

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0025500

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5795 Société : RAM 133632
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL GATTAYA ABDELLAH
 Date de naissance : 01/10/1958
 Adresse : MAY AL MOUSSA RES AL FAJR IMM H N° 5.
 BER MOUSTI CASA
 Tél : 06 61 73 60 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2022
 Nom et prénom du malade : KHADIM MAULALA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : hystérectomie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le :/...../.....
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
12/10/22	2		9	Dr ELWANI YOUSSEF Gynécologue-Obstétricienne 14 Rue Mohammed VI, Casablanca Tél : 06 42 98 91 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

DR. ELWANI YOUSSEF
ANATOMOPATHOLOGISTE
14 Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél : 06 42 98 91 11

12/10/22

Ophtalmologie

1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

A M

P C

I M

I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

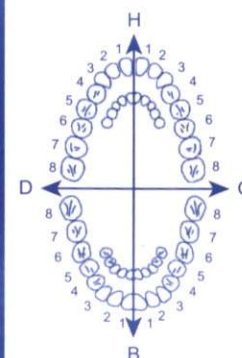
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

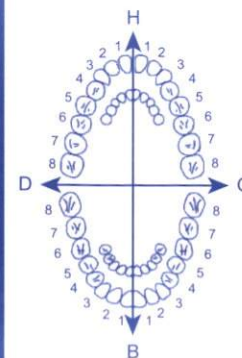
00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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

CABINET D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

Dr El Ward Yousra.

Médecin spécialiste en anatomie et cytologie pathologique.

Casablanca le: 12/10/2022

Facture N°22/1320

Nom et prénom : MOULOUDA KHADIM

HYSTERECTOMIE TOTALE : 1200dh

Arrêtée de la facture à la somme de mille deux cents dirhams : 1200dh



Signe : Dr EL WARD YOUSRA

INPE : 091237594

ICE : 002238824000018

Patente N°:33677425

N°43 Avenue Khaidar ben Abdellah-Bournazel, 2^{ème} étage(en face de la station Shell).
Fixe : 0522701688. GSM : 0642049891. Mail : elwardyousra@gmail.com.

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

Dr El Ward Yousra .

Médecin spécialiste en anatomie et cytologie pathologique.

Nom et prénom : MOULOUDA KHADIM.

Age : 50 ans.

Référence : J221280.

Date de réception : 12/10/2022.

De la part du Dr : ENNAQUI KHADIJA.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE :

Nature du prélèvement : Hystérectomie totale sans conservation annexielle.

Renseignements cliniques : Utérus polomyomateux.

MACROSCOPIE :

Il est parvenu une pièce d'hystérectomie totale avec présence des deux annexes droite et gauche. L'utérus pèse 155g et mesure 10x7x3,5 cm. Le col mesure 3,5x3cm. A la coupe, on note la présence d'un polype accouché par le col mesurant 2cm. Par ailleurs, présence de plusieurs myomes intra-muraux mesurant entre 3cm et 0,5cm, d'aspect fasciculé blanchâtre homogène. L'annexe droite pèse 7 gr, elle comporte un ovaire mesurant 3x2cm et une trompe mesurant 5x0,5cm. L'annexe gauche pèse 6 gr, elle comporte un ovaire mesurant 2x2,5 cm et une trompe mesurant 5x0,5 cm.

MICROSCOPIE :

L'examen histologique montre que les myomes sus-décrits correspondent à une prolifération de cellules musculaires lisses fusiformes disposées en faisceaux entrecroisés. Les cellules présentent des noyaux monomorphes à chromatine fine sans atypies cytonucléaires. Le nombre de mitoses est estimé à une mitose /10 champs au fort grossissement. L'interstitium est tantôt grêle réduit aux vaisseaux, tantôt abondant. L'endomètre est de type prolifératif, tapissé par un revêtement glandulaire pseudostratifié comportant des cellules aux noyaux allongés à chromatine fine sans atypies cytonucléaires ni mitoses. Les annexes droite et gauche sont fibro-congestives. Le polype sus décrit est tapissé par un revêtement de type endocervical, régulier, hypercrine, sans atypies. Le chorion renferme également des glandes endocervicales kystisées, à lumière dilatée et à revêtement régulier. L'exocol est tapissé par un revêtement régulier sans atypies.

CONCLUSION :

- Léiomyomes utérins sans signes de malignité.
- Polype endocervical. Absence de signes de malignité.

Dr. ELWARD YOUSRA
ANATOMOPATHOLOGISTE
3. Av Khaydar Ben Abdellah, Bournazel
Gsm: 0642 04 17 10/2022.



LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL YOSR

DR. Yousra EL WARD

Spécialiste en Anatomie et Cytologie Pathologique

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca et de l'Université de Paris DESCARTES.

- Ancienne Interne à l'Hôpital Européen Georges Pompidou AP-HP (Paris).

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : 1e KHADIM MOULOUDA

le : 01/01/1972



C22J12062822

Age :

Médecin prescripteur : 1e KHADIM MOULOUDA

Date de prélèvement :

Siège de prélèvement : Dr Ennapui

Antécédents :

Uterus polypyoaireux

Renseignements cliniques / paracliniques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

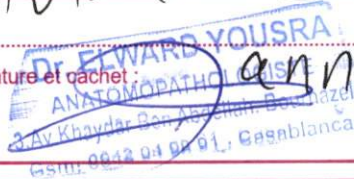
.....

.....

.....

.....

Signature et cachet



Avenue AL Khaidar ben Abdellah - Bournazel - Imm 43, Appt3, 2ème Etage (En face de station shell)

Fixe : 05 22 70 16 88 - GSM : 06 42 04 98 91 - Mail : elwardyousra@gmail.com