

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



199858  
Déclaration de Maladie : N° S19-0002432

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12953 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELMARZOUGUI Zineb Date de naissance : 03/03/1987  
Adresse : 24, Rue La Pyramide Belevédère casa  
Tél. : 0655 31 36 05 Total des frais engagés : 1.020,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/03/2024  
Nom et prénom du malade : ELMARZOUGUI Zineb Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection longue durée  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 22/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com







# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

26-02-2024

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

**Dr. Nadia MEZIANE**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Chirurgie Gynécologique

Stérilité  
Tél : 05.22.22.82.71 - 05.22.86.20.97  
Fax : 05.22.86.58.39

M. EL HAJOUJI

26

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

- Frottis conventionnel :

CBE : ☐

**Dr. Nadia MEZIANE**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Chirurgie Gynécologique

Stérilité  
Tél : 05.22.22.82.71 - 05.22.86.20.97  
Fax : 05.22.86.58.39

Tél/Fax : 05.22.86.58.39  
Endomètre ☐

26-02-2024

Signature et cachet 26-02-2024



**Docteur Nadia MEZIANE**  
**Ep. MOTAOUAKKIL**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Ex. enseignante à la Faculté de Médecine Casablanca  
et au CHU Ibn Rochd

Chirurgie Gynécologique et Mammaire  
Coelioscopie - Hystéroscopie - Colposcopie  
Stérilité du Couple (IAC-FIV-ICSI)  
Echographie 3-4D / Doppler  
Grossesse à Risque 26/02/2024  
Accouchement



**الدكتورة نادية مزيان**  
**ز. متوكل**

**أخصائية في أمراض النساء والتوليد**  
محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
و بالمستشفى ابن رشد  
الجراحة النسائية وجراحة الثدي  
عقم الزوجين (أطفال الأنابيب)  
الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم  
الفحص بالصدى بالبعد الثلاثي والرباعي - دوبلير  
التوليد

Casablanca, le : .....

**Mme EL MARZOUGUI ZINEB**

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE SUS-PUBIENNE**  
**EN DOVAGINALE**

- Utérus myomateux

Gros myome fundique de type 7 de 102x86mm

Un myome corporeal de type 2 de 25x30mm

Myometre ; homogène

Ovaires de taille normale

- Absence d'épanchement dans le cul de sac de DOUGLAS

**Conclusion : UTERUS MYOMATEUX**

**Dr Nadia MEZIANE**  
Gynécologue Obstétricienne  
Chirurgie Gynécologique et Mammaire  
Abdelmoumen Center - Casablanca  
Tél : 05 22 27 82 71 / 05 22 86 58 39  
I.C.E : 001668903060096 - NPL : 091112062

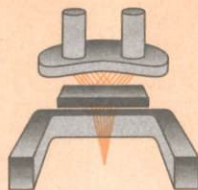
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Maroc  
(Au dessus de Sport plus) 1ère étage Cabinet N° 104

Tél. : 0522 27 82 71 - 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : 05 22 86 58 39 - GSM : 0661 41 40 29 / 0661 65 69 42

E-mail : nadiameziane1@yahoo.fr

Si Urgence : adressez-vous à la clinique Oum Al Banine 05 22 98 90 90 (LG)





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 08/03/24

Nom & Prénom : Mme EL MARZOUGUI ZINEB  
Sur ordonnance du : Dr MEZIANE MOTOUAKKIL  
NADIA  
Ref. : 24C03061

Prélevé le : 26/02/24 et parvenu au laboratoire le : 06/03/24  
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 37 ans

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :  
Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Très nombreux lactobacilles de Doderleïn

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimentueuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales

5. Cellules glandulaires :

Assez nombreuses, cylindriques normales

### Conclusion:

**Frottis cervico-utérin normal.**

Dr L. LARAQUI

Dr. Laïla LARAQUI  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 51 34



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 20/03/2024

**FACTURE N° : 24/04128**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**320,00 Dhs**

**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **06/03/2024**

Pour **EL MARZOUGUI ZINEB**

Sur ordonnance du : **Dr MEZIANE MOTOUAKKIL NADIA**

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerktouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 20

# NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 22/02/24

Le Docteur

I.C.E : 001668903000096 - N.P.E : 091112862  
Tel : 05 22 27 82 71 / 05 22 86 20 97  
Annuel - Casablanca - Gsm 0661656942  
Abdelmoumen Center Angl. Abdelmoumen  
Chirurgie Gynécologique - Stérilité  
Gynécologie Obstétricenne

à l'honneur de présenter ses compliments à

M El Mergueui Zineb

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

consultation 300

Téléphonie 400

Dhs

I.C.E : 001668903000096 - N.P.E : 091112862  
Tel : 05 22 27 82 71 / 05 22 86 20 97  
Annuel - Casablanca - Gsm 0661656942  
Abdelmoumen Center Angl. Abdelmoumen  
Chirurgie Gynécologique - Stérilité  
Gynécologie Obstétricenne  
D. NADIA MEZIANE

Cachet & signature

Cabinet de Gyneco.  
Dr. NADIA MEZIANE

ID1  
[

Y1

F11 26-02-'24  
10:41:21

11Hz 5.0M S-H  
DVA: 100%  
GA: \*\*w\*d



+DIST. 2.5cm  
xDIST. 3.0cm

R12 055 C4  
MEASUREMENT 1 2 3 4 5 6  
B-1 Data DIST. Area Area Volume Next  
Clear Trace Ellipse Page

Cabinet de Gyneco.  
Dr. NADIA MEZIANE

ID1  
[

Y1

F12 26-02-'24  
10:40:13

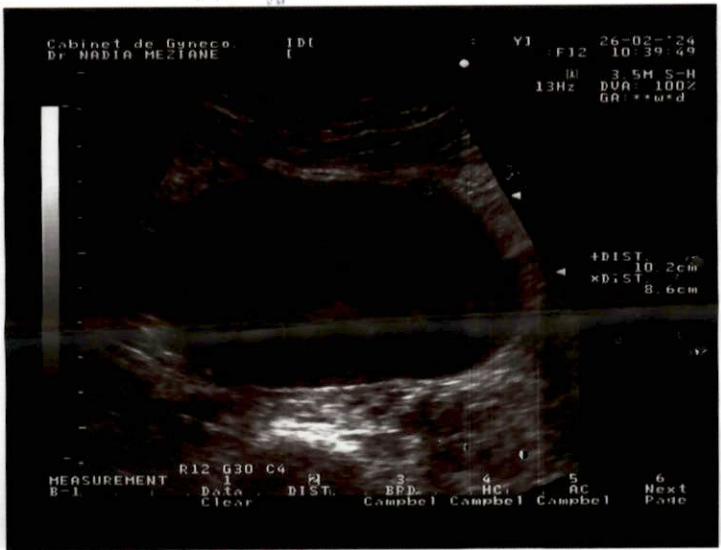
13Hz 3.5M S-H  
DVA: 100%  
GA: \*\*w\*d



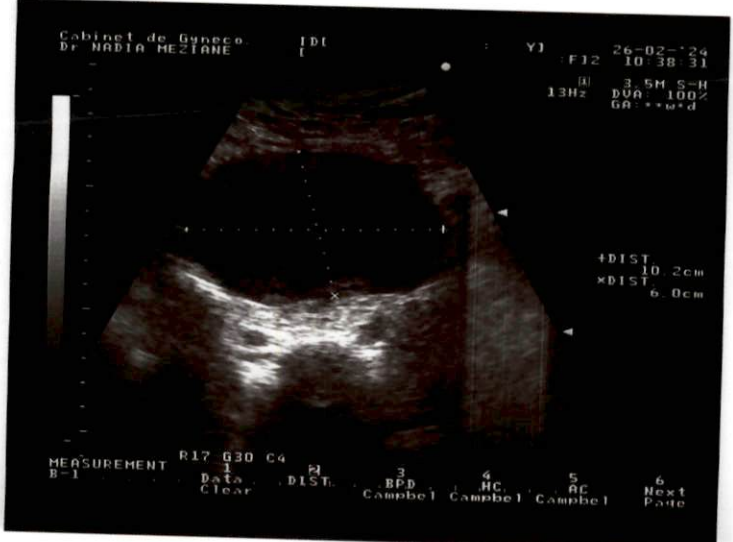
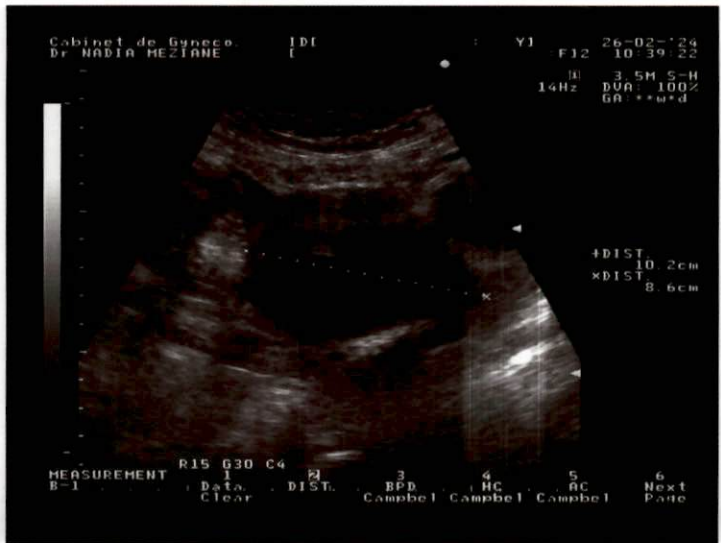
+DIST. 10.2cm  
xDIST. 8.6cm

R12 030 C4  
MEASUREMENT 1 2 3 4 5 6  
B-1 Data DIST. BRD HC AC Next  
Clear Campbell Campbell Campbell Page





26-02-2024



Dr. ELHADJ Zougu I Zougu