

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données 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

Nº P19-0035981

ND 40564

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1286 Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DOUNADI RABHA veuve DAZROU

Date de naissance : 1/1/1947

Adresse : ANDALOUSSI rue 2 N°72 casa.

Tél. 0522281044 Total des frais engagés : 1294,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2011

Nom et prénom du malade : DOUNADIA RABHA Age : 64

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : arthrose

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 : 05/01/2011 Le : 19/09/2012

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## 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
04/08/2022	S	5	300,00	<i>[Signature]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
04/08/2022		
<i>[Signature]</i>		

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOSTAFA EL MAAN			
Dr. LEMSI			
227, Rue Mostapha El Maan			
1er ét. 00 22 20 21 33 - Casablanca			

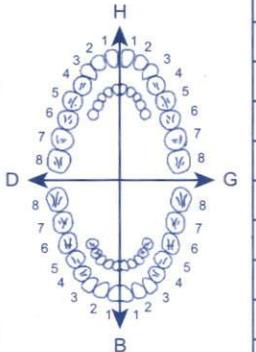
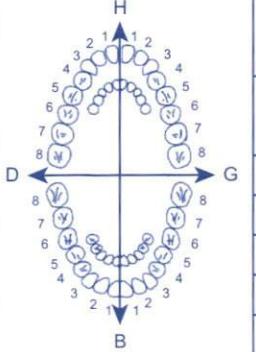
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>[Signature]</i>	12/08/2022					560,00

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

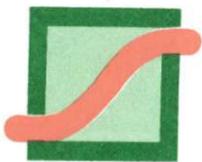
### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

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	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	
	35533411		11433553	
				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



مَسْجِدَة دَار السَّلَام

**CLINIQUE DAR SALAM**

Casablanca, le .....

٢٤/٠٨/٢٢

In ٢٠٢٣/٠٨/٢٤

Reçu

٤٧٨٠

De ٣٦ ٨  
٤٧٨٠

٤  
٤٧٨٠

٤٧٨٠

Selenium  
٤٧٨٠

٤٧٨٠

٤٧٨٠

PPV:  
EXP:  
Lot N°:

٤٧٨٠

DASEN® 10 000 UI  
Serrapeptase  
40 Comprimés enrobés gastro-résistants

6

118000181066

LOT: 180137  
DLUO: 07/2021  
87,00DH

Dr GRAB BOUGHNAAMA Kazim  
Gynécologue Obstétricien  
place de la Victor Hugo Xhoufti  
Appr. 24471 0522247200  
Tel: 0523 24471 0522247200

مستعجلات ٢٤ / ٢٤ URGENCES 24 / 24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



مَسْجِدَة دَار السَّلَام  
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

04/08/22

Ms 701100 Rehbe

Reh SWP

meds for

+ eloges mawar



Dr GRAB BOUGHNAAMA Kader  
Gynécologue - Obstétricienne  
Place de la Victoire - 1000 Casablanca  
Tel: +212 522 467 190  
Fax: +212 522 467 191

URGENCES 24 / 24 مُسْتَعْدِي لَكَ

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma  
www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 20008217      N° Facture : 20008026 Date facturati 12/08/2020

Nom et prénom du patient : Mme **MOUNADI EP MAZROUI RABHA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMOGRAPHIE UNILAT+ECHO MAMMAIRE	1.00	560.00	560.00
	Sous-Total		<b>560.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Cinq cent soixante dirhams**      **Total** : **560.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	560.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | IICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 12 Août 2020

**DR ZOUAOUI ABDELAZIZ**

**MME MOUNADI EP MAZROUI RABHA**

### **COMPTE RENDU**

#### **MAMMOGRAPHIE MUMERISEE**

##### **Indication**

73 A / 5P / ménopausée à 50 ans / dernier bilan mammographique en 2019  
mastectomie droite

##### **Technique**

Examen réalisé en incidences de face de profil et de profil axillaire du sein gauche avec tomosynthèse.

##### **Résultat**

- Sein en involution graisseuse densité type B
- Petite masse siégeant à la jonction des quadrants externes d'aspect bénin
- Il n'y a pas de rupture d'architecture ou de foyer de microcalcifications.

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

##### **Sein gauche**

- Formation kystique infracentimétrique périaréolaire interne correspondant à cette petite masse visible en tomosynthèse sur l'incidence de face.
- Le reste de l'examen du sein gauche est normal.
- Il n'y a pas d'adénopathie

##### **A droite**

- Il n'y a pas d'anomalie de la cicatrice de mastectomie et du creux axillaire.

##### **Conclusion**

- Microkyste de la jonction des quadrants externes du sein gauche, sans anomalie associée. ACR 2.



**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste

Diplômé de l'Académie de Lyon

Ex. enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste

Ex. enseignante à la Faculté

de Médecine de Casablanca

**مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس**  
**CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS**

**Dr. LEMSEFFER Ali**  
 227, Rue Mostafa El Maani  
 LABORATOIRE ANATOMOPATHOLOGIQUE  
 DR. LEMSEFFER Ali  
 227, Rue Mostafa El Maani  
 Tél: 05 22 30 33 - Casablanca

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE**De la part du Docteur : *GAR*Nom et prénom : *Dr SOUMAYA ZAMIATI* Age :

Date du prélèvement : ..... Réf. antérieure : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Renseignements cliniques : .....

*Per ce signé*

Cytologie :

- Frottis : Vagin  Exocol  Endocol  Endometre 

- Date des dernières règles : .....

- Autres : Ponction  Liquide 

- Traitements éventuels : .....

Date :

Signature :

*Dr GAR BD BOUGHNAMA Karima  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 Place de la Victoire N°8, Khouribga  
 Appt 2 A Etage 447199052244720  
 Tel: 05 22 30 33 - Casablanca*



# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie  
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **04/08/2020**

## NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 20/1438

M<sup>me</sup> - M<sup>r</sup> **MOUNADI Rabha**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales  
d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées  
par Dr. **GRAR Karima** Réf. Anapath. **20.H.22**

Le montant s'élève à **≠ 300,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Trois Cents Dirhams.**

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Dr. LEMSEFFER Ali  
227, Rue Mostapha El Maâni  
Tél: 05.22.20.21.33 - Casablanca



# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie  
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 05/08/2020

Date de naissance : 1947  
Date d'arrivée : 04/08/2020  
Organe : Col utérin.  
V. Réf : -

Nom et Prénom : MOUNADI Rabha  
Adressé par : Dr. GRAR  
Réf. Anapath. : 20.H.22

## Renseignements Cliniques :

F.C.V de dépistage.

## FROTTIS DE DEPISTAGE EN MILIEU LIQUIDE

Reçu en Cervex-brush immergé dans un milieu liquide à partir duquel une lame a été réalisée en mono-couche, coloriée et examinée.

## PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La qualité du prélèvement est satisfaisante pour l'interprétation. Il est principalement constitué de cellules malpighiennes parabasales et intermédiaires montrant un cytoplasme éosinophile ou cyanophile abondant et un noyau vésiculaire régulier.

Leur rapport nucléocytoplasmique est bien respecté.

Par ailleurs, quelques rares cellules endocervicales desquamant isolément sont visualisées. Elles ne présentent aucune atypie cytologique.

## CONCLUSION :

FCV REALISE EN MILIEU LIQUIDE ET ETUDIE EN MONO-COUCHE SUB-ATROPHIQUE NE CONTENANT PAS DE CELLULE ATYPIQUE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Dr. LEMSEFFER Ali  
227, Rue Mostapha El Maani  
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca