

# 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.

## tique :

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.

## adie 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

Nº P19-

062696

ND: 47769

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5283

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Ben abdelkrim El Fifi

Naâa

Date de naissance : 12/07/81

Adresse : Tizi Zghart

Tél. 066 118 82 21

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : ...

Nom et prénom du malade : STEFIE ALAMI Nadiya Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Troubles psychiques

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 NOV. 2000

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**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
SEPT 2020	S + P	1	250.00	Malie SIAOU Obstétricienne - Gynéco. - Classe 1 0529311766 Babatanya, 12766 N° de shonki
NPA : 0941136294				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL JAOU Dr. JAOUT Bouchra Rue 22 N° 35 Hay El Hanf Casablanca Maroc 209124	22-03-20	319,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
L.A.C.P. Rue Moussa Idriss Noussair 1022.26.84.03 / 20.24.30 022.20.24.31 - CASABLANCA	20/10/20	P 273	300 DH

#### 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 l'ostéodensitométrie.

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                  G 00000000      00000000 35533411      11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

الدكتور خالد السلاوي

احترافي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميدان

Casablanca, le 22 SEPT 2020.....

Madame CHERIF ALAMI Nadia

69,90 x 2

\* Gynoflor



1 cp gynécologique le matin  
à mettre au fond du vagin

90,00 x 2

\* Répadina

2 btes



1 ovule le soir

2 btes

319,80

PHARMACIE EL JAQUI  
Dr. JAOUI Moushra  
Rue 22 N° 35 El Hana  
Casablanca  
Tél.: 0522 39 91 24

Docteur Khalid SLAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél.: 0522 22 12 76 / 22 02 71  
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب  
91 - شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - الفاكس : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

# Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

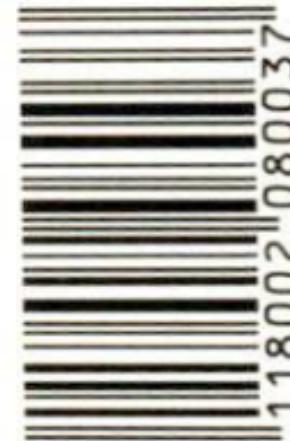
**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.  
**Présentation:** 10 ovules vaginaux de 2 g

**DISPOSITIF MEDICAL** C € 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.  
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Salia Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA  
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Souaiem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :



EXP :

**Promoplus Pharma**

**PPC = 90,00 DH**

# Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.  
**Présentation:** 10 ovules vaginaux de 2 g

**DISPOSITIF MEDICAL** C € 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.  
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Salia Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA  
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Souaiem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :



EXP :

**Promoplus Pharma**

**PPC = 90,00 DH**

PER  
FAB



05.2019  
05.2022

وصفة العقار

# جيـنـو فـلـور

100 مليون بكتيريا عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)  
0.03 مليغرام استريلول

6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما امارات المحدودة  
378 ش دوناوستلوفار، 93055 ريجنسبورج، المانيا  
لصالح شركة: ميديโนفا المساهمة، سويسرا

medinova

6 118001 271221

PER  
FAB



05.2019  
05.2022

وصفة العقار

# جيـنـو فـلـور

100 مليون بكتيريا عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)  
0.03 مليغرام استريلول

6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما امارات المحدودة  
378 ش دوناوستلوفار، 93055 ريجنسبورج، المانيا  
لصالح شركة: ميديโนفا المساهمة، سويسرا

medinova

6 118001 271221

# *Docteur Khalid Slaoui*

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

**الدكتور خالد السلاوي**

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

Casablanca, le .....

**Madame CHERIF ALAMI Nadia**

**\* Frottis Cervico-Vaginaux**

Prière d'envoyer les résultats  
sur cette adresse e-mail  
[dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)

L. A. C. P.  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30  
Fax : 022.20.24.31 - CASABLANCA

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B  
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51  
E-mail : [dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

*Docteur Khalid SLAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71  
E-mail : [dr.slaouik@hotmail.fr](mailto:dr.slaouik@hotmail.fr)*

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 بـ  
91 - 89 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 02 71 / 0522 22 12 76 - الفاكس : 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00  
Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00  
INPE : 091130294

# CABINET DE PATHOLOGIE - DOCTEUR HAMAMSI M. TAOUIFIK

**anatomocytopathologiste  
diplome de la faculte de medecine de nancy**

\*\*\*\*\*

---

Age	: 59 ans	Réf.	: C20100199
Sexe	: F	Nom du patient	: CHERIF ALAMI NADIA
Date de prélèvement	: 20/10/2020	Date de réception	: 20/10/2020
Date de réponse	: 26/10/2020	Préscripteur	: SLAOUI KHALID

---

## **NATURE DU PRELEVEMENT**

FROTTIS DE DEPISTAGE

## **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Frottis cervico-vaginal de dépistage.

Frottis à caractères atrophiques et inflammatoires constitué par des cellules malpighiennes de type basal et parabasal. Ces cellules présentent quelquefois des altérations nucléocytoplasmiques banales de type réactionnel. Ces éléments sont souvent groupés en lambeaux épithéliaux sur un fond riche en polynucléaires altérés et en noyaux nus.

Absence de cellules suspectes.

**CONCLUSION :** Frottis atrophique et inflammatoire.

Absence de cellules néoplasiques.

Médecin remplaçant  
Pr. HICHAM EL ATTAR

L. A. C. P.  
82, Rue Moussa Ibnoou Noussair  
Tél: 0522.26.84.03 / 20.24.30  
Fax: 0522.20.24.31 - CASABLANCA

Dr. EL ATTAR Hicham  
Anatomie Pathologique

# Laboratoire d'Anatomie Cytologie Pathologiques

## FACTURE

REF : FA20000601

Casablanca, le 20/10/2020

Date de facturation 20 / 10 / 2020  
Médecin traitant SLAOUI KHALID  
Patient CHERIF ALAMI NADIA - 002732  
Demande **C20100199 - 20/10/2020**

### Liste des examens

FROTTIS DE DEPISTAGE

A Payer	Dhs
coefficient-P	273

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

L. A. C. P.  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30  
Fax : 022.20.24.31 - CASABLANCA

**CHERIF ALAMI NADIA**

\* Tél. : 0661188421

Age : **59 ans** F

Médecin traitant : **SLAOUI KHALID**

Org. : Aucun

Lieu : Aucun

Examen : **Cytologie**

N. prélèv. : **FROTTIS DE DEPISTAGE**

Total 300,00 Dhs Avance : 300,00 Dhs Reste : 0,00 Dhs

**TC20100199**



Espèce

Réf.ext.:

Code Patient : 002732

Date de réception : 20/10/2020

**Date de retrait : 26/10/2020**

Contenant : Flacon : 0 Bloc : 0  
Seringue : 0 Lames : 0

Détail :

Référence ant. :

Détail :

**NB :**