

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

- Reclamation : 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

7/10/23
Déclaration de Maladie : N° S19-0053006

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8982 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdel Rhaman Date de naissance : 21/03/69

Adresse : Leor bni, 7me d'el fadil, les Ghali, 1er étage

Tél. : 066.141.03.18 Total des frais engagés : 11490.70 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/11/2023

Nom et prénom du malade : BEN YOUSSEF ALLAL Age : 54

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'appareil digestif

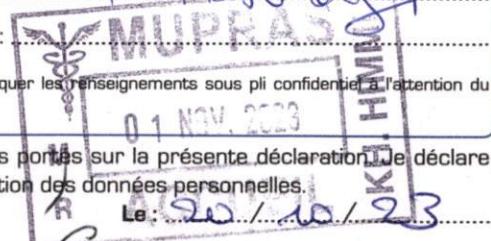
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

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 : Casablanca Le : 05/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : Abdel Rhaman



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
05 OCT. 2023	Cystecto			fin DI
20 OCT. 2023	Cathol			G

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rue Jules Gros 62100 Calais	5/10/23	609,78
PHARMACIE LAKBIRA 022 99 08 41	20/10/23	81,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Bd 2 Mai 68 08 89 86	6/10/23	P122	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

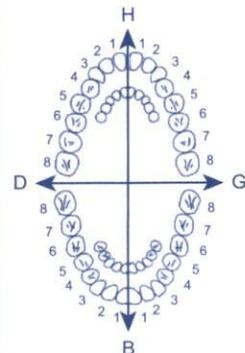
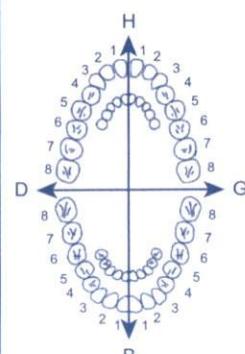
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D	G		Montants des Soins
	B			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 مبرززة
 اختصاصية في طب النساء والتوليد
 أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
 توليد - جراحة أمراض النساء
 جراحة الثدي - العقم
 الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le
 05 OCT. 2023

Dl Benmusa T^{mg}
 285,00
 - Premerol. (S.V)
 240,00
 - Ymea (S.V)
 240,00
 - LAKBIRA (S.V)
 84,70
 609,70
 - Feminal
 X 140 + 210 X
 LOT 22.348/FC22
 PER 12/2025
 PPC 84,70

285,00 DH
 Lot: B2304801
 Per: 01-2026

242,99 - 08.75
 ABSOLANCA - OASIS
 Espace Bureaux Jules Gross
 PHARMACE LAKBIRA
 KARIMA
 240,00 DH
 Lot: 2309018
 FAB: 09/2023
 EXP: 09/2026
 PU: 240,000H

Professeur Nadia ZINOOUN

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 مبرزة
اختصاصية في طب النساء والتوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
توليد - جراحة أمراض النساء
جراحة الثدي - العقم
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

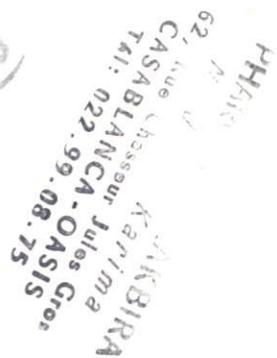
Casablanca, le

20 OCT. 2003

N° BONSLUNDA INANG

81.90
- Ovestin

Nov 1999



Professeur Nadia ZINOOUN
Agréé en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd Abderrahim Bouabdil Espace
Bureaux Oasis - 4^{ème} Etage Casablanca
Tél: 0522 20 76 77/78/73 - Fax: 0522 20 76
ICE: 004789282000042 - INP: 0911418

OVESTIN OVULE 0,5 mg
Boîte de 15 ovules
P.P.V.: 81.90 DH
AMM N° 593/14 DMP/21INTT
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
6 118001 072231

Professeur Nadia ZINOUN

Agréée 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

15 OCT. 2023

N° Bébés Imm

- 62 -

FLW

PROFESSEUR Nadia ZINOUN
Agreee en Gynecologie - Obstetrique
56, Bd Abderrahim Bouabdil Espace
Bureaux Oasis - 4^{eme} Etage Casablanca
Tél: 0522 20 76 77/78/73 - Fax: 0522 20 76 78
LABORATOIRE DE
PATHOLOGIE BADRE
43 Bd. 2 Mars, Etage 1,
App. 2 - Casablanca
05 22 22 55 29 / 06 68 08 89 86

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 - ENDOSCOPE

أستاذة مبرزة

إختصاصية في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

FACTURE

Casablanca, le

05/05/23

Nom et prénom : ZINOUN NADIA
Médecin Traitant : Pr. ZINOUN NADIA

Examens	Honoraires
Cs	300 DH
Echo	300 DH
Montant Total	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX
CENT DHS.

Signé :

Professeur Nadia ZINOUN
Agréé en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd. Abderrahim Bouabdellah Espace
Bureaux Oasis - 4^{eme} étage Casablanca
Tél.: 0522 20 76 78/73 - Fax: 0522 20 76 78
ICE: 001780282000042, IMI: 0911414812

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

05 OCT. 2023

N° de dossier : 123456789

Utérus de taille et de structure normale en DIA
d'un petit myome
Ligne de vacuité : Vue

Endomètre épaisse à 6 mm

Ovaires : d'allure normale





Dr Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 06/10/2023
Date d'édition : 16/10/2023

Nom Prénom : BENSOUDA IMANE
Age / Sexe : 52 / F
Médecin traitant : PR ZINOUN
Référence : C23J0616

Nature du prélèvement : FCV monocouche

Renseignements cliniques : Frottis monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué de rares polynucléaires neutrophiles, et débris cellulaires. Sur ce fond, présence d'une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel mais surtout intermédiaire, basal et parabasal. Ces cellules sont le siège d'altérations cytonucléaires de type réactionnel, avec des cellules à cytoplasme pseudo vacuolaire, des cellules binucléées, et de rares cellules dyskératosiques. A ces cellules se mêlent quelques cellules endocervicales isolées, régulières.

CONCLUSION : - Frottis modérément atrophique.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. BADRE Latifa

Dr BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
43, Bd. 2 Mars, Etage 1,
Appt. 2 - Casablanca
05 22 22 55 29 / 06 68 08 89 6.



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

FACTURE

REF : FA23002330

Demande 23J0616 - 06/10/2023 C
Médecin traitant PR ZINOUN
Patient BENSOUDA IMANE - 003032
Date de facturation 06 / 10 / 2023

Liste des examens

FCV monocouche

A Payer	200,00	Dhs
coefficient-P	182	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

LABORATOIRE DE
PATHOLOGIE BADRE
43, Bd 2 Mars, Etage 1,
Appt 2 - Casablanca
05 22 22 55 29 - 06 68 08 89 86

43, Bd. 2 Mars, Etage 1, Appt. N° 2 - Casablanca

Tel. : +212 (0) 5 22 22 55 29 Mobile : 06 68 08 89 86 E-mail : Laboratoirebadre2023@gmail.com

PATANTE: 34475119 IF : 42045051 ICE : 002247565000012 INPE : 091024588

