

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 056918

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1531 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FARAJALLAH Naima
 Date de naissance : 25/07/1952
 Adresse : 31 Bd oued Loukkous Hay el oulfa
 Tél. : 06 46 07 13 08 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13/12/22
 Nom et prénom du malade : FARAJALLAH NAIMA Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Gynécologique
 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 : 15/11/22
 Signature de l'adhérent(e) :

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
13/10/22	CSA GH		550 84	

Professeur Nadia ZINOU
 Agréée en Gynécologie - Obstétrique
 54, Bd. Abdelrahman Bouelid Espaces
 Bureau Opéris - Alma - El-Anassir Casablanca
 Tél: 0522 26 76 77/78/73 - Fax: 0522 26 76 78
 0522 1789282000042 - INP: 051141812

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
	14/10/2022	P182	200,00 MA

Dr Soumaya ZINOU
 CENTRE DE PATHOLOGIE
 11, rue El-Anassir
 Casablanca - Tél: 0522 26 76 77/78/73

AUXILIAIRES MEDICAUX

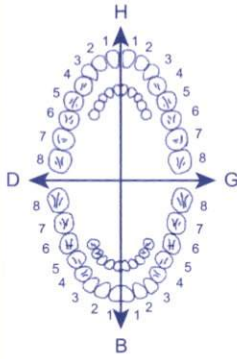
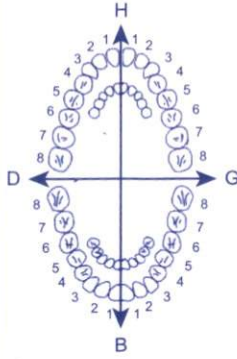
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Reçu le : **14/10/2022**

Edité le : **17/10/2022**

Âge : **70 ans**

Notre réf. : **C224AR0226**

Prescripteur : **Pr. ZINOUN**

Patient(e) : **Mme Naima FARAJALLAH**

Organe : **FCU**

(FCU de dépistage)

COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis cervico-utérin en milieu liquide selon la technique « GluCyte de CellSolutions ». L'examen cytologique est réalisé après étalement en couche mince et coloration selon la méthode Papanicolaou. L'étalement examiné est représentatif, comportant des cellules desquamées malpighiennes et endocervicales, analysables. Le fond est grumeleux, non inflammatoire, ponctué de quelques polynucléaires neutrophiles. Les cellules malpighiennes sont surtout représentées par des cellules parabasales sans atypie cytonucléaire avec quelques cellules intermédiaires au cytoplasme cyanophile et au noyau régulier. Les cellules endocervicales sont le siège d'une métaplasie malpighienne régulière. Il n'est vu ni atypie cytonucléaire ni agent pathogène.

CONCLUSION :

Frottis cervico-utérin atrophique (NILM selon Bethesda 2014).

Pr. S. ZAMIATI

Dr Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
11, Rue Lieutenant Berge
Casablanca - Tél (L.G): 0522 20 23 02

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE

MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة

إختصاصية في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

13 OCT. 2022

Dr Farajallah Bouia

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue

Endomètre épaissi à 4 mm

Ovaires : d'allure normale

Présence d'une hémorragie
une petite lésion
hétérogène de 8 mm qui
nécessite d'être explorée,
par une hystéroscopie
et biopsie

Professeur Nadia ZINOUN
Agréée en Gynécologie-Obstétrique
Bouia Farajallah
55, Bd. Abderrahmane Bouabid
Etag. Oasis - 4ème Etag. Casablanca
Tél.: 0522 20 76 77/78/73 - Fax: 0522 20 76 78
N°: 011770292/011770292

41, شارع الزرقطوني - إقامة الاستقرار - الطابق الأول - ط. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 76 77/78/73 - الفاكس : 05 22 20 76 78

41, Bd. Zerkouti - Résidence Listikar 1er Etage - Casablanca - Tel.: 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE

MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة

إختصاصية في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

13 OCT 2022

FACTURE N° 003745

Nom & Prénom : FARAJALLAH NADIA

Nature de l'acte : Cs => 250 DH

Echog => 300 DH

Effectué le : 13/10/22

Au prix de : 550 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 550 DH

Mode de paiement :

Espèces ☒

Chèque ☐

Professeur Nadia ZINOUN
Agrégée en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd. Abderrahim Boudabid Casablanca
Bureau Oasis - 4ème Etage
Tél : 0522 20 76 77/78/73 - Fax : 0522 20 76 78
ICE : 001789282000042 - INP : 091141812

41, شارع الزرقطوني - إقامة الإستقرار - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 76 77/78/73 - الفاكس : 05 22 20 76 78

41, Bd. Zerketouni - Résidence Listikrar 1er Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78

IF : 42000115 - INP : 091141812 - ICE : 001700202 0000 42 - Patente : 36300110

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE

MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة

إختصاصية في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

13 OCT. 2022

Casablanca, le

226 M 226

Dr Soumaya ZAMIANI
CENTRE DE PATHOLOGIE
11, Rue Lieutenant Berge
Casablanca - Tél (L.G): 0522 20 23 02

Farajallah Nouna

me

FW

Dr Soumaya ZAMIANI
CENTRE DE PATHOLOGIE
11, Rue Lieutenant Berge
Casablanca - Tél (L.G): 0522 20 23 02

Professeur Nadia ZINOUN
Agrégée en Gynécologie-Obstétrique
Bureaux Oasis - 4ème Etage Casablanca
56, Bd. Abderrahmane
Tél.: 0522 20 76 77 / 0522 20 76 78
Fax: 0522 20 76 78
INP: 09144181

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

FACTURE

REF : FA22004203

Date de facturation 14 / 10 / 2022
Médecin traitant Pr. ZINOUN
Patient Mme Naima FARAJALLAH
Demande référence C224AR0226
Demande reçu le 14/10/2022

A Payer 200,00 Dhs
coefficient-P 182
Mode de règlement Espèce

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

Pr. S. ZAMIATI

my
Dr Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
11, rue lieutenant BERGE
Casablanca - Tél (LG) : 05 22 20 23 02

ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954

