

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-534497

~~NR = 31899~~

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9416

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOSTIQUER HICHAM

Date de naissance :

29/01/1987

Adresse :

0661976122

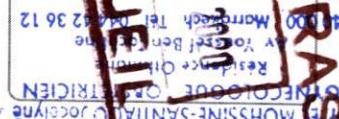
Tél. :

Total des frais engagés :

577,30 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/03/2020

Nom et prénom du malade :

EPITHANE LISA

Age: 44

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

infection

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'at~~l~~me médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la charte relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

MARRAKESH

Le : 26/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

2020

#### **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
26/03/20 .. CS ..			200	INP : 07M52807 Dr EL MOHSSINE-SANTIAGO Jocelyne GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE Résidence Othmane Av Youssef Ben Achfine 40 000 Marrakech Tel: 044 42 38 12

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Victor - Hugo 9,R Aïniae Camp EL Ghoul Guéliz - Marrakech Tél : 05 24 43 05 25</p>	26-23-22	127,32

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Zohoreh PAJOUH Radiologiste Tél : 05 24 43 31 54</i>	26/03/2020	1 222	250,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

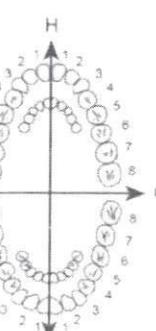
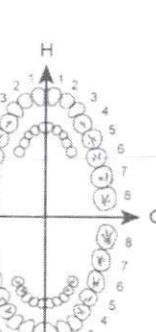
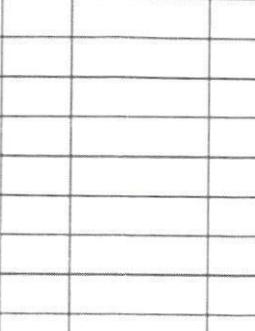
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]												
				Coefficient des travaux [ ]												
				Montants des soins [ ]												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Début d'exécution [ ]												
				Fin d'exécution [ ]												
				Coefficient des travaux [ ]												
				Montants des soins [ ]												
				Date du devis [ ]												
				Date de l'exécution [ ]												
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
																
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur EL MOHSSINE SANTIAGO JOCELYNE

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Ancien Chef de Service des hôpitaux Français

Accouchement - Echographie Gynécologique et Obstétricale

Echographie Générale - Colposcopie

Stérilité - Coelioscopie

الدكتورة المحسين سانتياجو جوسلين

التوليد وأمراض النساء

الفحص بالصدى الصوتي

أمراض الثدي والعمق

الفحص الباطني بالمنظار

Marrakech, le

26/03/20

مراكش، في

40,00

One EPIPHANE 4 sa.

n° - 3

Gynodermofix .

166

SV

8730

873

Dermofix crème

SV

1 fois // - 6

166

1273

Lycée Victor - Hugo  
9, R Asmae Camp EL Ghoul  
Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 05 25

Dr EL MOHSSINE SANTIAGO Jocelyne  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN  
Résidence Otmane  
Av Youssef Ben Tachfine  
40 000 Marrakech Tel 044 42 36 12

شارع يوسف بن تاشفین إقامة عثمان الشقة رقم 6 ( أمام ثانوية فيكتور هيكل بجانب مصرف المغرب ) مراكش - الهاتف : 05 24 42 36 12

Avenue Youssef Ben Tachfine - Route de targa - Résidence Otmane - Appt, N°6 (En face du Lycée Victor Hugo - à Côté du Crédit du Maroc) Tél. : 05 24 42 36 12

في حالة الطوارئ : مصحة الجوز - مصحة طنبيل - مصحة الأمومة و مصحة الأطلس الكبير

En cas d'urgence : Clinique du sud - Ibn Tofail - Clinique Al oumouma et clinique grand Atlas

د. الحمداوي عبد الرشيد

Dr. Abderrachid HAMDAOUI

Médecin Pathologiste

Ancien attaché du C.H.U. de Casablanca  
et du C.H.U. Mohamed VI de Marrakech

للتشریح المرضی

د. بن حمی ابراهیم

Dr. Brahim BEN HAMI

Médecin Pathologiste

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Rennes (France)

## FACTURE N° 2648/2020

Le 26/03/2020

NOM ET PRENOM : Mme EPIPHANE LISA

REF. DOSSIER : F20030085

DATE EXAMEN : 26/03/2020

COEFFICIENT : P230

TOTAL PAYE : 250,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Deux Cents Cinquante Dhs

LABORATOIRE ZOHOR EL HADIKA EL KOBRA  
Anatomie et Cytologie Pathologiques  
مختبر زهور الحديقة الكبرى  
للتشریح المرضی  
Tél : 05 24 43 31 54



# مختبر زهور الحديقة الكبرى

d'Anatomie et Cytologie pathologiques

للتشريح المرضي

د. الحمداوي عبد الرشيد

Dr. Abderrachid HAMDAOUI

Médecin Pathologiste

Ancien attaché du C.H.U. de Casablanca  
et du C.H.U. Mohamed VI de Marrakech

د. بن حمي ابراهيم

Dr. Brahim BEN HAMI

Médecin Pathologiste

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Rennes (France)

## DEMANDE D'EXAMENS CYTOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES

- De la part du DR. : EL MOHSSINE N/Réf. : Flo 030085
- Mr. Mme, Melle, Enft : EP; PHANE LISA
- Age : 45 Date du prélèvement : 26/03/20 Date de réception : 26/03/2020
- Domicile principal (Ville) : ..... Tél. : .....

HISTOLOGIE : BIOPSIE :  - PIECE OPERATOIRE :

- Siège du Prélèvement :

- Nombre de Prélèvements :

### CYTOMÉTROLOGIE :

- FCV Conventionnel  Couche - mince

\* Autre cytologies : Sein  , Ascite  , Plevre  , Autres .....

### TYPE D'OPÉRATION :

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES



### QUESTIONS :

EXAMEN ANT(Réf) :

Cachet et Signature

LABORATOIRE ZOHOR EL HADIDKA EL KOBRA  
Anatomie et Cytologie Pathologiques  
مختبر زهور الحديقة الكبرى  
للتشریح المرضی  
Tél. 05 24 43 31 54

Dr EL MOHSSINE-SANTIAGO Jocelyne  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN  
Résidence Orlane

# ختبر زهور الحديقة الكبرى

Zohor Alhadika El Kobra



Labo Anapath

Laboratoire Zohor El hadika El Kobra d'Anatomie et Cytologie pathologiques

د. الحمداوي عبد الرشيد

Dr. Abderrachid HAMDAOUI

Médecin Pathologiste

Ancien attaché du C.H.U. de Casablanca  
et du C.H.U. Mohamed VI de Marrakech

للتشريح المرضي

د. بن حمي ابراهيم

Dr. Brahim BEN HAMI

Médecin Pathologiste

Diplomé de la Faculté  
de Médecine de Rennes (France)

Reçu le : 26/03/2020

Patient : Mme EPIPHANE LISA

Répondu le: 30/03/2020

Médecin : DR EL MOHSSINE SANTIAGO

Siège Prélèv.: Col

Réf. : F20030085

R.C. 45 ans. FCV.

## COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

### Matériel examiné :

Il est reçu 2 lames étalées et fixées. Elles ont été techniquées selon la méthode cytologique de frottis conventionnel.

### Qualité du frottis :

Satisfaisante.

### Classe du frottis selon le système de BETHESDA :

Absence de lésion intra-épithéliale ou de cellules malignes.

### Cytologie descriptive :

Le fond comporte des polynucléaires neutrophiles altérés assez nombreux. La flore est abondante, polymorphe. La desquamation cellulaire comporte des cellules superficielles et intermédiaires d'aspect normal, associées à des cellules cylindriques endocervicales sans métaplasie ni dysplasie.

Absence d'agent pathogène ou de cellules suspectes.

## CONCLUSION

- Frottis discrètement inflammatoire.
- Absence de lésion intra-épithéliale ou de cellules malignes.

Dr BEN HAMI

Dr. BEN HAMI  
Médecin Spécialiste  
en Anatomie et  
Cytologie Pathologiques