

## 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

- 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 Étage 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



Maladie

Dentaire

N° W19-494678

59H

AMPL

ND: 39659

Optique

Autres

Matricule : 19540

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOU NTA SSI R YASSIM B

Date de naissance :

23/03/1986

Adresse :

26 NASSIM LES CHAMPS 3

Tél. :

0662 938 648

Total des frais engagés :

892

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17 SEP. 2020

Nom et prénom du malade :

NABILA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CFI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

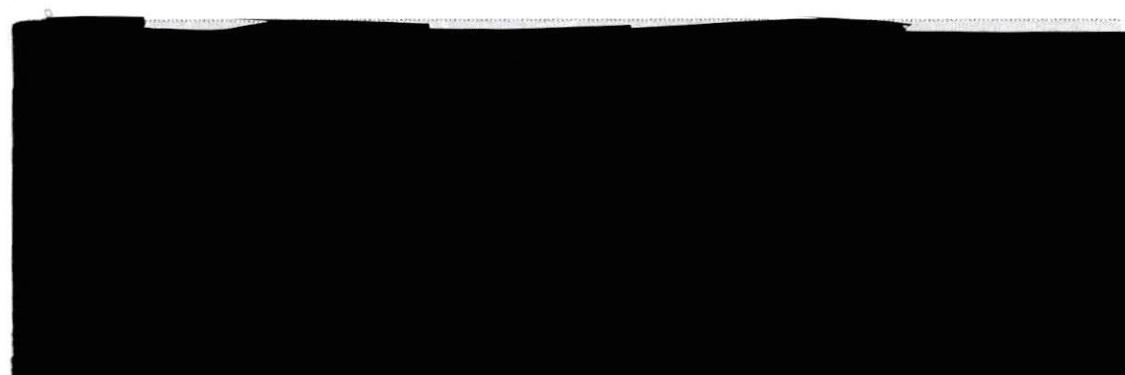
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 1/1/2020

Signature de l'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 Paiement des Actes
01/07/2020	01/07/2020	01/07/2020	200,00	INP : <input type="text"/> DR. KARAOUI Doudou Gynécologue Obstétricien 22, Bd Omar El Khayam Téle 0521 66 00 00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR ALI BADR H20	07/07/2020	72,00 DA

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT DE RADILOGIE	07/07/2020	0252	30,00 DA

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : <input type="text"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25333412 00000000 35833411	G 21433562 00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	G 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B 35833411			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

# الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خرابجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عمق الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 07 JUIL 2020 الدار البيضاء في

7<sup>u</sup>

BAD WATHI

EMI

72.00

① Dr. Bouchra



Lot: LF19068A  
Per: 11/2022  
PPV: 72DH00



Dr. KARAOUI Bouchra  
Gynecologue Obstetricienne  
22, Bd. Omar El Khayam  
Tel: 0522 266000, Fax: 0522 266000

**Docteur Bouchra KARAoui**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

**الدكتورة بشرى قراوي**

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خربيجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة التسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 07/07/2020 الدار البيضاء في

Mme SADGALI IMANE

Colposcopie Mules  
Mule / le 8/7/2020

Dr. KARAoui Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
21 Bd. Omar El Khayam  
Tel: 0522 36 69 00, Fax: 0522



PL

# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

Ne 1250

## Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte 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

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin

Exocol

- Frottis conventionnel : CBE :

Endométriale  Endocol

Dr. KARIM OUI Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
22 Bd. Omar El Khayam  
Signature et Cachet



# *Laboratoire de Pathologie du Centre*

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 10/07/2020

## **FACTURE N° : 20/07321**

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 :

**320,00 Dhs**

**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **08/07/2020**

Pour **SADGALI IMANE**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

Q. Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Bd Zerkouni, Casablanca  
Tel: 0522.22.51.31/34  
Fax: 0522.22.50.90

**Docteur Bouchra KARAOUI**  
**Gynécologue – Obstétricienne**  
**22 Bd, Omar Al khayam, 2<sup>ème</sup> Etage**  
**Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V**  
**Résidence Fatim Zahra - Beauséjour**  
**Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS**  
**Tél. : 05 22 36 69 00 – Fax : 05 22 36 68 99**

CASABLANCA LE 07/07/20

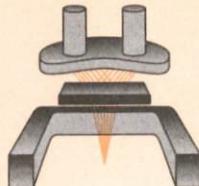
**MADAME SADGALI IMANE**

***ECHOGRAPHIE PELVIENNE PAR VOIE ABDOMINALE ET VAGINALE***

- Utérus antévérsé, de contours réguliers, mesurant 31 mm de diamètre antéro-postérieur, d'échostructure homogène
- La muqueuse utérine est normale et mesure 3 mm .
- Les ovaires sont de tailles et d'écho structures normaux.
- Pas d'épanchement pelvien, ni de masse latéro - utérine.

**CONCLUSION : ECHOGRAPHIE PELVIENNE NORMALE**

Dr. KARAOUI Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
22 Bd. Omar Al Khayam  
Tél: 0522 36 69 00 - Fax: 0522



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 09/07/20

Nom & Prénom : Mme SADGALI IMANE  
Sur ordonnance du : Dr KARAOUI BOUCHRA  
Réf. : 20C07104

Prélevé le : 07/07/20 et parvenu au laboratoire le : 08/07/20  
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin  
Renseignement(s) clinique(s) : FCU

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Hypertrophie nucléaire mais le rapport nucléo-cytoplasmique est toujours bien conservé

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

### Conclusion et recommandation :

- Frottis cervico-utérin inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr L. LARAQUI

Pr. Laila LARAQUI  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél.: 0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 04

