

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Education :

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.

Prothétique :

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 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- 0043325

ND: 46874

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7990

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KAJRI ABDESLAM

Date de naissance : 30/10/81/1964

Adresse :

Tél. : 0661457109

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Khalid TAIBI
Gynécologue Obstétrique
45, Bd. Bir Anzarane Maârif
CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27
Tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : ZIANJI SITIHAM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynécologique

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 : 11/11/2020

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
01/10/20	C2		450,00	Docteur Khalid TAIBI Gynécologue Obstétrique 45, Bd. Bir Anzarah Maârif CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27 Tél: 0522 25 17 97 - 022 98 15 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>At 20 Laboratoires 20 11, Rue Léonard - Tél. 02 31 44 11 Centre de Radiologie El Oulta 10, Rue Léonard - Tél. 02 31 44 11 Fax 02 31 44 11 00</i></p>	<p><i>10/10/2020</i></p>	<p><i>fix 1100 11.10.2020 OCEO</i></p>	<p><i>250,00 800,00</i></p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H D ————— G B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصي في الانجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le

٢٠٢٢ / ١١٤٣

الدار البيضاء في

7- زيانى زهاد

Endomammographie cytométrie

Centre de Radiologie El Oulette
Bd. Oum El Bouaghi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 0522.93.04.93 - Fax 0522.93.56.21

DR. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maarif
CASA - Tel: 022.25.17.97.98.54.30

45. شارع بئر أنزاران - معاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 25 17 97 / 0522 98 54 30 - النقال: 0522 25 17 97 / 0522 98 54 27

45, Bd. Bir Anzarane - Maarif - Casablanca - Tél. : 0522 25 17 97 / 0522 98 54 30 - GSM : 0613 21 95 27



**LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT
D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

Docteur Nezha RAQU

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

187116

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom : ZINNIA HAM Age : 9 ans

Ordonnance du Docteur : TAB 1

Réf. antérieure : _____

Siège et nature du prélèvement : Fr. SV le sanguinole 100 ml

Renseignements cliniques et paracliniques

CYTOL. OGIE :

- * Frottis de dépistage : Vagin exocol endocol endomètre

• Autres :

* Renseignements supplémentaires

- Date des dernières règles
 - Parité : II
 - traitements éventuels : ☺
 - Autres

Date : 01/10/2022

Amersfoort de Smid

Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Médéa
CASA - Tél. 022.25.17.97/08.54.30

LABORATOIRE 20 AOUT : 18, Rue Abou Al Hassan Al Askari (ex. Lavoisier) 2^{ème}Etage - Appt. n° 6
(en face Hapital 20 Août) - Casablanca - Tél. : 05 22 86 02 34

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : ZIANI SIHAM
DATE DU PRELEVEMENT : 01/10/2020
DATE DU RESULTAT : 08/10/2020
RC :- 49 ans.

REF : 1B3116

PRES : Dr.TAIBI

- Amenorrhée de 5 Mois.

COMPTE RENDU D'EXAMEN

FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE

Frottis cervical réalisé à l'aide d'une cervex-bruch qui a été immergée dans un milieu de conservation liquide.

La desquamation malpighienne est faite de cellules superficielles eosinophiles, et de cellules intermédiaires régulières isolées ou groupées en amas.

Le fond contient une flore polymorphe, des polynucléaires, des histiocytes, des noyaux nus, des cellules endocervicales, et des cellules de remaniement.

CONCLUSION :

- CERVICITE MODEREE.
- REMANIEMENT METAPLASIQUE JONCTIONNEL.
- ABSENCE DE SIGNE CYTOLOGIQUE DE MALIGNITE.

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 01/10/2020

PATIENT : ZIANI SIHAM
MEDECIN TRAITANT : DR. TAIBI Khalid
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE

Examen comparatif avec celui du 09/03/2018

MAMMOGRAPHIE:

- Seins en involution graisseuse type A.
- Absence de surcroît d'opacité suspect.
- Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro calcification à regroupement suspect au niveau des deux seins.
- Prolongements axillaires libres.
- Revêtements cutanés et plans musculaires profonds d'aspect normal.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Présence au niveau du prolongement axillaire gauche correspond à une formation échogène finement hétérogène, relativement bien limitée mesurant 45x18mm, exerçant une empreinte sur le muscle profond, compatible à priori avec un lipome.
- Absence d'autres lésions tissulaires par ailleurs.
- Absence d'atténuation du faisceau ultrasonore.
- Le creu axillaire est tout libre.

Conclusion :

- Seins de densité type A sans anomalie mammo-échographique.
- Aspect de lipome du prolongement axillaire gauche.
- Examen classé BIRADS 2 de l'ACR.

CLASSIFICATION BI-RADS (American college of Radiology) (ACR) Proposée par L'ANAES :

ACR0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.

ACR1 : Mammographie normale.

ACR2 : Il existe des anomalies bénignes.

ACR3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6mois).

ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.

ACR5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

C.B

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Bd. Oum Rabii - 20220
Casablanca - Maroc
Fax : 05 22 93 55 37

*Confraternellement
DR. SANDI SALMA*

*Docteur Salma SANDI
Médecin Radiologue*

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 01/10/2020

FACTURE N°07759/2020

NOM & PRENOM: ZIANI SIHAM

EXAMEN	MONTANT
ECHO MAMMAIRE+ MAMMOGRAPHIE	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

CASA 01/10/2020

FACTURE : 1B3116 ICE 001722963000035

INPE 091119057

NOM ET PRENOM	TYPE	PRESC	PRIX(Dh)
ZIANI SIHAM	FCV	Dr. TAIBI	250 DH

TOTAL 250DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. N. RAQUI 20 Août
Laboratoires 20 Août
18, Rue Lavoisier - Casablanca - Tel. 022 86 02 34
Appt. N° 6