

## 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.

### 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-467548

ND 39929

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9539 Société : RAM.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BAHLOUL YANNA.  
Date de naissance : 02/12/63.  
Adresse : 40, Rue NABLOUSE NABRIF.  
Tél. : 06 63 44 46 33 Total des frais engagés : 300 + 176 + 729,10 = 1205,10 Dhs  
4400 TTL 3187,10.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 25/12/19  
Nom et prénom du malade : YANNA meye Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : MUPRAS gynécologue  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie ou l'accident est 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 : 21/12/2020

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 Paiement des Actes
25/12/19	Ecoute	300	300	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dr. NAIMA BENAZIZ Chirurgien Gynécologue Accoucheur 47 Boulevard Bir Anzarane Maârif - Casablanca Tél: 0522 25 09 78
		400	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Biologie Médicale 47 Boulevard Bir Anzarane Tél: 0522 25 09 78	25.12.19	720,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Biologie Médicale 47 Boulevard Bir Anzarane Tél: 0522 25 09 78	25/12/19	B: 1300, AT	1767,00 M

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Fœtale

Chirurgie Gynécologique - Coeli-chirurgie

Hystéroscopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancienne Praticienne Hospitalière à Paris - Ile-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

إختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

M<sup>me</sup> Idrissi

Le 25 DEC 2019

Meriem

53,60  
① Exacyl 500

49,60 1 cp x 3 / j / 5 j's  
② Felden Fast

36,30 1 cp / j / 5 j's  
③ flagyl adulte

60,00 x 6  
④ Ferplea

1 x 8 / j / 1 mois

53,20

**EXACYL® 500 mg**  
(ACIDE TRANEXAMIQUE)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LOT. N°: 9 4 4 T 2 1 0 0  
UT. AV.: 0 5 / 2 0 2 4  
P.P.V.: 4 9 D H 8 0

36,30



147,00

⑤ Quinacolor

200

76,00 MP x 2 j | 10 j's

⑥ Dienill

MP 15 | 2 j | 10 j's

720,10

Mme Amal EL QARBAJ RAHOU  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane  
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

Qui

LOT : 5495  
U.T. AV : 09/22  
P.P.V. : 149 DH 00

ينولا

LOT : 8697  
UTAV : 12-21

LE16019A  
04/2022  
72 DH 00

Lot:  
Per:  
PPV:





**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

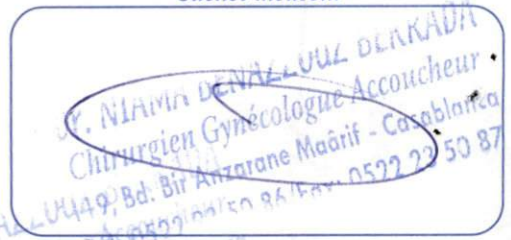


6 118001 440016



Cachet médecin

# Ordonnance



Cosa

le 25/12/19  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 87

## Note d'Honoraire

Nom : Idriss

Prénom : Meryem

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique : 300

Echographie pelvienne et / ou obstetricale : 400

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700

Dr. NIAMIA D. EL KADDA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 87



Dr. Niama BÉNAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Coloscopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Fœtale

Chirurgie Gynécologique - Cœliochirurgie

Hystéroscopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancienne Praticienne Hospitalière à Paris - Île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

إختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي وفم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

M<sup>me</sup> solrissi

Le 25 DEC 2019

Meriem

NFS'

BHC & qualitativ

TSH<sub>4s</sub>

Vit. D

Bilan Hepatig

Laboratoire d'analyses  
de Biologie Médicale  
119, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 - Fax: 0522 23 50 87  
ICD: 0522 23 50 87

DR. NIAMA BÉNAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87

06 61 93 99 33 : المستعجلات - 05 22 23 50 87 : الفاكس - 05 22 23 50 86 : الهاتف - الثالث - إقامة رمزي "ب" الطابق الثالث - 119, Bd. Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3<sup>ème</sup> étage - Tél.: 05 22 23 50 86 - Fax : 05 22 23 50 87 - Urgence : 06 61 93 99 33

E-mail : bbniama@yahoo.fr





Dr. Niama BENZZOUZ BERRADA

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Ile de France

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

119, Bd Bir Anzarane, Résidence RAMZI «B» 3ème étage

Tél. 05 22 23 50 86 - Fax 05 22 23 50 87 - Urgences 06 61 93 89 3

E-mail : bniama@hotmail.com

## ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

N° :

Date :

Nom : *Idrissi*

Prénom : *Meriem*

Age : *16-02-1985*

Adressé par le Docteur :

Pour :

*Neuro-musculaire oblique + douleur pelvienne*

Pare :

*3*

Geste :

*2*

D.R.N. :

T.T. :

A.T.C.D. :

## COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation *antérieure*

Version et flexion *antérieure*

② Forme et taille de l'utérus

Longueur *5.8*

Largeur *5.2*

Épaisseur *1.5*

③ Échostructure utérine

Myomètre *hétéogène*

Cavité utérine *vide*

Col utérin *normal*

Vagin *normal*

Trompes *normal*

Ovaires *normal*

*Conclusion :*

*Echographie pelvienne normale*

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA

Chirurgien Gynécologue Accoucheur

119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél. 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87





Prescripteur : Dr NIAMA BERRADA BENAZZOUZ

Dossier ouvert le : 25-12-2019 17:04

Edité le : 14-09-2020

Réf : 1912251079

Mme IDRISSI BAHLOUL Meriem

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			05-12-2018
Leucocytes :	4 760	/mm <sup>3</sup> (4 000-10 000)	4 810
Hématies :	4.36	M/mm <sup>3</sup> (3.80-5.40)	4.56
Hémoglobine :	11.5	g/100ml (12.0-16.0)	13.2
Hématocrite :	36.4	% (35.5-45.5)	39.4
VGM :	83.5	μ <sup>3</sup> (80.0-99.0)	86.4
TCMH :	26.4	pg (27.0-33.0)	28.9
CCMH :	31.6	g/100ml (29.0-36.0)	33.5

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	54.4	% (40.0-75.0)	50.6
Soit:	2 589	/mm <sup>3</sup> (2 000-7 500)	2 434
Polynucléaires Eosinophiles :	0.6	% (1.0-4.0)	1.0
Soit:	29	/mm <sup>3</sup> (100-400)	48
Polynucléaires Basophiles :	0.4	% (0.0-1.0)	0.4
Soit:	19	/mm <sup>3</sup> (0-150)	19
Lymphocytes :	34.5	% (20.0-45.0)	37.4
Soit:	1 642	/mm <sup>3</sup> (1 500-4 000)	1 799
Monocytes :	10.1	% (2.0-12.0)	10.6
Soit:	481	/mm <sup>3</sup> (200-800)	510

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	258 000	/mm <sup>3</sup> (150 000-400 000)	205 000
VMP:	11.1	fl	10.3

Dr N. Baaj  
Pharmacien/biologiste

Dossier Validé par :





**Mme Meriem IDRISSE BAHLOUL**

Réf : 1912251079

**BIOCHIMIE SANGUINE**

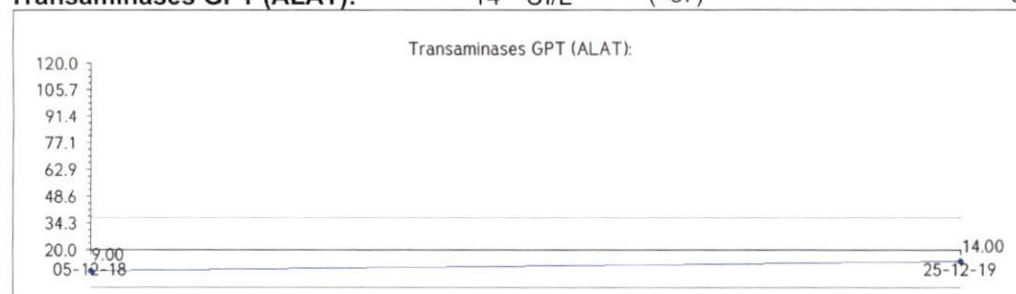
Roche Cobas 6000

			05-12-2018
Bilirubine totale:	2.2 mg/l	(<14.0)	4.5
	3.7 µmol/l	(<23.8)	
Bilirubine directe ( conjuguée):	0.6 mg/l	(<3.0)	1.9
	1 µmol/l	(<5)	
Bilirubine indirecte (libre):	1.6 mg/l	(<11.0)	2.6
	3 µmol/l	(<19)	

**ENZYMOLOGIE**

Roche Cobas 6000

			05-12-2018
Transaminases SGOT (ASAT):	16 UI/L	(<37)	13
			05-12-2018
Transaminases GPT (ALAT):	14 UI/L	(<37)	9



			05-12-2018
Gamma G.T:	13 UI/L	(7-32)	14
Phosphatases alcalines:	60 UI/L	(40-141)	

**VITAMINES**

Vitamine D total ( Roche):	8.6 ng/ml	(30.0-100.0)
(Cobas 6000)	21.5 nmol/l	(75.0-250.0)

Dr N. Baaj  
Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :





**Mme Meriem IDRISSE BAHLOUL**

**Réf : 1912251079**

**HORMONOLOGIE**

**T.S.H:** 2.51 mUI/L (0.25-5.00)  
(Chimiluminescence/Cobas6000)

05-12-2018

1.62

**HCG:** <0.1 UI/L  
(Chimiluminescence/CobasE411)

Sem de grossesse : Taux HCG

3 semaines: 10-70  
4 semaines: 10-750  
5 semaines: 220-7200  
6 semaines: 160-32000  
7 semaines: 3700-163000  
8 semaines: 32000-150000

Fin du compte rendu

Dr N. Baay  
Pharmacien/biologiste

Dossier Validé par :



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 25-12-2019

**Mme Meriem IDRISSE BAHLOUL**

FACTURE N° 1912251079

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0150	B H CG quantitatif	B250	B
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 1300

TOTAL DOSSIER	1767.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent soixante-sept dirhams

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
ICE : 001748386000083  
INPE : 093001196



ALOKA DR. BENAZZOUZ NIAHA : No ID : Y 07-04-'19  
CASA HAARIF : 06:21:53



1.0 2.0 3.0 4.0 5.0 6.0 7.0 8.0 9.0 10.0  
11.0 12.0 13.0 14.0 15.0 16.0 17.0 18.0 19.0 20.0  
21.0 22.0 23.0 24.0 25.0 26.0 27.0 28.0 29.0 30.0  
31.0 32.0 33.0 34.0 35.0 36.0 37.0 38.0 39.0 40.0  
41.0 42.0 43.0 44.0 45.0 46.0 47.0 48.0 49.0 50.0  
51.0 52.0 53.0 54.0 55.0 56.0 57.0 58.0 59.0 60.0  
61.0 62.0 63.0 64.0 65.0 66.0 67.0 68.0 69.0 70.0  
71.0 72.0 73.0 74.0 75.0 76.0 77.0 78.0 79.0 80.0  
81.0 82.0 83.0 84.0 85.0 86.0 87.0 88.0 89.0 90.0  
91.0 92.0 93.0 94.0 95.0 96.0 97.0 98.0 99.0 100.0

Marquez le dernier point.

5.0 P08 G53 C6 A2

5.0 P08 G53 C6 A2

PMR: 80%

ALOKA DR. BENAZZOUZ NIAHA : No ID : Y 07-04-'19  
CASA HAARIF : 06:20:58



1.0 2.0 3.0 4.0 5.0 6.0 7.0 8.0 9.0 10.0  
11.0 12.0 13.0 14.0 15.0 16.0 17.0 18.0 19.0 20.0  
21.0 22.0 23.0 24.0 25.0 26.0 27.0 28.0 29.0 30.0  
31.0 32.0 33.0 34.0 35.0 36.0 37.0 38.0 39.0 40.0  
41.0 42.0 43.0 44.0 45.0 46.0 47.0 48.0 49.0 50.0  
51.0 52.0 53.0 54.0 55.0 56.0 57.0 58.0 59.0 60.0  
61.0 62.0 63.0 64.0 65.0 66.0 67.0 68.0 69.0 70.0  
71.0 72.0 73.0 74.0 75.0 76.0 77.0 78.0 79.0 80.0  
81.0 82.0 83.0 84.0 85.0 86.0 87.0 88.0 89.0 90.0  
91.0 92.0 93.0 94.0 95.0 96.0 97.0 98.0 99.0 100.0

Marquez le dernier point.

5.0 P08 G53 C6 A2

PMR: 80%