

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

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricole : 2708Société : RAN Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : KHATMI ADDALLAMDate de naissance : 08/02/58

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DY. NIAMA BENAZZOUIZ BERRADAChirurgien Gynécologue Accoucheur119, Bd. Bir Anzarane Maârif - CasablancaTél: 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87Date de consultation : 04/12/2020Nom et prénom du malade : EL GOURJI A. B. A.MUPRAS  
ACCUEILAge: 57 ansLien de parenté :  Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : AfaisEn cas d'accident préciser les causes et circonstances : gymnase

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 : Centre Allal Ben AbdellahLe : 15/12/2020Signature de l'adhérent(e) : ML

## **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
04/12/2010	Co		300	Dr. NIAMA BENAZZUIZ DR. Chirurgien Gynécologue Acqué - 28, Bld Anzaiene Haïd - Casab +212 52 55 55 55 / Fax: 0522 55 55 55
			400	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/12/23	463,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Dr ZOUMAROU</i> <i>Dr LALOUER</i> <i>Dr ZOUMAROU</i> <i>SOCIETE CASSIOPÉE</i> <i>Qualité - Sécurité - Service</i> <i>111, rue de l'Est</i> <i>94110 Arcueil</i> <i>Téléphone : 01 45 50 00 00</i> <i>Fax : 01 45 50 00 01</i>	28/11/20	0.5 s	400 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

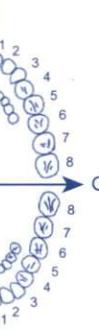
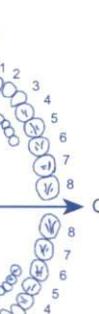
Date et Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXÉCUTION

# Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité

Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie

Echographie Doppler - Médecine Foetale

Chirurgie Gynécologique - Cœliochirurgie

Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Praticien Hospitalier à Paris - Île-de-France



# الدكتورة نعمة بنعزوز برادا

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

04 DEC. 2020

جme ٥ EL Goumri

Atika

63.60 ₣ 3 - 1000 ₣ 113  
63.60 ₣ 3 - 1000 ₣ 113  
33.80 ₣ 3 - 1000 ₣ 113  
BIR ANZARANE  
Pharmacie de la Faculté  
Bd. Bir Anzarane 8  
Casablanca  
Tel: 0522 23 50 86  
Fax: 0522 23 50 87  
Dr. NIâma BENAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheur  
119, Bd. Bir Anzarane Meârif - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 86/Fax: 0522 23 50 87

119، شارع بير أنزاران - إقامة رقمي "ب" الطابق الثالث الهاتف : 05 22 23 50 87 - الفاكس : 05 22 23 50 86 - المستجدات : 06 61 93 99 33

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 33

E-mail : bbniamma@yahoo.fr

**MAPHAR**  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Km 10, route Côtierie 111 - Quartier industriel, Zenata  
Ain Sebaï, Casablanca - Maroc  
P.P.V.: 67DH40



6 118001 183739

maphar  
Km 10, route côtierie 111  
Quartier industriel, Zenata, Ain Sebaï  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60



6

Promoplus Pharma

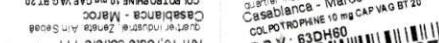
**PPC = 90,00 DH**

PPC

81,00 DH

6 118001 180707

maphar  
Km 10, route côtierie 111  
Quartier industriel, Zenata, Ain Sebaï  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60



6

**maphar**  
Km 10, route côtierie 111  
Quartier industriel, Zenata, Ain Sebaï  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10  
P.P.V.: 33DH80



118001 180691



## *Ordonnance*

Case No. 04/12/101  
Bd. BII  
Tel: 0522 2350851

## *Note d'Honoraire*

Nom : El Gourari

Prénom : Atika

### *Epouse :*

*Date de Naissance :*

#### *Consultation gynécologique :*

Echographie pelvienne et / ou obstétricale : 400

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700

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

M U P R A S

N° Admission : 20013243 N° Facture : 20013020 Date facturati 28/11/2020

Nom et prénom du patient : Mme EL GOUMRI ATIKA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO MAMMAIRE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams Total : **400.00DH**

Adhérent	:	KHATMI ABDALLAH	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	0002708	Part patient	:	400.00 DH
PC N°	:				



# Dr. NIAMA 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

M<sup>me</sup>

El Groum'

ATIKA

Née le : 1963

65 P5

⇒ Kyste Rénale Droite

Mammographie

Echographie Mammaire

de contrôle ( dans 6 mois )



DR. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA  
Chirurgien Gynécologue Accoucheuse  
Chirurgien en Anesthésie Matern - Cosmetique

06 61 93 99 33 - 05 22 23 50 86 - 05 22 23 50 87 - المُستعجلات : 119، بُنْرَانِي "ب" الطابق الثالث - الهاتف :

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 : bbniam@yahoo.fr



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° :

04 DEC 2020

Date :

Nom : EL Goumi

Prénom : Atika

Age : 1963

Adressé par le Docteur.

Pour :

docteur gynecologue basse

Pare :

Geste

D.R.N.:

T.T.:

A.T.C.D.:

## COMPTE - RENDU :

Uterus :

① Position :

Laterodeviation *vers droite*

Version et flexion *version droite*

② Forme et taille  
de l'utérus

Longueur *66*

Largeur *24*

Epaisseur *2,2*

③ Echostructure  
uterine

Myometre *homogène*

Cavité utérine *normale*

Col utérin *reg*

Vagin
Trompes
Ovaires

*reg*

*normales*

*long*

*Echo graphie précoce normale*

*COF*

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

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

Casablanca, le 28 Novembre 2020

**DR BENAZZOUZ BERRADA NIAMA**

**MME EL GOUMRI ATIKA**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

##### **Indication**

Contrôle d'une lésion BIRADS 3 du sein droit évoquant un kyste remanié / 57 ans/ pas d'antécédent particulier.

##### **Résultat**

- Seins fibro-grasseux, hétérogènes.
- Persistance et stabilité de la formation hypoéchogène, sous aréolaire interne droite, avec petit croissant anéchogène inférieur, non vascularisée au doppler, de dureté élevée en élastographie, mesurant 5 x 4,5 x 5mm, correspondant au complément mammographique de face avec tomosynthèse à une petite opacité assez bien limitée en tomosynthèse stable par rapport à la mammographie précédente de janvier 2020.
- Multiples formations kystiques, infracentimétriques, périaréolaires, bilatérales, par ailleurs, finement cloisonnées pour certaines, mesurant pour les plus volumineuses 5,5mm de grand axe à gauche et 4mm de grand axe à droite.
- Absence d'adénopathies axillaires

##### **Conclusion :**

- Dystrophie kystique mammaire bilatérale avec formation hypoéchogène sous aréolaire interne droite évoquant un kyste remanié de contenu partiellement échogène, restant classé BIRADS 3, stable par rapport à l'examen de Janvier 2020, pour lequel un 2ème contrôle échographique dans 6 mois est souhaitable. BIRADS 2 à gauche.

