

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10605 Société : RFTM (23)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALIPHY HIND

Date de naissance : 19-03-78

Adresse : RUE 5 N 13 LOTISSEMENT EL FATH

ROUTE DIAZERITOUR CARA

Tél. : 0664985374

Total des frais engagés : 134,0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nabil KAMAL IDRISI
Gynécologue - Accoucheur
408, Bd. Zeitouni, Bourgogne
Tél. 0522 29 73 93

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/09/2012

Nom et prénom du malade : KHALIPHY HIND

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Affecti opy wyle

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/09/12

[Signature]

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
02/09/2011	Chir		200 DH	<i>[Handwritten signature]</i>
Echographe			300 DH	<i>[Handwritten signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LATIF Rue d'Azemmour, Commune Dar Bouazza H, Massakinoune, équipement 48, N° 1 CASABLANCA - TEL 0522.96.15.97	02/10/2011	PHARMACIE LATIF 6210Y INPE: 092090307

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DES MISSOURY Réda CENTRE DE PATHOLOGIE DU MARIF 18, Bd. Sir Abdellatif 5ème Etage, Appart 9 Marif - Casablanca Tel : 0522.98.64.71 - 0522.23.81.19	03/09/2011	Mammographie	640 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

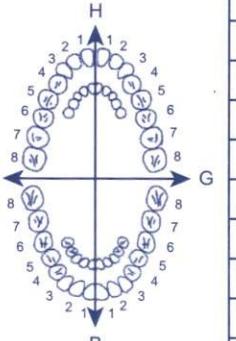
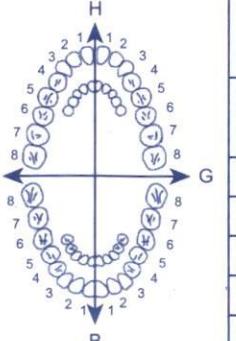
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient des Travaux
H	25533412	21433552	G	
D	00000000	00000000	B	
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nabil KAMAL IDRISI

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN

LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HÔPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL
DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS
HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE - COLPOSCOPIE
STRÉRILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE



الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص و الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى
المقم والإخصاب الصناعي
الإختبارات الحركية للتبول

02/08/22

FACTURE

Mme KHALI PHY 81,000

- Consultation = 200DH

- Ecographie = 300DH

Dr. Nabil KAMAL IDRISI
Gynécologue - Obstétricien
408, Bd Zerktouni [2 ème étage Résidence LISTIKRAR] Bourgogne - Casablanca - Tél. : 05 22 29 73 93 - Fax : 05 22 29 73 42 - GSM : 0658 489 366 - E-mail : nkamalidrissi@yahoo.fr
nkamalidrissi@yahoo.fr

KHALIPHY, Hind *
VP8001704-22-08-02-3

Dr NABIL KAMAL IDRISI
02.08.2022 18:57:11

Tls 0.2 RICS-9A-RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.1 8.0cm / 1.5

180° / 18Hz
Indometrium
IM PI 11.80 - 1.70
AO 98%
Gn 3
C6 / M6
H0 / E1
SIU H 3 / CRI 1



Dr NABIL KAMAL IDRISI
02.08.2022 18:53:26

Tls 0.2 RICS-9A-RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.1 8.0cm / 1.5

180° / 18Hz
Indometrium
IM PI 11.80 - 2.50
AO 100%
Gn 4
C6 / M6
H0 / E1
SIU H 3 / CRI 1

KHALIPHY, Hind *
VP8001704-22-08-02-3

Dr NABIL KAMAL IDRISI
02.08.2022 18:53:26

Tls 0.2 RICS-9A-RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.1 8.0cm / 1.5

180° / 18Hz
Indometrium
IM PI 11.80 - 2.50
AO 98%
Gn 3
C6 / M6
H0 / E1
SIU H 3 / CRI 1



KHALIPHY, Hind *
VP8001704-22-08-02-3

Dr NABIL KAMAL IDRISI
02.08.2022 18:55:12

Tls 0.2 RICS-9A-RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.1 8.0cm / 1.5

180° / 18Hz
Indometrium
IM PI 11.80 - 1.70
AO 98%
Gn 1
C6 / M6
H0 / E1
SIU H 3 / CRI 1



KHALIPHY, Hind *
VP8001704-22-08-02-3

Dr NABIL KAMAL IDRISI
02.08.2022 18:52:18

Tls 0.2 RICS-9A-RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.2 7.0cm / 1.2

180° / 22Hz
Routine
IM PI 11.80 - 2.50
AO 100%
Gn 1
C6 / M6
H0 / E1
SIU H 3 / CRI 1





CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 02/08/2022

N° d'examen : C22080208

Date de réponse : 03/08/2022

Nom et Prénom : Mme KHALIPHY HIND

Sexe : F

Médecin traitant : Dr. KAMAL IDRISI

Age : 44 ans

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué d'une flore bacillaire de Döderlein, et renferme une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel et intermédiaire. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés. Présence également de petits amas de cellules endocervicales normales.

CONCLUSION :

- Frottis normal.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Casablanca, le 02 Septembre 2022

DR. KAMAL IDRISI NABIL

MME. KHALIPHY HIND

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE BILATERALE NUMERISEE

Technique :

Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse, deux incidences (face et obliques externes) ont été réalisées de façon bilatérale.

Résultat :

- Seins de volume globalement symétrique, aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous-cutanés non épaissis.
- Seins graisseux hétérogènes, de densité type II de la classification ACR.
- Répartition symétrique du tissu fibro-glandulaire, sans surcroît d'opacité nodulaire ou stellaire visible.
- Pas de distorsion architecturale ni foyer suspect de microcalcifications.
- Aspect normal des sillons sous mammaire et des prolongements axillaires.

Au total :

Mammographie bilatérale ne montrant pas d'anomalie suspecte, un complément échographique mammaire est souhaitable.

Dr. Belhaj Soulamy Abdellatif
Dr. Belhaj Soulamy Abdellatif

Dr. Nabil KAMAL IDRISI

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉRICIEN



الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص والجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى
العمق والإخصاب الصناعي
الاختبارات الحر كة للتوليد

LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS
HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE - COLPOSCOPIE
STRÉRILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE.



20/02/2022

Ali H. Kud

Mammographie de dépistage

Dr. Nabil KAMAL IDRISI
Chirurgien Gynécologue - Radiologue
Tél: 0522.29.77.13

M U P R A S

N° Admission : 22008746 N° Facture : 22008506 Date facturation : 02/09/2022

Nom et prénom du patient : Mme KHALIPHY HIND

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMOGRAPHIE BILATERALE	1.00	640.00	640.00
		Sous-Total	640.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quarante dirhams Total : 640.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	640.00 DH
PC N° :		





CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

F.CV de dysménorrhée

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles

-Parité

-Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Signature et Cachet

Dr. Nabil KAMAL IDRISI
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
38 Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 / 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 02/08/2022

Nom & Prénom : KHALIPHY HIND

N° d'examen : **C22080208**

FACTURE N° FA22002997

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.

200,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème, Etage Appt. 9
Maârif Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 19
Fax : 0522 98 74 24

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

05 22 98 74 28 / 05 22 23 81 10 / 05 22 98 64 71 ، شارع بنأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 38، Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maârif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

Dr. Nabil KAMAL IDRISI

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉRICIEN



LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HOPITAUX DE PARIS
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS
HYSTÉROSCOPIE - COELIOSCOPE - COLPOSCOPIE
STRÉRILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE

الدكتور نبيل كمال الإدريسي

- جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
- خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص والجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - الفحص بالصدى
العمق والإخصاب الصناعي
الاختبارات الحركية للتبول



٢٠٢١/٠٨/٢٢

knali phy Mind

51,60x2

~~Tardy fer~~



PHARMACIE LATIF
Rte d'Azemmour, Commune Dar Bouazza
G.H. Massakinaound. Équipement 4B, N° 1
CASABLANCA - Tel: 0522.96.15.99

57,00x2

~~Zenby~~

~~x 1 mois~~



~~du 5 → 25 ju~~

~~du yob~~



~~i.e. 217.20.~~

6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV - 51.40 DH

408, BD Zerkouni [2ème étage Résidence LISTIKRAR] Bourgogne - Casablanca - Tél. : 05 22 29 73 93 - Fax : 05 22 29 73
نيل كمال الإدريسي - الهاتف : 05 22 29 73 42 - الفاكس : 05 22 29 73 93 - البريد الإلكتروني : nkamalidrissi@yahoo.fr