

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-812953

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12 268 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKHAYAT Myriem

Date de naissance : 01/02/1981

Adresse : 22546

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr GHIS BELKHAYAT
Gynécologue Obstétricien
85, Bd Zerktouni, Maarif - Casablanca
Tél. : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax : 0522 25 77 02

Date de consultation : 29/03/2024

Nom et prénom du malade : BELKHAYAT MYRIEM 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 : Casablanca Le : 29/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
29.03.2024	CS	02	Dr. Ghita BELKHAYAT	INPE 091166074 Généraliste Obstétricien 185, Bd Zerktouni, Maarif - Casablanca Tél: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 07 Fax: 0522 25 77 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

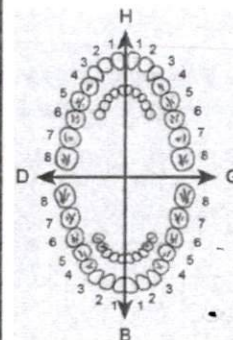
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Pathologie 52, Boulevard Zerktouni, Casablanca Tél: 0522 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 90	19/03/24	P2009	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

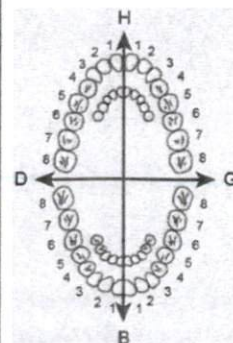
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DESTRAVAUX

MONTANTS DESSINS

DEBIT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DESTRAVAUX

MONTANTS DESSINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



RIA P

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - CytopathologisteDr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

43 ans

Date du prélèvement

21 MARS 2024

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

N° Dossier: 1115

Nom: BELKHAYAT

Prenom: MYRIEM

DDN: 1981-02-01

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

2

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐Exocol ☒Endocol ☒

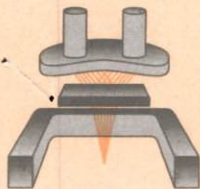
- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Département de Pathologie Moléculaire

Le 29/03/2024

Dossier : OP290324-0473

Enregistré le 29 Mars 2024

Résultat d'analyse : Madame **BELKHAYAT Myriem**

Médecin prescripteur : **Dr. BELKHAYAT Ghita**

Transmis par : Laboratoire de Pathologie du Centre

Référence : 24C03373

DETECTION ET TYPAGE PAR PCR EN TEMPS REEL DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Nature du prélèvement :

Nature et localisation du prélèvement : Frottis cervico-vaginal.

Renseignement clinique :

Milieu de prélèvement : CellSolutions.

Milieu utilisé sur GeneXpert® : CellSolutions.

Technique

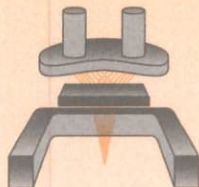
PCR en temps réel (GeneXpert® Dx System Version 4.7b), avec témoins négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (**P3** : 31, 33, 35, 52 ou 58, **P4** : 51 ou 59, **P5** : 39, 56, 66 ou 68).

Résultat

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes du génotype 16, 18, 45 et des génotypes à haut risque (P3, P4 et P5).

Manipulation : Dr. L. TAZROUT et Dr. A. MOUSLIM

Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Bd. Mohamed Zerktouni Casa
Tél: 05 22 22 51 31/34
Fax: 05 22 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 01/04/24

Nom & Prénom : Mme BELKHAYAT MYRIEM
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Ref. : 24C03373

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 29/03/24
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 43 ans
Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :
Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :
Bonne trophicité
2. Microbiologie :
Très nombreux lactobacilles de Doderleïn
3. Modifications réactionnelles :
Sans
4. Cellules pavimenteuses :
Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales
5. Cellules glandulaires :
Assez nombreuses, cylindriques normales

Conclusion:

Frottis cervico-utérin normal.

Dr L.LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 20



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 02/04/2024

FACTURE N° : 24/04561

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

1000,00 Dhs

MILLE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **29/03/2024**

Pour **BELKHAYAT MYRIEM**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerktouni, Casablanca
Tel: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 99