

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.

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° W21-782074

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11975 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTALES NISRINE

Date de naissance : 16/05/98

Adresse : 700

Tél. : 0661 16 12 37 Total des frais engagés : 700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 10/04/2023

Nom et prénom du malade : 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
10/04/23	CS RCHD		286,50 350,00	INF : 09 10 89 10 8 Professeur Spécialiste en Gynécologie Res du P de l'Etat à l'apostrophe 2022-2023 Belais Angèle Bo Baptiste Cristina FABIS

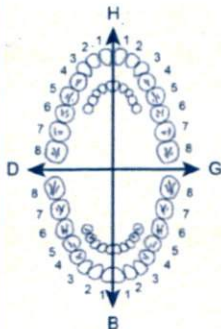
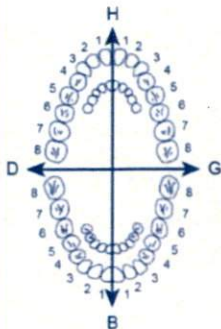
[illegible][illegible][illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 10/04/2023

Mme Bentaleb Nisrine

Facture

Echographie, 350,000 dh

Professeur BISBIS Wafae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour, Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
ICEF 001789271000048



83CBT18611

AA - 06 - 23

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**Dr BOUTAYEB Loubna**

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

Age : 42 ans

Médecin prescripteur : BENTALEB

Date de prélèvement : NISOUR

Antécédents : Dr BSB

Siège de prélèvement : FEU Mono Couché

Renseignements cliniques / paracliniques : 10104123

Signature et cachet :

Professeur BENTALEB Wafae
Spécialiste en Anatomie Pathologique - Obstétrique
89, Rue AL Banafsaj - Casablanca
Tél : 05 22 29 75 05

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologique
89, Rue AL Banafsaj - Casablanca
Tél : 05 22 29 75 05

2 Mars



Eglise

Laboratoire
BOUZOUBAA

Crédit du
Maroc

Café
Martello

Rue de Sebia

Rond point
D'Europe



Bd Zerktouni



Bd Zerktouni



Bd Mers Sultan

Ecole
Abdelmoumane

Garage
lahcen

Societe
General



CENTRE DE
PATHOLOGIE
MERS SULTAN

SOCIETE
GENERALE

Rue Al Banafsaj



Pharmacie
de l' Hopital



Rue d'Agadir



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 11-04-2023

Nom et prénom : BENTALEB NISRINE

FACTURE N°23/599

Nature du prélèvement

montant TTC

Frottis cervico-vaginal

200DH

Arrêtée la facture à la somme de deux cent dirhams.

Signé : Dr Loubna Boutayeb

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

IF 15247249

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologique



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 13-04-2023

RECU LE 11-04-2023

AGE : 42 ANS

ORGANE : COL UTERIN

M^{ME} : BENTALEB NISRINE

MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr BISBIS

REF: 23CBT18611

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignement clinique : FCV monocouche.

Le prélèvement examiné après centrifugation et étalement montre des cellules intermédiaires et superficielles sans anomalie morphologique. Il est retrouvé quelques cellules endocervicales isolées d'aspect régulier. Le fond est propre. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

CONCLUSION :

- Frottis représentatif.
- Bonne trophicité cervicale.
- Absence d'agent pathogène.
- Absence de cellule évocatrice d'une lésion intra-épithéliale.

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
Pathologique

CABINET DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

عيادة في طب النساء و التوليد

Dr. Wafae BISBIS

Professeur en Gynécologie - Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتورة وفاء بسبيس

أستاذة في طب النساء و التوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء



☐ ECHOGRAPHIE PELVIENNE



☐ ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE

NOM :

:

Ben Taleh

PRENOM :

:

Nisrine



Professeur en Gynécologie - Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة في طب النساء و التوليد
ناذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 10/04/2023

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom et Prénom : Mme BENTALEB NISRINE

Indication : Echographie sus pubienne et endovaginale

Examen réalisé avec un appareil Samsung WS80A

mis en service le 18/05/2021

Vessie : peu pleine

Utérus de taille normale

Ligne de vacuité fine

Endomètre épaissi à 9,1 mm

Ovaires vus, de taille normale

Absence de MLU ou annexielle.

Professeur NISBIS Walae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rég. du Palais de la Santé
6 Yacoub El Mansour - Ghandi
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20
ICE : 001789271000048 - INPE : 091029108

قصر زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20
Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casab
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048