

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 :

- 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-559962

ND: 46710

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	8381	Société :	Royal AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL BOUZZAoui Hicham			
Date de naissance : 29/04/1965			
Adresse : ITIB 21 - 532, 5ème étage El Haur Casablanca			
Tél. :	06 540 26701	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. Hicham BEN ABDES TAARJI <i>Gynécologue - Obstétricien</i> Angle 239 Bd Moulay Youssef et nadaud, 2ème Etg Bourgogne - Casablanca - Tel. / Fax : 06 22 47 22 23 INPE 0910 9009 -			
Date de consultation : 05/10/2020			
Nom et prénom du malade : El Khiati Amy Age: 58			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Diabète			
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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
5/10/2020	Obstétrique	1	300,00	INP : 081089009 دكتور شعبان بن عباس التميمي ham BEN ABES TAARI Dr. Obstetricien Spécialiste en gynéco obstétrique Spécialisé en gynécologie et obstétrique Spécialisé en gynécologie et obstétrique

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR HAMOUMI BATANTAN - EL HANK GASA AREA 05.22.36.25.74</i>	<i>10/10/2023</i>	<i>304.50</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL MANSOURA F. El Mousa Anatomo-pathologique	05/10/20	27720	300,00
	05/10/20	245	900,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																		
				Montants des soins <input type="text"/>																		
				Début d'exécution <input type="text"/>																		
				RIN d'exécution <input type="text"/>																		
G.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="text-align: center;">H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">B</td><td></td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		Montants des soins <input type="text"/>
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
<hr/>																						
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
<hr/>																						
B																						
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Date du devis <input type="text"/>																		
				Date de l'exécution <input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hicham BEN ABES TAARJI
Gynécologue Accoucheur
Diplômé des Universités de
Casablanca et de France

Grossesse et Accouchement

Maladies du sein - Ménopause

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Infertilité du couple - IIU - FIV - ICSI

Chirurgie et Cœlioscopie Gynécologique

Hystéroscopie - Colposcopie

Laser et Restauration vulvo-vaginale

الدكتور هشام بنعباس التمارجي
إخلاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج جامعة البيضاء وفرنسا

مراقبة الحمل والتوليد

جراحة سلطان وأمراض الثدي - سنت اليس

الكشف بالصدى الصوتي

عمق الزوجين

دراماً أمراض النساء

الجراحة بالمنظار الداخلي - منظار عنق الرحم

الليزر وترميم الجهاز التناسلي



Casablanca, le :

5/10/2020

الدار البيضاء، في:

EL KHATI Aline



Briser

1 April fix 21;
mis 1 April + 2 | semaine



- REPARATION

semelle

cyanoflor

semelle

D cuire 100.000



راوية 239، شارع مولاي يوسف وزنقة نادو الطابق الثاني بورشون ، البيضاء

Angle 239, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud, 2^{eme} ét. - Appt 4 - Bourgogne - Casablanca

Tel/Fax : 0522 47 33 33 - GSM : 06 61 32 69 92 - E-mail : hichambt@gmail.com

INPE : 091029009 - ICE : 001920374000088

الدكتور هشام بنعباس التمارجي
Dr. Hicham BEN ABES TAARJI
Gynécologue - Obstétricien
Bourgogne, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud, 2^{eme}
INPE : 091029009 . ICE : 001920374000088

30/10/2020

Lot: 906
EXP: 03-2021
PPV: 98,00 Dhs



La date d'expiration fait référence au produit dans l'emballage fermé et con-

Promoplus Pharma

LOT :

PPC = 90,00 DH

EXP :



Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRGA
PPV: 69,90 DHS

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023





RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 09/10/2020

Facture N° 3142/2020

Nom patient : EL KHIATI AMINA

Examen(s) réalisé(s) :

MAMMOGRAPHIE+ECHOGRAPHIE

Montant : 900 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

Dr. Hicham BEN ABBES TAARJI
Gynécologue Accoucheur
Diplômé des Universités de
Casablanca et de France

Grossesse et Accouchement

Maladies du sein - Ménopause

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Infertilité du couple - IIU - FIV - ICSI

Chirurgie et Cœlioscopie Gynécologique

Hystéroscopie - Colposcopie

Laser et Restauration vulvo-vaginale



الدكتور هشام بنعباس التعارجي

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج جامعة البيضاء وفرنسا

مراقبة الحمل و التوليد

جراحة سرطان وأمراض الثدي - سن اليأس

الكشف بالصدى الصوتي

عمق الزوجين

جراحة أمراض النساء

الجراحة بالمنظار الداخلي - منظار عنق الرحم

الليزر وترميم الجهاز التناسلي

Casablanca, le :

5/10/2020

الدارالبيضاء،في:

- 58ans

- T2 = RAS

El Kettani Amna

DANDOGHABET
BUTERRE



DEPAGA

+ Elles lecouenne



Angle 239, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud, 2ème ét. - Appt 4 - Bourgogne - Casablanca

Tel/Fax : 0522 47 33 33 - GSM : 06 61 32 69 92 - E-mail : hichambt@gmail.com

INPE : 091029009 - ICE : 001920374000088

Radiologie Sebta 23



الفحص بالأشعة
سبتمبر 23

Scanner spiralé, 3D, Denta - Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Rachis et M.I en totalité - Mammographie - Panoramique dentaire et Télé Radio Numérisés
Biopsies guidées - Radio photo pulmonaire - IRM sur R.V

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 09 Octobre 2020

Dr. Hicham BEN ABBES TAARJI
Gynécologue
Casablanca

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patiente, Mme. EL KHIATI Amina

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Seins en involution lipomateuse .
Absence d'opacité anormale ou de foyer de micro-calcifications .
Absence d'anomalie cutanée .

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Seins d'echostructure homogène .
Absence de formation anormale .
Absence d'adénopathie axillaire .

Conclusion/

Examen mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie .
BI-RADS 1 de ACR .

Docteur
DRHIMER Salah Eddine
INPE: 091045534

Confraternellement
Dr. DRHIMER

CLASSIFICATION BI-RADS de ACR
(American College of Radiology)

BI-RADS 0 de ACR : Investigations incomplètes .

BI-RADS 1 de ACR : Normal (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage) .

BI-RADS 2 de ACR : Anomalie bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage) .

BI-RADS 3 de ACR : Anomalie probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant un an puis annuelle pendant 2 ans) .

BI-RADS 4 de ACR : Anomalie demandant une biopsie .

Tél.: 05 22 49 09 60/61 - Fax : 05 22 49 09 62



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

CHUSTO

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : *EL KHTATI Anne*

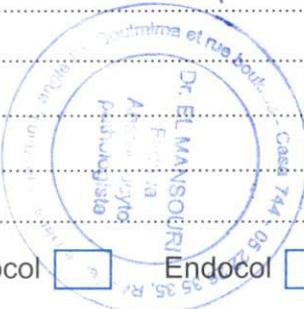
Médecin prescripteur : *TAALIFI*

Age : *58* Date du prélèvement : *5/10/2020*

Renseignements cliniques et para cliniques : *Atrophie vaginale*

Fev de prostatite

Siège et nature du prélèvement :



Examen cytopathologique :

FCV Vagin Exocol Endocol Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitements en cours :

Signature et Cachet du Médecin

Dr. Hicham BEN ABBES TAARJI
Gynécologue - Obstétricien
Angle 239 Bd Moulay Youssef / Casablanca - Tel / Fax : 06 22 26 35 35
Urgences : Casablanca - Tel / Fax : 06 22 26 35 35
INPE 091029009

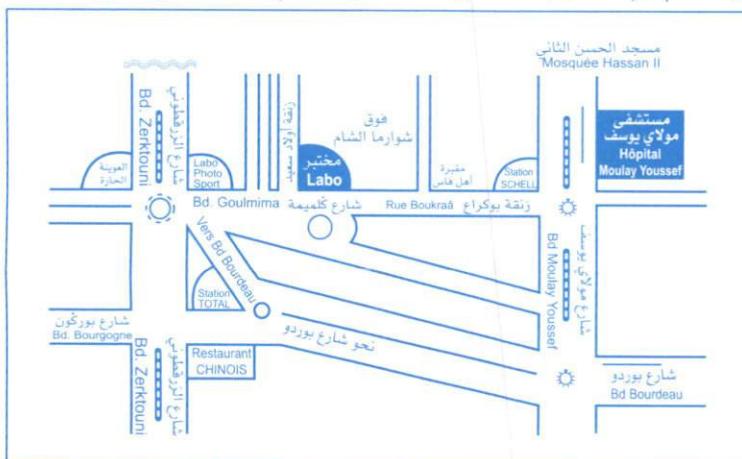
Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

744, Résidence Hanane Jassim 1, Angle Bd Goulmima et rue Boukraa - 5ème Etage - Bourgogne - Casablanca
(au dessus de chawarma cham à 250 m de l'Hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II)

Tél./ Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

O B
N

يمكنكم الإتصال بنا هاتفيًا لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



744، إقامة حنان جاسم، زاوية شارع كلمية - زنقة يوكراء - بورگون - الدار البيضاء
(فوق شاورما الشام - 250 م من مستشفى مولاي يوسف 300 م من مسجد الحسن الثاني)
قرب محطة الحافلات 60 - 10 - 35 - 35 - 43 - 14 - 67 - 56 - 05 22 26 35 06 14 88 11 88 /



مختبر التشريح المَرْضي شارع كُلْمِيْمَا

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N°

21651020

Nom et Prénom : eel Khidali Amina

Montant : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 270

Casablanca, le 06/10/20

Cachet et Signature





مختبر التشريح المرضي شارع گولميما

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf .C1451020

Reçu le 06/10/2020 Répondu le 06/10/2020

Nom et prénom : El Khiati Amina

Médecin : Dr Ben Abbes Taarji

Age : 58 ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Atrophie ménopausique + FCV de dépistage.

- 1- **Méthode de prélèvement :** Frottis en milieu liquide.
- 2- **Type de prélèvement :** col et vagin.
- 3- **Qualité du prélèvement :** peu satisfaisant (paucicellulaire comptenu l'atrophie +++).
- 4- **Fond :** Relativement propre avec présence de rares polynucléaires neutrophiles et quelques histiocytes spumeux.
- 5- **Profil hormonal :** atrophique (régressif profond).
- 6- **Cellules malpighiennes :**

Cellules parabasales de type natif prédominantes à cytoplasme très éosinophile et à noyau pycnotique, anisocaryote avec caryorréxie.

Nombreux corps bleus.

7-**Cellules glandulaires :** Néant.

8-**Flore vaginal :** densité diminuée.

CONCLUSION

- Frottis cervico-utérin propre de type régressif très profond avec signes de remaniement dystrophique.
- Absence de signes cytologiques de malignité sur ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr