

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Chirurgie :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0030787

N° 17. 34508

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7462

Société : DAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAOUD NABIL

Date de naissance : 11.08.1963

Adresse : 31 Avenue Hassan Ier

Tél. : 0661316664

Total des frais engagés : 1633-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BEN SAUD SAMIRA Age : 57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : 19/05/2020



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
19/05/2020			1150,00	Dr. QUEMIDOU Med. Naît Gynécologue - Accoucheur 14-05-22-27-51-97/05-22-27-80-73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisser	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Proximité Mme. BENBRAHIM Amina 12, Rue Badr Assayab - Quartier Gauthier Casablanca 20140 Tél : 05 22 27 51 97 / 05 22 27 80 73	27/05/2020	33,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SCHEHERAZAD 4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage 20140 Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041 CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087	19/05/20	P450	500DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

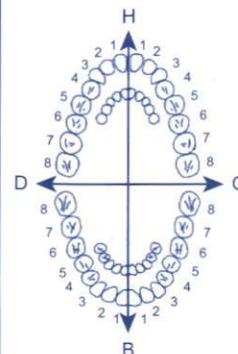
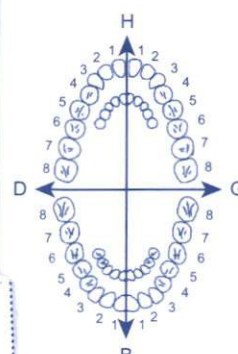
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 19/05/2020

Facture N° 333651

N° D'ANA-PATH	6DJR3T
NOM PRENOM	BENDAOU
ADRESSE PAR :	DR OUHMIDOU
ORGANE	UTERUS-COL.
COTATION B	450
COTATION K:	
TOTAL DH :	500

SAMIRA

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Boulevard Zerktouni 5eme Etage

20140 - Casablanca

Patente : 34206518 - I.F.: 4186041

CNSS : 2294015 - ICF : 00150241900087





مختبر شهرزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerketouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax. : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء 5 - شارع الزركطوني الطابق 5
E-mail : labocasa@hotmail.fr

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Medecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

6DJR3T
JBL

Date du prélèvement : Référence N° :
Médecin prescripteur : N° Tél :
Nom de patient : Prénom :
Nom de jeune fille : Date de naissance :
Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporané ☐

Siège, organe ou tissu :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Signature & Cachet

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerketouni 5^{ème} Etage
Casablanca
Tél : 34206518 - I.F. : 41807041
CNSS : 2294015 - CP : 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR OUHMIDOU
Pour
Mme BENDAOU SAMIRA

Age : 57 ANS
Référence : 6DJR3T
Parvenu : Le 19/05/2020
Répondu : Le 23/05/2020
Organe : UTERUS-COL.
Col pathologique :
Biopsies étagées.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

Reçus 2 fragments tissulaires et un amas mucoïde.
Ce matériel a été inclus en totalité et analysés sur de nombreux plans de coupes.

A l'examen histologique, on retrouve un amas correspondant en effet à un matériel de sécrétion muqueux plus ou moins concrété et ponctué de polynucléaires neutrophiles et des lambeaux d'épithélium pavimenteux.
Les deux autres provient d'une muqueuse exocervicale recouverts d'un épithélium malpighien d'architecture régulière un peu acanthosique avec un début de kératinisation.
En un endroit, l'architecture de cet épithélium est discrètement perturbée mais les cellules ne montrent pas d'anomalies cyto-nucléaires ni de figures mitotiques.
Le chorion st fibreux dense étouffant quelques vaisseaux à lumière étroite et entourés par un fin cerne de cellules inflammatoire mononucléés.

► Il n'a été retrouvé ni prolifération tumorale maligne ni signe de dysplasie ni stigmatisme d'atteinte virales.

CONCLUSION: UTERUS-COL -----(Biopsies étagées):

- Lésions de cervicite chronique non spécifique et exulcération ;
- Absence de malignité.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.
LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5^{ème} Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206618 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087