

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Matricule : 1531 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FARAJ ALLAH Nauma

Date de naissance : 25/07/1952

Adresse : 31 Bd oued Loukkous Hay El Oulfa

Tél. : 06 46 07 13 05 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/22

Nom et prénom du malade : FARAJ ALLAH Nauma 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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

Le : 15/11/22

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13/10/22 | Oasis | 6h | 580 Dhs | Professeur Nadia ZINOUN Agée de Gynécologie - Obstétrique S.A. Bd. Abderrahim Bouabid Espace Bureau: Oasis - Annexe Casablanca Tél: 0522 59 77 77 / 0522 59 77 73 - Fax: 0522 59 78 78 T.S.S.D 17828200042 - INI: 091141812 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| CENTRALE DE LA RADIOLOGIE LILLE | 11/10/22 | P1.82 | 200,00 Dhs |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 |
|--|--|---------------------------|-------------|---|
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | MONTANTS DES SOINS |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | DATE DU DEVIS |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DE L'EXECUTION |
| 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



Pr. Soumaya ZAMIATI

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

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Reçu le : 14/10/2022

Édité le : 17/10/2022

Âge : 70 ans

Notre réf. : C224AR0226

Prescripteur : Pr. ZINOOUN

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 également 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 - Tel (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 مبكرة

اختصاصية في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 13 OCT. 2022

N^e Farajallah Nouria

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue

Endomètre épaisse à 4 mm

Ovaires : d'allure mamelle

Présence d'une hemostomie
d'une petite lésion
d'une gêne de 8 mm qui
necessite d'être explorée.

شارع الزرقطوني ٤، إقامة الاستقرار - الطابق الأول - الدار البيضاء - المكتب : 05 22 20 76 77/78/73 - الفاكس : 05 22 20 76 77/78/73 - 41/Bd. Zerkoumi - Residence Listikar 1er Etage - Casablanca - Tel. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78

1 biopsy

Professeur Nadia ZINOUN

الدكتورة نادية زنون

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

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 № 103745

Nom & Prénom :

FARAJALLAH NAITA

Nature de l'acte :

Cs → 250 DH

Ecog → 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
Agréé en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd. Abderrahim Bouabdil Espace
Bureau: Oasis - 4^{ème} Etage Casablanca
Tél.: 052 20 76 77/78/73 - Fax: 052 20 76 72
ICE: 001783282000042 - INP: 091141812

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

41, Bd. Zerkouni - 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 ZINOON

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



Casablanca, le

13 OCT. 2022

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبكرة

اختصاصية في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

26/10/2022

Farajallah Noura



Professeur Nadia ZINOON
Aggrégée en Gynécologie-Obstétrique
56, Bd. Abderrahmane Ben Badis - 4ème Etage Casablanca - Tél. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78
Bureau Oasis - 4ème Etage Casablanca
Tél. : 05 22 20 76 77/78/73 - Fax : 05 22 20 76 78
ICP. 001780200004 - INP : 09114181

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste

Diplômé de l'Académie de Lyon

Ex. enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste

Ex. enseignante à la Faculté

de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

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



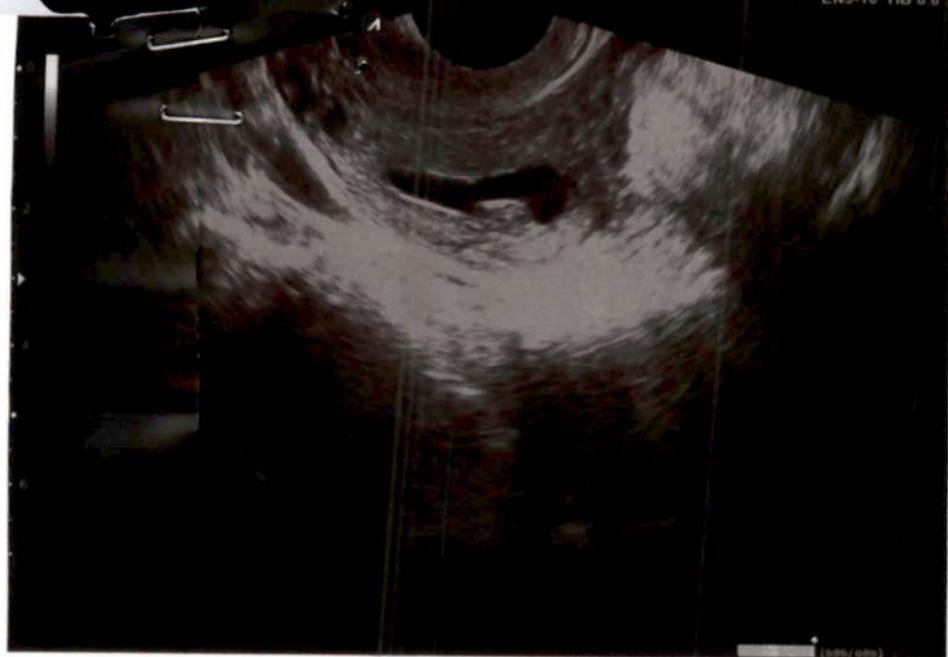
ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954

PROFESSEUR ZINOUN

19:17:32 PM

Admin IM 0.8

EN3-10 TIB 0.0



PROFESSEUR ZINOUN

ECLIPSE 13.10.2022 19:17:15 PM

Admin IM 0.8

EN3-10 TIB 0.0



| | |
|---|---------|
| D | 0.87 cm |
| d | 2.39 cm |
| D | 0.00 cm |