

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

- 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.

N° W19-523526
36682

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>10235</u>	Société : <u>RAM</u>	Autre :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Nom & Prénom : <u>ZANRY</u>	
Date de naissance : <u>14/11/75</u>		Adresse :	
Tél. : <u>0606617272</u>		Total des frais engagés : <u>05 AOUT 2020</u> Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>29.06.2020</u>			
Nom et prénom du malade : <u>ZANRY ARINA</u> Age : <u>45 ans</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Appel d'on gynécologique</u>			
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 : 22/06/2020

Le : 25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : ZANRY

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/06/2020	CS		250,00	Dr. Imane ZAIDI Gynécologie - Obstétrique Spécialiste en Cancer et Médecine d'Assistance à la Procréation Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM) - Paris

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
APPHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BENJELLOUN INPE : 062074810	24-06-20	166,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SA	01/07/2020	PAR	200,00
	30/06/2020	REG 1002	880 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
	30/06/2020		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

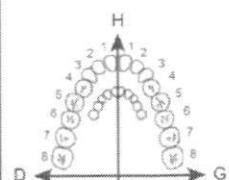
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

ODF PROTHESSES DENTAIRES

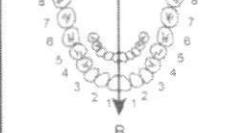
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane HATIM

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Sexologue

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Cancer
Cœlioscopie - Sénologie - Infertilité - Ménopause



د. إيمان حاتم

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

العلاج الجنسي

جريدة أمراض النساء - جراحة السرطان

الجراحة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Casablanca 10: 296120

Mme ZANRY Amna

67.40

1/ Balygues
dalif



MAPHAR
POLYGRANDE 17 zersusset paravans
km 16 route Casablanca 111 - Quartier industriel Zemzama
P.R.V. : 670100

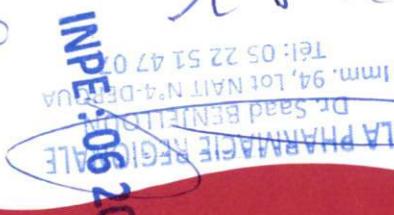
GJ

99.00

2/ APAISEPT



04.40



LOT: 011020722
EXP: 07/2022

APAISEPT

جر. قرية الجماعة، بجانب مقهى الأخرين ومخبرة منال - الدار البيضاء

الهاتف: 000 05 22 555 05 . البريد الإلكتروني: i.hatim@hotmail.fr

المستعجلات: مصحة المسيرة فوق 158 شارع أنفا. الهاتف: 05 22 39 40 41

Dr Chakib BENNANI-SMIRE | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

DUPLICATA

M U P R A S

N° Admission : 20006244 N° Facture : 20006110 Date facturati 30/06/2020

Nom et prénom du patient : Mme **ZANARY AMINA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams **Total :** **880.00DH**

Adhérent	:	ZANARY	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:		Part patient	:	880.00 DH
PC N°	:	000			



Dr. Imane HATIM

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Sexologue

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Cancer
Coelioscopie - Sénologie - Infertilité - Ménopause



د. إيمان حاتم

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
العلاج الجنسي

جراحة أمراض النساء - جراحة السرطان
الجراحة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Casablanca le :

20/06/20

MIZANZY Amna

Education et conseil
bilatéral



432. شارع إدريس الحارثي (شارع الشجر). قرية الجماعة. بجانب مقهى الأخوين ومخبزة منال. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 555 000 . البريد الإلكتروني : i.hatim@hotmail.fr

المستعجلات : مصحة المسيرة فوق 158 شارع أنفا. الهاتف : 05 22 39 40 41

DEMANDE D'EXAMENS HISTO-CYTOPATHOLOGIQUES

De la part du Dr/Pr :

Dr. HATIM

Mr, Mme, Mlle, Enfant :

ZANRYA NINA

Âge : 45

Date du prélèvement :

29/06/20

Heure du prélèvement :

Téléphone :

domicile :

HISTOLOGIE

- Biopsie Pièce opératoire Autre

Organe :

Nombre de prélèvement :

CYTOLOGIE

Frottis cervicaux-vaginal : Couche Mince Conventionnel

Autres cytologies : Bronches Plèvre Urine Sein Ascite

EXAMEN EXTEMPORANÉ

Organe :

Nombre de prélèvement :

Nature de l'Acte :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET EXAMENS PRÉCÉDENTS :

FIV en cas de cancre de dépistage

Dr. Imane HATIM
Gynécologie - Obstétrique
et Paediatrie
106, 80, rue El Hedi Chedly
Bab El Oued, Casablanca
Tél : 05 23 33 69 42 - GSM : 06 62 76 57 67 / 75
E-mail : cpa86513@gmail.com - Inpe 0 9102 4638

Adresse: 3 Rue de Tunis, El jadida, Maroc

Tél : 08 08 50 60 93 / Fax : 05 23 33 69 42 - GSM : 06 62 76 57 67 / 75

E-mail : cpa86513@gmail.com - Inpe 0 9102 4638

Age	: 45 ans	Réf.	: C20070033
Sexe	: F	Nom du patient	: ZANRY AMINA
Date de prélèvement	: 01/07/2020	Date de réception	: 01/07/2020
Date de réponse	: 06/07/2020	Préscripteur	: Dr. HATIM IMANE /

NATURE DU PRELEVEMENT

FROTTIS MONOCOUCHE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

FCV

FCV DE DÉPISTAGE

DESCRIPTION TECHNIQUE

Milieu liquide utilisé: CELLSOLUTION USA

Coloration : PAPANICOULAOU

QUALITÉ DU PRÉLÈVEMENT

Satisfaisant pour l'évaluation : oui

Présence de cellules d'origines endocervicales normales

DESCRIPTION

Frottis à caractères légèrement inflammatoires constitués par des cellules malpighiennes à majorité superficielle ou intermédiaire. Certaines cellules présentent des anomalies nucléaires et cytoplasmiques banales d'allure réactionnelle. Ces éléments sont isolés ou groupés en placards sur un fond peuplé par des leucocytes polymorphes.

Absence de cellules suspectes.

CONCLUSION :

Frottis inflammatoire.

Négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne (Bethesda 2014) .

Signé : Dr. Hicham EL ATTAR



3 Rue de Tunis, El Jadida
Casablanca / Maroc
Tél : 08 08 50 60 93
Fax : 05 23 33 69 12
E-mail : cpa86513@gmail.com
ICE : 001656784000031

*Dr Hicham EL ATTAR
ANATOMO-PATHOLOGISTE*

ANNASR PATHOLOGY CENTER

FACTURE

REF : FA20003501

EL JADIDA, le 01/07/2020

Date de facturation 01 / 07 / 2020
Médecin traitant Dr. HATIM IMANE
Patient ZANRY AMINA - 012272
Demande C20070033 - 01/07/2020

Liste des examens

FROTTIS DE DEPISTAGE

A Payer	200,00	Dhs
coefficient-P	182	
Mode de règlement	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS ZÉRO DIRHAMS



5 Rue de Tunis, El Jadida
Casablanca / Maroc
Tél : 08 08 50 60 93
Fax : 05 23 33 69 42
E-mail : centrepath.eljadida@gmail.com
IF : 14413629 ICE : 001656784000031
PATENTE: 42200323 INPE : 091024638

Adresse : 3 Rue de Tunis, El Jadida Maroc

Tel: 08 08 50 60 93 / 06 62 76 57 67 - Fax : 05 23 33 69 42 E-mail : centrepath.eljadida@gmail.com
IF : 14413629 ICE : 001656784000031 PATENTE: 42200323 INPE : 091024638



Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

Nº Admission : 20006244 Nº Facture : 20006110 Date facturati: 30/06/2020

Nom et prénom du patient : Mme ZANARY AMIN

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
Sous-Tctal			880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams Total : 880.00DH

Adhérent : ZANARY	Part organisme : 0.00 DH
Mle :	Part patient : 880.00 DH
PC N° : 000	

Reçu Avance N° A2005685

CASABLANCA , Le 30/06/2020 11:34

Patient : ZANARY AMINA , N° Dossier : 20006244

N° téléphone : 00125

Traitement : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Carte Bancaire(T.P.E)	Banque Populaire	99013613838961308308/	880.00

Liste des examens :

MAMMO+ECHO MAMMAIRE

880.00

Reçu par :LATIFA.K

Montant devis

880.000

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatima DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 30 Juin 2020

PR. MED. A. HESSISSEN

MME. ZANARY AMINA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHÈSE

Incidence de face et oblique sur les deux seins :

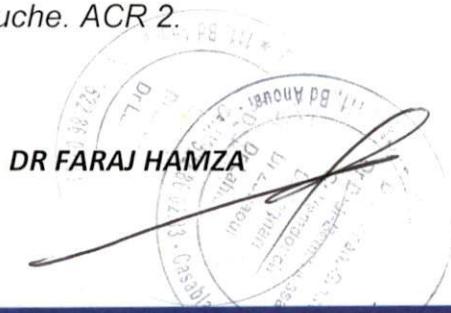
- Seins mixtes avec discrète prédominance glandulaire.
- Répartition symétrique et harmonieuse de la composante conjonctivo-glandulaire entre les deux seins.
- Visibilité de deux calcifications bénignes au niveau du sein gauche.
- Absence de foyer de microcalcifications suspect.
- Absence de lésion focale ou rupture architecturale identifiable aussi bien du côté droit que du côté gauche.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- L'exploration échographique ne retrouve aucune lésion kystique ou tissulaire aussi bien au niveau du sein droit qu'au niveau du sein gauche.
- Les creux axillaires sont parfaitement libres.

Conclusion :

Mammo-échographie mammaire ne révélant pas de lésion d'allure évolutive. A noter deux calcifications bénignes à gauche. ACR 2.



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 28 00