

# 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

- 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.

M23-004077

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 300

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI MALIKA

Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

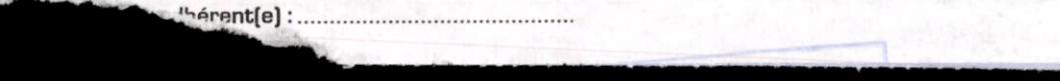
Pathologie :

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

Adhérent(e) : .....  


# 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 Pellemere des Actes
19/09	S		600	19/09/23
23/09				
03/10	S		6	03/10/23

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/09/23	56,00
	05/10/23	284,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/09	ECH 2	400
	23		
	18/09/23	P 290	300,00

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	B		G	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie



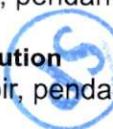
Gynécologie  
Obstétrique

Casablanca, le: .....

18/09/2023



- Fucidine 2% - pommade  
1 dose, midi, soir, pendant 5 jours
- Betadine 10 % - solution  
1 dose, matin, soir, pendant 8 jours



39, 70  
16, 60  
56, 30



إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie  
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب  
سترابورغ (فرنسا)



- Chirurgie  
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

m = TAHIR ET - MALIKA

98,00 ₣ X3  
- BLISSE L

1 APP 15

10 ₣

1 APP 2 x Semaine

3 MOIS



إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)

Gynécologie  
Obstétrique

Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue Obstétricienne  
Residence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir  
Esc B 1er Etage N°20 Maârif Extention  
Tel. 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39  
Urgence 06 62 74 77 73  
Casablanca, le 18.09.27

- Chirurgie  
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

M = TAHΣRI - MALIKA

- REGISTRE DES

26 400 DH POUR

ECHOGRAPHIE

GYNÉCO

Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue Obstétricienne  
Residence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir  
Esc B 1er Etage N°20 Maârif Extention  
Tel. 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39  
Urgence 06 62 74 77 73  
ICE 002270615000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Docteur EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

متخصصة في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراßبورغ (فرنسا)

TAHIRI MALIKA

Gynécologie  
Obstétrique  
18/09/2023

## Echographie pelvienne

**Utérus :** taille normale, contours réguliers et échostructure homogène.

Biométrie utérine : STATUS POST MENOPAUSE

Endomètre épaisseur : FIN

Ligne de vacuité fine médiane.

### Ovaires:

Droit : INVOLUE

Gauche : INVOLUE

Cul de sac de Douglas libre .

**Conclusion :** Echographie pelvine normale.

signé : AMINA EL KHADIME

AMINA EL KHADIME  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Houou Kaffif  
ESG - 67000 Strasbourg - France  
Tél. 03 88 30 74 - Courriel : amelkhadime@orange.fr

# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujilate, N°18, 2ème étage. Bourgogne  
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

## F A C T U R E

N° : 2309181542  
Du : 18/09/2023

Nom patient : Mme TAHIRI MALIKA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENT DIRHAMS**

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd Ain Taoujilate N°18 - 2ème Etage  
Tél : 022278548 Fax : 022278564



# مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

**Nom et prénom :** Mme TAHIRI MALIKA

**Age :** 67 ans

**Prescripteur :** Dr. EL KHADIME AMINA

**N° Anapath :** 2309181542

**Date réception :** 18/09/2023

**Nature du prélèvement :** frottis cervicovaginal en monocouche

**Renseignements cliniques :** ménopausée depuis 2013. Micro-polype col.

Casablanca, le 26/09/2023

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Inflammation modérée à sévère avec polynucléaires neutrophiles sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

3) Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux. Parakératose. Cellules vacuolaires. Métaplasie malpighienne mature.

4) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales et rares superficielles normales ou dystrophiques.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

### CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, modérément à sévèrement inflammatoire, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr BENKIRAN  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14 Bd Aïn Taoujlate N° 18 - 2ème Etage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : TAHNINI MAISON Mr  Mme  Mlle  ENF

Age : 67 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endométrium

- Date des dernières règles : 21/3

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

mine d'angle col

Radiographies :

Date : 18/03/2023

Signature :

Sous licence Italfarmaco S.A.



Fabriqué par Italfarmaco S.A.

San Rafael 3. 28108. Alcobendas. Madrid. Espagne.

Importé par Laboratoire pharmaceutique VERSALYA.

Zone industrielle, Lot 149 - Had Soualem- Maroc.

Dr N. KHALED: Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 06 DMP/21/NRQ



Médicament soumis  
à prescription médicale

Blissel® 50 µg/g  
Estriol

Gel vaginal, boîte d'un tube de 10 g



6 118001 440054

Voie vaginale

# Blissel® 50 µg/g Gel vaginal

Estriol

Gel vaginal

1 tube de 10 g de gel

1 applicateur vaginal réutilisable

Lot: 313  
EXP: 05-2025  
PPV (Dhs): 98,00

### **Fucidine® 2% pommade**

## **Tube de 15 g**



6 "118000"120575"

LEO

Fabriqué par  POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma  
Rue Amyot d'inville, Quartier Arsalane  
Casablanca - Maroc  
Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable  
AMM N°42 DMP/21/CCI

3913

**Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites**  
**عدم \
البلع - احترم الجرعات الموصوفة**

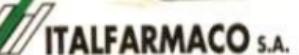
Pas de précautions particulières de conservation.

## Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale

بناء على وصفة طبية فقط

Sous licence Italfarmaco S.A.



Fabriqué par Italfarmaco S.A.

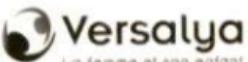
San Rafael 3. 28108. Alcobendas. Madrid. Espagne.

Importé par Laboratoire pharmaceutique VERSALYA.

Zone industrielle, Lot 149 - Had Soualem- Maroc.

Dr N. KHALED: Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 06 DMP/21/NRQ



Voie vaginale

Médicament soumis  
à prescription médicale

Blissel® 50 µg/g  
Estriol

Gel vaginal, boîte d'un tube de 10 g



6 118001 440054

# Blissel® 50 µg/g Gel vaginal

## Estriol

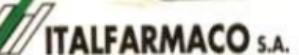
Gel vaginal

1 tube de 10 g de gel

1 applicateur vaginal réutilisable

206  
03-2024  
98,00  
Lot:  
EXP:  
PPV (Dhs);

Sous licence Italfarmaco S.A.



Fabriqué par Italfarmaco S.A.

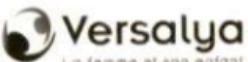
San Rafael 3. 28108. Alcobendas. Madrid. Espagne.

Importé par Laboratoire pharmaceutique VERSALYA.

Zone industrielle, Lot 149 - Had Soualem- Maroc.

Dr N. KHALED: Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 06 DMP/21/NRQ



Voie vaginale

Médicament soumis  
à prescription médicale

Blissel® 50 µg/g  
Estriol

Gel vaginal, boîte d'un tube de 10 g



6 118001 440054

# Blissel® 50 µg/g Gel vaginal

## Estriol

Gel vaginal

1 tube de 10 g de gel

1 applicateur vaginal réutilisable

206  
03-2024  
98,00  
Lot:  
EXP:  
PPV (Dhs);