

# 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 : N° P19- 0021983

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11660 Société : \_\_\_\_\_  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : \_\_\_\_\_  
Nom & Prénom : HANANE Achraf Date de naissance : 17/07/1978  
Adresse : la  
Tél : 066125276 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du malade : Amr M'Zur Age : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : cfh  
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 : 01/11/2022  
Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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
14 OCT 2022	G		Jul	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE WILAYA MOULOUI  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522.90.51.13  
ICE: 002291220000071

14/10/21  
2022

PHARMACIE WILAYA MOULOUI  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522.90.51.13  
ICE: 002291220000071

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 51 32

14/10/21

P130

3020

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

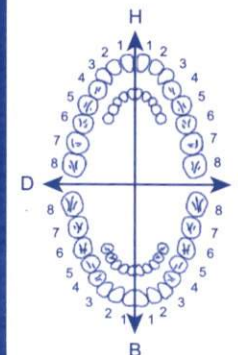
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

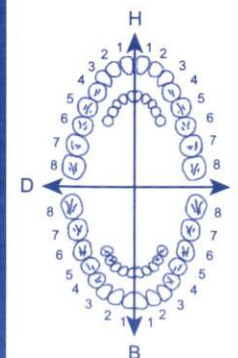
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

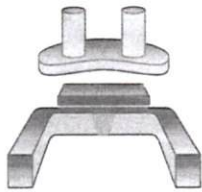
DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 17/10/22

Nom & Prénom : Mme SLAOUI GHIZLANE  
Sur ordonnance du : Dr KARAOUI BOUCHRA  
Réf. : 22C10203

Prélevé le 14/10/22 et parvenu au laboratoire le : 17/10/22  
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 42 ans  
FCU

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation importante mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

### Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical très inflammatoire mais sans signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr. BENKIRANE Nouhad  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél : 05.22.51.31 - 05.22.51.34  
Fax : 05.22.50.90





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 19/10/2022

**FACTURE N° : 22/10549**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**320,00 Dhs**

**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **17/10/2022**

Pour **SLAOUI GHIZLANE**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

**LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE**  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 00



**Docteur Bouchra KARAOUI**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



**الدكتورة بشرى قراوي**

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحققة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 14/04/2014 في الدار البيضاء

T = 96,40 - Abt =

96,40

① Fluonin oles



1 ul le se, di. 06

T = 96,40

PHARMACIEN N° 1454001011  
Docteur en Pharmacie  
22-22-22 Bd Oued Bejaour ELO  
Casablanca - Tél: 0522 90 55  
ICE: 0022912700022

**B. KARAOUI Bouchra**  
Gynécologue - Obstétricienne  
N° 1454001011  
22-22-22 Bd Oued Bejaour ELO  
Casablanca - Tél: 0522 90 55  
ICE: 0022912700022

P.F.V.: 96.40 DHS





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. ....

Nom et Prénom du Patient *Sherouf Ahmed*

Age *42a*

Date du prélèvement *7 OCT 2022*

Référence .....

Renseignements cliniques et paracliniques *bi ch*

*7 OCT 2022*

*foltes ul*

Siège du prélèvement .....

Nature de lacte réalisé .....

Thérapeutique préalablement instituée .....

Actes chirurgicaux antérieurs avec références .....

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP .....

**Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :**

- Date des dernières règles .....

- Parité .....

- Thérapeutique antérieure ou en cours .....

- Durée du cycle .....

- Frottis monocouche : Vagin ☐ Exocol ☐

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ☐

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

*Signature et Cachet*

**LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE**  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 22 51 31 Fax: 0522 22 50 90

**Dr. KARAOUBI Bouchra**  
Gynécologue Obstétricienne  
22, rue Omar El Khayam  
Tél: 0522 36 69 86 Fax: 0522 22 50 90