

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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 : 12740

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN SEDDIK Merieme

Date de naissance :

25/05/1988

Adresse :

N°3, étage 2, Résidence Jardin d'Anga,
10, rue Normandie, Casablanca

Tél. : 0610552393

Total des frais engagés :

500,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mousslim Rés SIRAJ
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 79 INP: 091058008

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

en hale

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 : Casab

Le : 17/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : *Ben Seddik*



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
09/11/22	C3		300.0H	INP Pr Aicha EL MANSOUR Gynécologue Obstétricienne 21, Rue Imam Moussim Rés SIRAJ ETG 2 Appt 4 Oasis - Casablanca Tél: 05 22 94 37 79 INP: 091058008
	écho		300.0H	

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
17/11/22	827	300.0H	

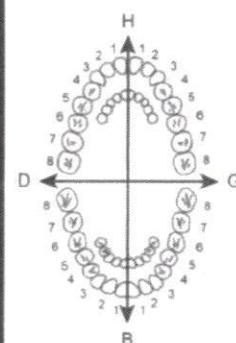
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

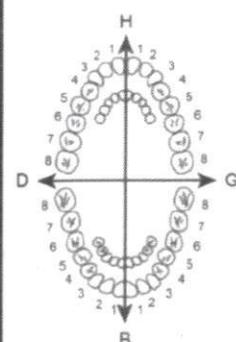
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAUX



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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



مختبر التشريح المرضي شارع گولمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° CSS 1 M 22

Nom et Prénom : Benseddik Merieme

Montant : 3000 H

Arrêtée la présente facture à la somme de : 3000 H

Casablanca, le 17/11/2022

ICE:
001708190000042

INPE: 091168021

Cachet et Signature





مختبر التشريح المَرْضي شارع گلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المَرْضي

Réf.C5511122

Reçu le 16/11/2022 Répondu 17/11/2022

Nom et prénom : Benseddik Mérieme

Médecin : Pr A El Mansouri

Age : 34 ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : FCV de dépistage.

- 1- Méthode de prélèvement : Frottis en milieu liquide.
- 2- Type de prélèvement : col et vagin.
- 3- Qualité du prélèvement : satisfaisant.
- 4- Fond : inflammatoire minime avec présence de rares polynucléaires neutrophiles parois organisées en petits placards. Débris nucléaires.
- 5- Profil hormonal : Assez bonne trophicité.
- 6- Cellules malpighiennes : Cellules superficielles et intermédiaires sans particularité.

Rares cellules parabasales de type métaplasique ; à cytoplasme cyanophile et eosinophile à noyau régulier quand c'est analysable.

7-Cellules glandulaires : Rares cellules isolées d'allure dystrophique.

8-Flore vaginal : présence d'une flore de Doderlin de densité conservée.

CONCLUSION

-Frottis cervico-vaginal inflammatoire minime avec signes remaniement métaplasique plus ou moins mature.

-Absence de signes cytologique de malignité sur ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca

à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed

Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapatgoulmima@yahoo.fr



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

C5511122

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : *M. BEN SEDDIK. M.R. e*

Médecin prescripteur :

Age : *34 ans*. Date du prélèvement :

Renseignements cliniques et para cliniques :



Siège et nature du prélèvement :

Examen cytopathologique :

FCV Vagin Exocol Endocol Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitements en cours :

Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

744, Résidence Hanane Jassim 1, Angle Bd Goulmima et rue Boukraa - 5ème Etage - Bourgogne - Casablanca
(au dessus de chawarma cham à 250 m de l'Hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II)

Tél./ Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Le 09/11/2022.

• Utérus

- Anterversé : + Retroversé
- Contour : régulier + irrégulier
- Taille : Normale ,
- Echostructure : Homogène
- Ligne de vacuité Ure et ovario

• Endomètre

ee trop longue

• Ovaires :

Droit

Gauche

R&S

R&S

• Autres

R&S

CONCLUSION :

'echo graphie' endovaginale
Normale

