

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-467548

ND 39999



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0539 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BAHLOU NAYMA

Date de naissance : 02/11/63

Adresse : 40, Rue NABOURIE NABRI

Tél. : 06 63 44 633 Total des frais engagés : 5300 + 1767 + 72910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/07/19

Nom et prénom du malade : Idriss mey

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : MUPRAS gynécologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : SEP. 2020

Dans le cas où la maladie ou une cause de décès est confidentielle, 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 : 25/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : O.B.

### 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/12/19        | 6                 | 3000                  | 400                             | INP : <br>Dr. Naima Ben Ali Berrakh<br>Chirurgien Gynécologue Accoucheur<br>Anzoraga Maârif - Casablanca<br>Tél: 0522 23 53 87 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <br>Mme Mame Diakhaté - PHARMACIE D'ANTON<br>Boulevard d'Anzoraga Casablanca<br>Tél 0522 25 09 78 | 25/12/19 | 720,10                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <br>Laboratoire de Biologie Médicale de Bir Anzoraga Casablanca<br>Tél 0522 23 53 83 | 25/12/19 | B 1300 + pt                  | 1767,00 Dhs            |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

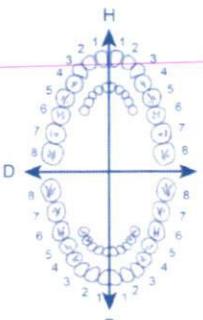
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    | 5,40                            |
|                                  |                |        |    |    |    | 0,00                            |
|                                  |                |        |    |    |    | 0,00                            |
|                                  |                |        |    |    |    | 0,00                            |
|                                  |                |        |    |    |    | 0,00                            |

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

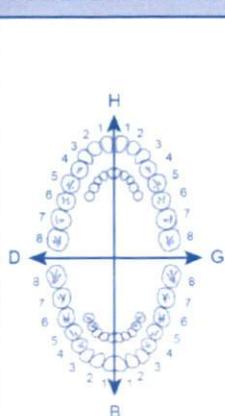
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### 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 :                    |
|---|----------------|------------------|-------------|---|
|  |                |                  |             |                          |
|   |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX  |
|   |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS       |
|   |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION        |
|   |                |                  |             | FIN D'EXECUTION          |
|   |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX  |
|   |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS     |
|   |                |                  |             | DATE DU DEVIS          |
|   |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION    |

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |
| G |          |          |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession

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 - Cœliochirurgie

Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancienne Praticienne Hôpitalière à Paris - île-de-France



**الدكتورة نعمة بنعزوز براادة**

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي و فم الرحم - الجراحة النسائية

التقطير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Mme Idrissi

Le 25 DEC 2019

Meciem

13,60  
① Exacyl 500 mg  
49,60 148 x 3 (3) 555

② Felsen Fast

36,30 148 (3) 555

③ flagyl 500 mg  
10 Jours

60,00 10 Jours Soir / 10 Jours  
x 6

④ Ferplex

148 / 5 | une j

**EXACYL® 500 mg**

(ACIDE TRANEXAMIQUE)



LOT. N° : 944T2100  
UT. AV. : 05/2024  
P.P.V. : 49 DH 60  
49,60



36,30

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accordeon  
119, Bd Bir Anzarane  
Tél: 05 22 23 50 86 - Fax: 05 22 23 50 87 - Urgence: 06 61 93 99 33  
Boulevard Bir Anzarane, 119, 1007 Tunisie  
E-mail: bbniam@yahoo.fr

149,00

(5) Quinacelaq

200

16,00 MP x 2 (j) / 10 (j)

(6) Dienibili

MP 1 (j) en 1 (j) / 3 (mes)

7 20,10

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



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

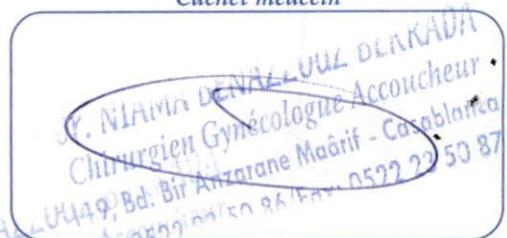


6 118001 440016

Cachet médecin

## Ordonnance

Mr Gosa ..... Dr NIAMAH DENIZEL LUUL DIAKADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87



## Note d'Honoraire

Nom : Idriss

Prénom : Mejzen

Epouse :

Date de Naissance :

Consultation gynécologique : 300

Echographie pelvienne et / ou obstétricale 400

Arrêtée la présente facture à la somme de 700

Dr NIAMAH DENIZEL LUUL DIAKADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87

Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Fœtale

Chirurgie Gynécologique - Cœliochirurgie

Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancienne Praticienne Hôpitalière à Paris - île-de-France



الدكتورة نعمة بنعزوز برادة

اختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم

أمراض الثدي و فم الرحم - الجراحة النسائية

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى

الأمراض الجنسية

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

Mme solfissi

Le 25 DEC 2019

Meriem

NFS'

BHC & qualitatif

TSH<sub>hs</sub>

Vit. D

Bilan Hepatique

Laboratoire d'analyses  
de biologie Médicale  
117 Bd Bir Anzarane Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 / 0522 23 50 86 / 0522 23 50 86  
ICE: 0522 23 50 86

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86 / 0522 23 50 86 / 0522 23 50 86



Dr. Niâma 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 99 3

E-mail : bniâma@hotmail.com

## ECHOTOMOGRAPHIES PELVIENNES

N° :

23 DEC 2019

Date :

Nom : sedissi

Prénom : Meriem

Age : 16-02-1985

Adressé par le Docteur :

Pour :

Neuro-métriques abdomb + sonde →  
pelvis long

Pare : 3

Geste

2

D.R.N.:

T.T.

A.T.C.D.:

## COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodéviation mesdian  
Version et flexion diverse effrède

② Forme et taille de l'utérus

Longueur  
Largeur  
Epaisseur

③ Echostructure utérine

Myomètre  
Cavité utérine  
Col utérin

|         |
|---------|
| Vagin   |
| Trompes |
| Ovaires |

an  
by  
no way

On disc

Echographie pelvien normal

Dr. NIAMA BENZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 50 86 / Fax: 05 22 23 50 87



Prescripteur : Dr NIAMA BERRADA BENAZZOUZ

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

Édité le : 14-09-2020

Réf : 1912251079

Mme IDRISI BAHLOUL Meriem

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

|               | 05-12-2018  |         |                |
|---------------|-------------|---------|----------------|
| Leucocytes :  | 4 760       | /mm3    | (4 000-10 000) |
| Hématies :    | 4.36        | M/mm3   | (3.80-5.40)    |
| Hémoglobine : | <b>11.5</b> | g/100ml | (12.0-16.0)    |
| Hématocrite : | 36.4        | %       | (35.5-45.5)    |
| VGM :         | 83.5        | μ3      | (80.0-99.0)    |
| TCMH :        | <b>26.4</b> | pg      | (27.0-33.0)    |
| CCMH :        | 31.6        | g/100ml | (29.0-36.0)    |

#### FORMULE

|                               |            |      |               |       |
|-------------------------------|------------|------|---------------|-------|
| Polynucléaires Neutrophiles : | 54.4       | %    | (40.0-75.0)   | 50.6  |
| Soit:                         | 2 589      | /mm3 | (2 000-7 500) | 2 434 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | <b>0.6</b> | %    | (1.0-4.0)     | 1.0   |
| Soit:                         | <b>29</b>  | /mm3 | (100-400)     | 48    |
| Polynucléaires Basophiles :   | 0.4        | %    | (0.0-1.0)     | 0.4   |
| Soit:                         | 19         | /mm3 | (0-150)       | 19    |
| Lymphocytes :                 | 34.5       | %    | (20.0-45.0)   | 37.4  |
| Soit:                         | 1 642      | /mm3 | (1 500-4 000) | 1 799 |
| Monocytes :                   | 10.1       | %    | (2.0-12.0)    | 10.6  |
| Soit:                         | 481        | /mm3 | (200-800)     | 510   |

#### PLAQUETTES

|              |         |      |                   |         |
|--------------|---------|------|-------------------|---------|
| Plaquettes : | 258 000 | /mm3 | (150 000-400 000) | 205 000 |
| VMP:         | 11.1    | fl   |                   | 10.3    |

Dr N. Baaj  
Pharmacien Biologiste

Dossier Validé par :



**Mme Meriem IDRISI BAHLOUL**  
Réf : 1912251079

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

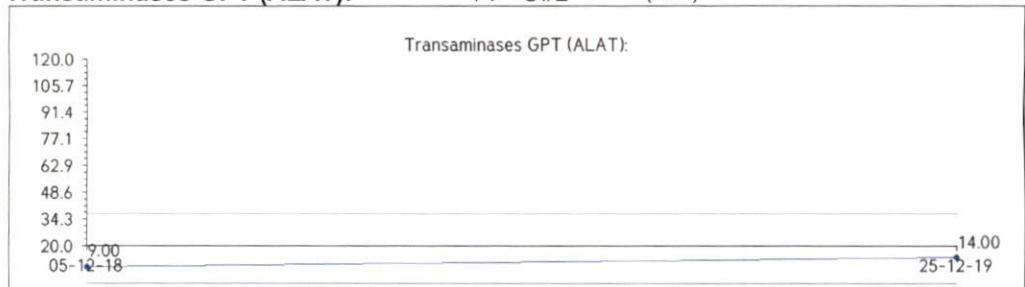
|                                 |                        |                    | 05-12-2018 |
|---------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| Bilirubine totale:              | 2.2 mg/l<br>3.7 µmol/l | (<14.0)<br>(<23.8) | 4.5        |
| Bilirubine directe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

**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):<br>(Cobas 6000) | 8.6 ng/ml<br>21.5 nmol/l | (30.0-100.0)<br>(75.0-250.0) |
|--|--------------------------|------------------------------|

Dr N. Baaj  
Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :



Mme Meriem IDRISI BAHLOUL  
Réf : 1912251079

## HORMONOLOGIE

05-12-2018

T.S.H: 2.51 mUI/L (0.25-5.00) 1.62  
(Chimiluminescence/Cobas6000)

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 semmaines: 32000-150000

---

Fin du compte rendu

Dr N. Baaj  
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 IDRISI 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  
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca  
ICE : 001748386000083  
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11  
INPE : 093001196

