

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 1060

Société:

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom:

MAKHLOUKI AHMED

Date de naissance:

21.01.1950

Adresse:

HAY DOUMA et Rue 10 N° 41 S 1 M

Tél.:

06 41 61 08 34

Total des frais engagés:

36000 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin:

Cachet du médecin:



Date de consultation:

17 OCT 2022

Age: 60

Nom et prénom du malade:

TAKKI RACHIDA

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté:

Sœur

Nature de la maladie:

Maladie chronique

Affection longue durée ou chronique:

ALD ALC

Pathologie:

En cas d'accident préciser les causes et circonstances:

Maladie chronique

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:

18.10.22

Le: 18.10.22

Signature de l'adhérent(e):

RACHIDA TAKKI

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
30/01/2022	Visite d'acte N° 12284121	1000.00 Dhs		INSTITUT GYNECOLOGIQUE OBSTETRIQUE NISSAINE Moulouy Casablanca APR N° 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHU Bourgogne	01/10/22	PSSD	600 Dhs
ANATOMOLOGIE PATHOLOGIQUE			
46 99 92 72 90 85 12			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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
ODF PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552	G	
D	00000000	00000000	B	
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
[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

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 30-09-2022

Facture N° 12284/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22I30071051 N° Identifiant : 048524/22

Nom & Prénom : Mme TAKKI RACHIDA

C.I.N : BJ186025

Adresse : SIDI MOUMEN DOUMA GROUPE 6 RUE 10 NR 41

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . BOUZYANE NISSRINE

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-09-2022

Date Sortie : 30-09-2022

Traitement : HYSTEROSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	HYSTEROSCOPIE		2 500,00			2 500,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						2 500,00

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Aïn Borja
25, Boulevard Ifni Aïn Borja
CASABLANCA
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12

20/06/2022
Casablanca, le.....

mm , Telki Rachida

- Congé reçus par docteur.
- Médecin : Dr Rayyis
- Anesthésie : Dr Alouini
- Dentiste :
- Geste : Cetage biopsie
- Indice : Endodontie
Opérations
Extraction

× Sans AB. DD. Dantogyn

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Aïn Borja, Casablanca

Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

E-mail : direction@cliniqueainborja.ma

Site web : www.cliniqueainborja.ma

- * explorati : ~~strophe~~
dilatation cervicale / ~~érosion~~
histologique : 5 cm.
- * on procéde à l'ablation
biopsie dirigée
à l'Angioff .

Dr. BOUZIYANE Nissrine
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
22, Rue N°21, Lot. Safia Appt. N°1
1er étage Moulay Rachid - Casablanca
C : 05 22 71 56 57 / 06 88 56 87 07
INPE : 91025114

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CAB22I30071051

NOM DU PATIENT Mme TAKKI RACHIDA

MÉDECIN TRAITANT BOUZIYANE NISSRINE

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

DATE D'ENTREE 30/09/2022

DATE DE SORTIE 30/09/2022

MODE DE SORTIE

Clinique Aïn Borja
25, Boulevard Ifni Aïn Borja
CASABLANCA (F)
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf .P341022

Reçu le 03/10/2022 Répondu le 04/10/2022

Nom et prénom : Takki Rachida

Médecin : Dr Bouziyane

Age : 60ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Endomètre épaisse + CBE.

L'examen macroscopique

Il est parvenu un curetage biopsique essentiellement hémorragique en nombreux fragments qui mesure entre 0.3 et 0.5cm de grand axe. Inclusion totale et colorations HE et PAS.

L'examen microscopique :

La muqueuse endométriale est largement hémorragique. Elle montre de rares foyers hétérogènes avec des glandes tantôt conservées de taille moyenne tantôt fragmentées et dissociées par d'importantes suffusions hémorragiques avec la présence de cellules glandulaires en métaplasie syncitiale indemnes des atypies cytonucléaires.

Le chorion cytogéné est fibro-hyalin dense siège de dépôts d'hemosidérine. Il est vu de nombreux polynucléaires Neutrophiles altères.

Présence en outre sur certains fragments d'exocervicite sur-atrophique prononcée.

Absence de lésion granulomateuse.

CONCLUSION

-Aspect morphologique compatible avec un endomètre en délitement avec stigmate d'atrophie.

-Présence en outre d'exocervicite sub-atrophique prononcée.

-Absence d'indice de malignité dans les limites de ce prélèvement biopsique.

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochemistry - Extemporaneous - Immunohistochemistry - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



TAKKI

Rachida

مختبر التشريح المرضي
Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

B 341022

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : TakkI Rachida

Médecin prescripteur : Dr. El Mansouri

Age : 60 ans Date du prélèvement : 20/09/2008

Renseignements cliniques et para cliniques :

endométriose

CE

Siège et nature du prélèvement :



Examen cytopathologique :

FCV Vagin Exocol Endocol Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitements en cours :

Dr. BOUZIYANE Nissrine
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
22, Rue N°21, Lot: Saffia Appt. N°1
1er étage Moulay Rachid - Casablanca
C : 05 22 71 56 57 / 06 88 56 87 07
IMRE : 91025114

Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulimima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulimima@yahoo.fr

0610 16.96 02

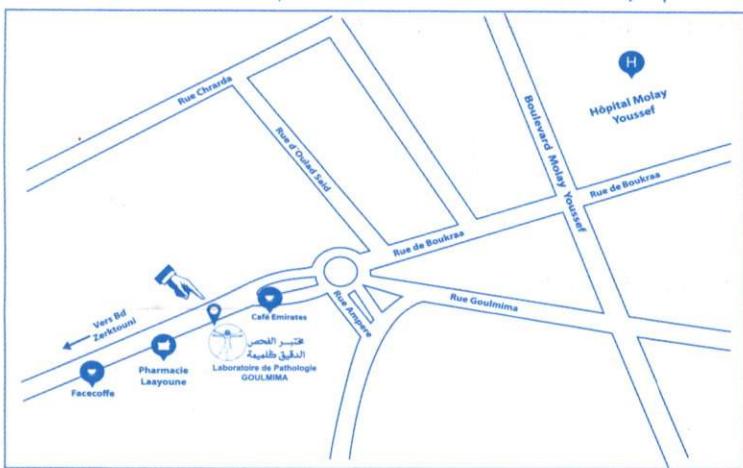
600✓

مكتب البريد

الجامعة

جامعة العلوم والتكنولوجيا

يمكنكم الاتصال بنا هاتفيًا لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



زنقة غليمية - الطابق الأول - الشقة 2 - بوربون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد) - الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulimima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne

(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulimima@yahoo.fr

قرب محطة الحافلات 60 - 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



ختبر التشريح المرضي شارع كولمية
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° B341022

Nom et Prénom : Takki Rachida

Montant : 600 DT

Arrêtée la présente facture à la somme de : 655 -

Casablanca, le 04/11/2022



Cachet et Signature



CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

PATIENT : Mme TAKKI
RACHIDA

N° DOS :
CAB22I30071051
Sejour : Du 30/09/2022
au 30/09/2022
MT : Dr. BOUZIYANE
NISSRINE



Reçu N°: 96027

Paiement du 30/09/2022 13h47

Montant 2 500,00 Dh

Type de paiement ESPECE