

# 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 : 2647 Société : 138044

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Mansoura Souad

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR SKALLI ALAOUI Touria**  
**GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE**  
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias  
Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

Date de consultation : 02/NOV/2022

Nom et prénom du malade : Im. A.N. SARA. Souad. E. R. N. A. E. F. Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affectée

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL



### 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02 NOV 2022     |                   | 001                   | 3.00                            | DR SKALI ALAOUI Touria<br>GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE<br>204, RUE CEL JADDA, ANG. RUE DES ACACIAS<br>TAF: 0522 25 05 70 - CASABLANCA |
| 02 NOV 2022     |                   | 100                   | 50.00                           |  |

### 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 |
|---|-------------|------------------------------|------------------------|
| BN SINAGLION<br>100, Bd Brahim Roudani<br>Casablanca<br>TAF: 0522 23 08 76 / 0522 98 67 | 02 NOV 2022 | 02612                        | 400.00                 |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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         |
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DATE DU DEVIS           |
|                 |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 04/11/2022

Réf : CYW532P  
RHAREF SOUAD  
Adressé(e) par : Dr SKALLI ALAOUI T.

Reçu le : 03/11/2022

Age : 62 ans

Nature du prélèvement : Liquide de ponction d'un kyste mammaire

Renseignements cliniques :

Il est parvenu trois étalements.

L'étude cytologique montre un fond hémorragique. On y trouve des cellules spumeuses. Il s'agit de cellules à cytoplasme finement vacuolaire et à noyaux plus ou moins lysés, sans atypie.

Les autres étalements présentent un aspect cytologique sensiblement similaire.

Il n'est pas noté de cellule atypique.

**CONCLUSION :** Aspect cytologique compatible avec un kyste dystrophique.  
Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste



## IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67

E-mail : labolbnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 03/11/22

Date de Réception

03/11/22

RHAREF SOUAD

ICE :

# Facture n° : 20223012

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P364

Ponction kystique

400,00

NET A PAYER

400,00

Signé :

*IBN SINA GESTION  
400, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522 23 08 76 / 0522 98 48 67*

# Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوى

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

( العقم - الشخص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le :

02 NOV 2022

## ORDONNANCE

Madame ISMAÏL SOUDAO E p  
RHAREF

Note d'honoraires :

• Consultation : \_\_\_\_\_ dirhams

• Echographie : \_\_\_\_\_ dirhams

• Autre : 150 (Pondération de dirhams  
kgstka) 500,00 dirhams

Total : 500,00 = dirhams

Dr SKALLI ALAOUI TOURIA  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
264, Rte d'El jadida-Ang. Rue des Acacias  
Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

264, Rte d'El jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13  
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous

# Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوبي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le : 02 NOV 2022

## ORDONNANCE

Madame Iman Souza Souad El  
Riharef

Note d'honoraires :

- Consultation : 300 دراهم dirhams
- Echographie : \_\_\_\_\_ dirhams
- Autre : \_\_\_\_\_ dirhams

Total : 300 دراهم dirhams

Dr SKALLI ALAOUI Touria  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias  
Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

264, Rte d'El Jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13  
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous

**Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA**

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpétrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوبي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

Casablanca, le : 02 NOV 2022

**ORDONNANCE**

M : KHAREF SOUAD

Ponction de kyste

mammaire

62 ans

exome

cytologie

**Dr. SKALLI ALAOUI Touria**  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
264, Rte d'El Jadida Ang. Rue des Acacias  
Tél.: 05 22 25 05 70 - CASABLANCA



LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400, Bd Bahir  
Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 25 05 70

264, Rte d'El Jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13  
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous