

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-520034

ND: 32096

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8861 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAZAZ LOUBA
 Date de naissance : 27/04/1969
 Adresse : 36 bd B. V. M. F. Casa
 Tél. : 0662649186 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Mr. SAZAZ LOUBA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
04 FEV 2020			500,00	Dr. SETOUANI Abdelhak Gynécologue - Accoucheur Echographie Stendhal - Casablanca 0522 23 89 89

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/12/22	298.10

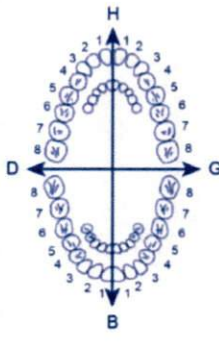
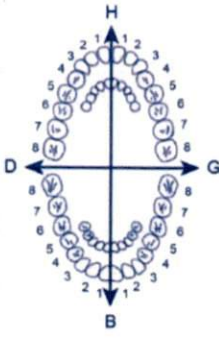
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
STOIA Avenue HASSAN 2 sablanca 20070 : 0522-	Date 03-10-2012	Désignation des Coefficients 1475 3-7012	Montant des Honoraires 32900 Dh 7000 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				INP : _ _ _ _ _ _ _ _ _												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
<div>H</div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td align="center">25533412</td><td align="center">21433552</td></tr> <tr> <td align="center">00000000</td><td align="center">00000000</td></tr> <tr> <td align="center">D</td><td align="center">G</td></tr> <tr> <td align="center">00000000</td><td align="center">00000000</td></tr> <tr> <td align="center">35533411</td><td align="center">11433553</td></tr> <tr> <td align="center"></td><td align="center">B</td></tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
25533412		21433552														
00000000		00000000														
D		G														
00000000		00000000														
35533411		11433553														
		B														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SETOUANI

GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
STERILITE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE-COELIOCHIRURGIE

CERTIFICAT D'UNIVERSITE
DES MALADIES DU SEIN
DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG

ASSISTANCE MEDCALE A LA PROCREATION
FECONDATION IN VITRO

Ancien Enseignant à la
Faculté de Médecine de
CASABLANCA

Ancien Chef de Service
de Gynécologie Obstétrique
Au C.H.U Ibn Rochd-Casablanca

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

La date d'expiration fait référence au produit dans son
emballage fermé et conservé correctement.

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

MP22040020118
08/08/2018

السط

FUNGILYSE® Crème

PPV 300DH50
EXP 12/2022
LOT 900292

صا في أمراض
الجراحة النسائية - الع
الكشف بالتصوير الصو
الفحص والجراحة بالكام
حائز على شهادة في أمراء
الثدي بكلية الطب
ستراسبورغ

المساعدة الطبية للإنجاء
أستاذ مساعد سابقا بكلية
الطب - الدار البيضاء

سابقا رئيس مصلحة
أمراض النساء و التوليد
بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 04-02-2020

Mme BAZAR Louba
90.00
Repatina 1bte
10ml vaginal chaque soir
Lubrilex 1 tube
30.50
Fungilyse 1 tube
128.00
Septidol 8 1 tube
49.60
Cure forte 100000 1 tube
298.10 10ml bu / 15

PHARMACIE MONTE CALIFORNIE
Rue Dar Haj Daoui
Bachkou Route de la Mecque
Casablanca
Tél: 05 22 81 29 31

SEP 100L 8 250
LOT: 1914S15
EXP: 11/2022
PPC: 128.00DH

الدكتور السطواني عبد الله
DR. SETOUANI Abdellah
Gynécologue - Accoucheur
Echographie
89, Bd. Stendhal - Casablanca
Tél: 05 22 23 89 89

RESIDENCE STENDHAL

89, Bd Stendhal (Au Dessus de la Pharmacie Val Fleuri) - Casablanca

Sur Rendez-Vous - Tél.: 05.22.23.89.89 - Fax : 05.22.23.37.92

إقامة استندال 89. شارع استندال (فوق صيدلية فال فلوري) - الدار البيضاء

بالموعد - الهاتف: 05.22.23.89.89 - الفاكس: 05.22.23.37.92

e-mail : setouaniabd@hotmail.com

Docteur SETOUANI Abdellah

GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
STERILITE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE-COELIOCHIRURGIE

CERTIFICAT D'UNIVERSITE
DES MALADIES DU SEIN
DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG

ASSISTANCE MEDCALE A LA PROCREATION
FECONDATION IN VITRO

Ancien Enseignant à la
Faculté de Médecine de
CASABLANCA

Ancien Chef de Service
de Gynécologie Obstétrique
Au C.H.U Ibn Rochd-Casablanca



04 FEB 2020

Casablanca, le

35622

me - BAZAZ

longna

Mastodynie droite

Faible écho-hamographie

الدكتور السطواني عبد الله
Dr. SETOUANI Abdellah
Gynécologue - Accoucheur
Echographie
89, Bd. Stendhal - Casablanca
Tél: 0522 23 89 89

Radio Diagnostic
Société Marocaine
129, Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Tél: 0522 22 17 69

الدكتور السطواني عبد الله

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد
الجراحة النسائية - العقم
الكشف بالتصوير الصوتي
الفحص و الجراحة بالكاميرا

حائز على شهادة في أمراض
الثدي بكلية الطب
ستراسبورغ

المساعدة الطبية للإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية
الطب - الدار البيضاء

سابقا رئيس مصلحة
أمراض النساء و التوليد
بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء

RESIDENCE STENDHAL

89, Bd Stendhal (Au Dessus de la Pharmacie Val Fleuri) - Casablanca

Sur Rendez-Vous - Tél.: 05.22.23.89.89 - Fax: 05.22.23.37.92

إقامة استندال

89. شارع استندال (فوق صيدلية فال فلوري) - الدار البيضاء

بالموعد - الهاتف: 05.22.23.89.89 - الفاكس: 05.22.23.37.92

e-mail : setouaniabd@hotmail.com



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 04/03/2020

FACTURE N° : 00923/2020

Nom & Prénom : BAZAZ LOUBNA
Date d'examen : 04/03/2020

Examens	Honoraires
MAMMOGRAPHIE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	700 DH
NET A PAYER	700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SEPT CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Aïn Chock - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Aïn Chock - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

الدكتور السطواني عبد الله

Dr. SETOUANI Abdellah

Gynécologue - Accoucheur

Echographie

De la part du Dr.

89, Bd. Stendhal - Casablanca

Tél: 0522 23 89 89

Nom et Prénom du Patient

M^{me} BAZAR Loubna

Date du Prélèvement

04 FEV 2020

Age

1969

Renseignements Cliniques

FW en mono couche

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

- ☐ Date des Dernières Règles
- ☐ Thérapeutique Antérieure ou en Cours
- ☐ Durée du Cycle

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél: 0522 223 044

الدكتور السطواني عبد الله
Dr. SETOUANI Abdellah
Gynécologue - Accoucheur
Echographie
89, Bd. Stendhal - Casablanca
Tél: 0522 23 89 89



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : **05/02/2020**

FACTURE N° 20/0279

Nom et Prénom : BAZAZ LOUBNA EP MARZOUKI

Organe(s) : FCV,

Cotation : P 272

Montant (Dh) : 300,00

CHÉQUE BMCI N° 7639995

HISTOLABO

132 Avenue HASSAN II

Casablanca 20070

Tél : 0522 223 044



Casablanca, Le 04/03/2020

PATIENT : BAZAZ LOUBNA
MEDECIN TRAITANT : DR SETOUAN ABDELLAH
EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMOGRAPHIE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

CONTEXTE :

Mastodynie droite.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Seins de densité intermédiaire (Densité B).

Absence de foyer de désorganisation architecturale.

Absence de surdensité stellaire ou de foyer de microcalcification suspects.

Intégrité des plans cutanés et sous-cutanés.

Absence de ganglions axillaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Balayage des différents quadrants à l'aide d'une sonde superficielle à haute fréquence.

Seins fibroglandulaires homogène, type b.

Absence de nodule solide ou kystique.

Absence d'atténuation acoustique suspecte.

Absence de ganglions axillaires suspects.

CONCLUSION :

Absence de lésion suspecte de malignité.

BI-RADS ACR 1.

Confraternellement
DR MOUBACHIR NADIA

(Signature and stamp of Dr. Moubachir Nadia)



HISTOLABO

Dr. NADIA BENNANI

122, Avenue Hassan II - Casablanca

Tel : 05 22 22 36 44

Casablanca, le 06 Février 2020

Dr : Abdellah SETOUANI

Mme: BAZAZ LOUBNA EP MARZOUKI

Age : 50 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 05/02/2020

Organe : F. Cervical (Frottis de dépistage.)

COMPTE-RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Réf. : 202054

FROTTIS EN COUCHE MINCE

Etallement de richesse cellulaire modérée

Le fond est propre.

La cellularité pavimenteuse est exclusivement composée de cellules parabasales externes traduisant le caractère atrophique de la muqueuse, en nappes de cellules cohésives siège de peu d'anomalies essentiellement une dysacidophilie cytoplasmique, les noyaux restant réguliers et arrondis.

Les cellules cylindriques endocervicales sont en placards de cellules cytologiquement régulières.

CONCLUSION : MUQUEUSE ATROPHIQUE SANS CELLULES CYTOLOGIQUEMENT SUSPECTES.

DUPLICATA

HISTOLABO
Dr. NADIA BENNANI
122, Avenue Hassan II - Casablanca
Tel : 05 22 22 36 44