

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 : **05359**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BIKRI

KARIMA

Date de naissance :

22-02-1960

Adresse :

Tél. : **0666941103**

Total des frais engagés : **800** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation :

14/10/2022

Age : **62**

Nom et prénom du malade :

EL BIKRI KARIMA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dorlure Rétinienne

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 : **CASABLANCA**

Le : **07/11/2022**

Signature de l'adhérent(e) :



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
14.10.2022	Acte de Chirurgie		600 DH	Dr. REAUVILLE Laboratoire de Diagnose 160 Min Laouïla N° 18 - 2ème étage Bouygues - Casablanca Tel: 0522 430 470

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
Dr. REAUVILLE Laboratoire de Diagnose 160 Min Laouïla N° 18 - 2ème étage Bouygues - Casablanca Tel: 0522 430 470	15/10/22		200 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
				<input type="text"/>



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leila BENKIRAN

Nom et prénom : Mme EL BIKRI KARIMA

Age : 62 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YABELLE

N° Anapath : 2210151155

Date réception : 15/10/2022

Nature du prélèvement : frottis cervico-vaginal en monocouche

Renseignements cliniques : frottis dépistage.

Casablanca, le 18/10/2022

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Inflammation modérée avec polynucléaires neutrophiles sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

3) Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux. Métaplasie malpighienne mature.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales et rares superficielles normales.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, modérément inflammatoire, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd Aïn Taoujtate N° 18 - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64
E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujتate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2210151155
Du : 15/10/2022

Nom patient : Mme EL BIKRI KARIMA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. BENKIRAN
Laboratoire de Pathologie
14, bd Ain Taoujتate, 2ème étage
Tél : 022278548 Fax : 022278564
Casablanca - Maroc

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

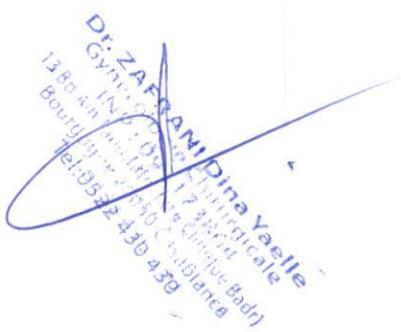
الدكتورة زفراني يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 14 Octobre 2022

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie
avoir examiné ce jour Madame EL BIKRI KARIMA.

Le montant des honoraires percus à l'issue de la consultation + Echographie s'élève à 600 dirhams.



Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologue et Chirurgicienne
13 Bd Ain Taoujتate (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com - Site Web : www.docteurzafrani.com

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
مارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 14 Octobre 2022

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme EL BIKRI Karima le 14/10/2022
Indication:Contrôle systématique

Utérus: - Rétroversé, mesurant 60x36 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers
Présence d'un adénomyose de 10mm
-Endomètre: hypoéchogène, régulier, mesurant 1,7mm dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 20x13 mm

Ovaire gauche:-mesurant 16X8 mm

Douglas:
-libre

Conclusion: Echographie gynécologique sans particularité.

Dr ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
13 Bd Ain Taoujte (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com - Site Web : www.docteurzafrani.com



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leila BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : ZACEM

Nom et prénom : El Bikri Mr Mme Mlle ENF

Age : Karine

Référence : 6205

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Frottis (apres l'abc)

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies

Leila
Yacine
Dr. BENKIRAN
Dhifia
L3 Clinique
C430
Dr. ZACEM
Gyneco 1
Ain Taouite 2005-30
Dr. Gynecop 091
Ain Taouite 2005-22
Dr. Bourgogne 0522

Dr. BENKIRAN
Laboratoire de Pathologie
14 Bd Aïn Taouïtate N° 18 - Bourgogne - Casablanca
Tél. 04.22.27.45.45 Fax N° 22.22.22.22

Date :

Signature :

14/10/2022