

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 3351 Société : RAM 13806

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Jaafar Abdellah

Date de naissance : 01/10/60

Adresse : Jaouheria 100 rue 59 n°59 Casablanca

Tél. : 06 08 15 89 14 Total des frais engagés : 20.01.300.171.565.120.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/10/2022

Nom et prénom du malade : JALAL ZAKI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Opératoire Maladie Respiratoire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Dr. Mohammed ANNACIR

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Gynécologue Obstétricien
192 Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 0522 20 45 45

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 : Carab Casca Le : 19/10/22

Signature de l'adhérent(e) : JALAL ZAKI

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 19/09/2022 | BIRI/PC | | 20000 | <i>Dr. Zerkouche</i> |
| 10/09/2022 | K20+K10/2 | | 30000 | <i>Dr. Zerkouche</i> |
| 09/09/2022 | KID F20/5 | | 10000 | <i>Dr. Zerkouche</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Dechet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE RESIDENCE EN ASI | 19/10/2022 | 575,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN 4, Bis Angle Bd. Abderrahman et Rue Chouaib Dr. F. Sakkat Dr. A. Britel | 20.11.1922 | P 240 | 300 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| G | |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Dr Anas HAMDOUCH Dr Mohammed Annaçir ZHIRI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement

Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI – IMSI)

Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-Cytoplasmique de Spermatozoïdes

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Date : 19/10/2022

Patiante : JALAL ZAKIA

Résultat :

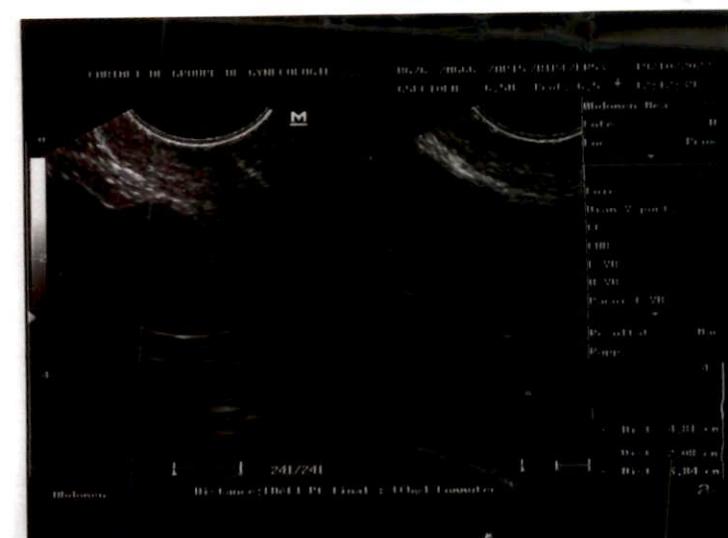
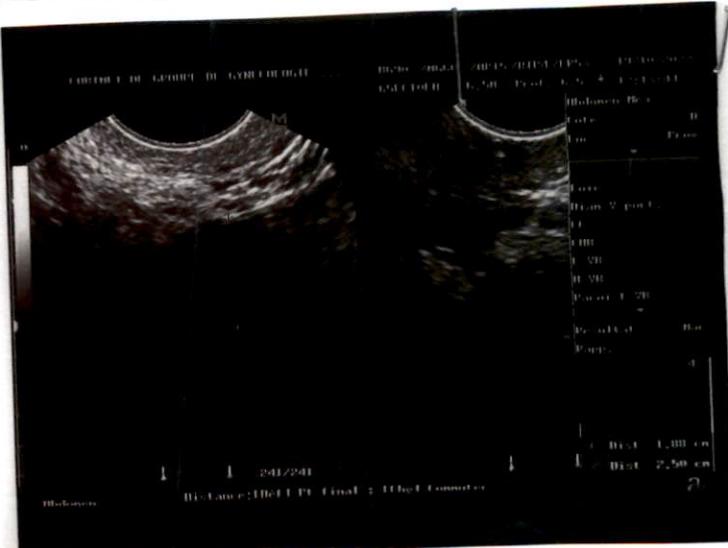
Utérus antéversé de 48*20*40mm, d'échostructure homogène porteur d'un endomètre de 1 mm d'épaisseur.

Ovaire droit de 19 mm

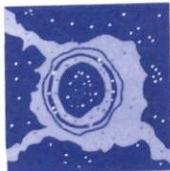
Ovaire gauche de 25 mm

Annexes droite et gauche sans anomalies.
Cul-de-sac de Douglas libre.

RAS par ailleurs



Dr Mohammed Annaçir ZHIRI
ICE : 00170276300004
IF: 40401704
INPE: 091141598
Affiliation CNSS: 2563379



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : JALAL ZAKIA

Docteur :

Age : 59A ans

Date de réception : 20/10/2022

Organisme :

Code Patient : 32VY7286

Organe : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : FCV – Ménopausée depuis 10ans.

Le frottis étudié après cyto-centrifugation de l'échantillon recueilli en milieu liquide, montre sur un fond inflammatoire, riche en polynucléaires neutrophiles, des histiocytes et débris cellulaires, ainsi que des noyaux nus de cytolysé. Il comporte des cellules malpighiennes, essentiellement parabasales et basales avec quelques cellules intermédiaires. Le noyau est souvent régulier. On note par ailleurs, la présence de quelques cellules malpighiennes, de type parabasal et basales de taille moyenne, isolées ou en petits amas et présente un noyau augmenté de taille avec un rapport nucléocytoplasmique élevé et une chromatine fine souvent régulière. Présence de cellules endocervicales, isolées ou regroupées en petits amas, d'aspect dystrophique avec souvent une métaplasie malpighienne mature.

CONCLUSION : - Frottis cervical atrophique et dystrophique avec métaplasie malpighienne mature, montrant quelques cellules aux noyaux atypiques de signification indéterminée ASCUS, nécessitant un contrôle cytologique après traitement ou histologique sous colposcopie.

Signé : Dr. A. BRITEL ***

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bld Aïcha Bd Abderrahmane et Bld Chaitia
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITÉV



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 31973

CASABLANCA LE : 20/10/2022

Analyses effectuées le: 20/10/2022

Pour..... : **Mme JALAL ZAKIA**

Sur prescription du: Dr

Code..... : 32VY7286



Organisme..... : **NC**

Montant Net : 300.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

*LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
D. A. BRITEL*

0522.99.37.20/21 - الهاتف : 0522.99.37.86 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



منْتَبِر شهزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرققطوني الطالق 5 - الدار البيضاء - 10000

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement :

19-10-2022

Référence N° :

Médecin prescripteur :

Dr. ZAKI

N° Tél :

Nom du patient :

ZAKI

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse :

N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Exérèse Extemporané

Siège, organe ou tissu :

FEV

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin Exocell Endocell Endomètre

- Date des dernières règles :

19/10/2022

Dr. Mohammed ANNACIR

- Parité :

Place 30000 Casablanca

- Traitement hormonal :

Tél: 0522 80 12 34

- Test au Lugol :

Gynécologue-Obstétricien

192 Bd Zerkoune - Casablanca

Tél: 0522 20 20 30 44 775

Signature & Cachet

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique
DrAnas HAMDOUCH Dr Mohammed Annacir ZHIRI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement
Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI - IMSI)
Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-
Cytoplasmique de Spermatozoïdes

192 Bd Zerkouni –Casablanca – Tél 0522 202073 - 202074 - 202075 / 0661 135263

NOTE D'HONORAIRES

Date : 19/10/2022

Patiente : JALAL ZAKIA

| | | |
|---------------------------------|-----------|----------|
| Consultation + soins | C2 K2 2PC | 200 DH00 |
| Echographie gynéco-obstétricale | K20+K20/2 | 300 DH00 |

La présente facture est arrêtée à la somme de cinq cent dirhams

Dr Mohammed Annacir ZHIRI

ICE : 001702763000004

IF: 40401704

INPE: 091141598

Affiliation CNSS: 2563379

Dr. Mohammed ANNACIR
Cabinet de Groupe Obstétricien
192 Bd Zerkouni - Casablanca
Tel: 0522 20 20 73 / 74 / 75

عيادة أمراض النساء و الولادة

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور مرن. الزهيري

Dr. Zhiri M.A.

أمراض النساء والولادة
الفحص الصوقي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة
الفحص الصوقي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

JAZZ

ZAKIA

ORDONNANCE

19-10-2022

الدار البيضاء في

SV

26,20

Casablanca le

MYCOFLU: 1 Bouteille de 4 gélules à 2 gélules

FUNGIKURE: Trouver le flacon

16,20

AUGMENTIN 1s: Acp 200 mg x 8

7,70

RINOMYCINE

23,90

POLEZY 4 Adulte

14,00

DOLIPRAN 1s Acp 300 mg x 8

28,70

AZEX 500 mg x 8

39,70

FUCIDINE 20% balsamique

4,30

VENTOLINE: 2 pulv

192 شارع الزرقطوني - زاوية زنقة موسى ابن نصير - الدار البيضاء

Résidence Bagdad, 192 - Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

Fax.: 05 22 20 20 75 / 20 20 74 / 20 20 75 - Tél.: 05 22 20 20 73 / 20 20 74 / 20 20 75

الهاتف : 05 22 20 20 75 - Tél.: 05 22 20 20 73 / 20 20 74 / 20 20 75

Dr. Mohammed ANNACIR

Gynécologue Obstétricien

192 Bd. Zerkouni - 1073/1074/1075

مختبرات الصيدلية فارما 5
ياسمين الحلو فيلاي صيدلاني مسؤول

98,70



LOT: 1443
PER: 02/25
PPV: 14DH00

GlaxoSmithKline
Marc
Ain El Aouda
Region de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aerosol 200 doses
PPV 45,30 DH



LOT: 074
PER: 07/20
PPV: 78,00 DH

الصيدلية
PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4401 - 11850 Ain El Aouda
Marc
Maria SEDRATI
Pharmacie Responsable

79,70

FUNGILYSE® 3 ovules à 150 mg
Econazole
PPV 42DH00 EXP 08/2024
LOT 16039 1

POLERY
ADULTES/

LOT: 519
PER: 10/22
PPV: 23,90 DH

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

LOT: 64925
PER: 02/24
PPV: 16,90 DH