

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 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-541231

218323

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12306 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL TRABEI FOUAD
 Date de naissance : 04/12/1983
 Adresse : 117 CAVA GREEN TOWN VILLE
 VERTE BOUSKOURA
 Tél. : 061.068181 Total des frais engagés : 2502,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

Le : / /

23 NOV. 2020

ACCUEIL

Age: 33 ans

☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

AICMA BOUGIA

Calopropie

RELEVÉ 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
15/10/2020	Capotomie		1500,00	INP : 0010291078

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA Casablanca Tél. 0522 23 54 49 / 05 22 93 47 20	13/11/2020	102,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/10/2020	B2+10	400,00 Dhs
	15/10/2020	B4+10	500,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX																						
					MONTANTS DES SOINS																						
					DEBUT D'EXECUTION																						
					FIN D'EXECUTION																						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																											
25533412	21433552																										
00000000	00000000																										
D		G																									
00000000	00000000																										
35533411	11433553																										
B																											
	[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																							

Casablanca, le

21/11/2020

M. Bouffar - Achef

53,20



PHARMACIE JERRADA
6 Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20

53,20

1- Exoeyl 160

1/2 x 4/5 x 3 jours

2- Odeco 24

1/2 x 2/3 jours

49,60



3- 2 Cure

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E27
EXP: 05/2023

1/2 x 1/2 x 3 jours

1/2 x 1/2 x 6 jours

102,80

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

Dr. Bouazza
Aricha

Dr. Bouazza
Aricha

36,30
Dr. Bouazza
Aricha
x 10 jours

Professeur BISBIS-ABOUNAIDANE
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
1^{er} étage du Palais Mansour - Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 3486020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

إقامة القصر: زاوية شارع غاندي ويعقوب المنصور. عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi et El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 3486020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

Dr. Latifa BADRE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : Dr Bis Bis

Nom et prénom : Boussina MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 33 ans

Référence : Arch

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

① FV

② Hépate HPV

③ Biopsie du col.

Radiographies :

Date : 15/10/2020 Signature : [Signature]

Professeur **BISBIS**
 Spécialiste en Gynécologie
 Rés. d'Alcazar 42000
 86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Rés. d'Alcazar 42000
 Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - Email : bisbis@labpatho.ma
 K.F. 0903029108

86 الدار البيضاء - إقامة الجواهر - الأول
 86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Rés. d'Alcazar 42000
 Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - Email : bisbis@labpatho.ma
 K.F. 0903029108

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633133000057 - INP 0903029108



Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 15/10/2020

Nom & Prénom : BOUGJA AICHA

N° d'examen : 2010H0379

Date réponse : 16/10/2020

FACTURE N° 20/6953

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsie du col utérin.	B210	400,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 15/10/2020

Nom & Prénom : BOUGJA AICHA

N° d'examen : 2010H0380

Date réponse : 15/10/2020

FACTURE N° 20/6952

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
FCV pour typage.	B410	500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

Casablanca, le

15 / 10 / 2020

FACTURE

Mme BOUGJA AICHA

A été vue au cabinet pour COLPOSCOPIE.

Total réglé = 1500 ,00 Dh.

Soit Mille cinq dirhams.

Facture délivrée à l'intéressée pour

Servir et faire valoir ce que de droit.

Professeur BISBIS Wafae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais Angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour - D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20 - Fax : 0522 95 05 20
ICE : 001789271000048 - INPE : 091029108

Casablanca, le.....

15 / 10 / 2020

COMPTE-RENDU DE COLPOSCOPIE

Nom et Prénom : BOUGJA AICHA

Age : 33 ans

Indication : colposcopie pour CIN 2

CR/

Préparation préalable par de la colpotrophine ovule pendant 10 jours

A l'examen direct : col de taille normale en museau de tanche avec présence du d'UIU.

On réalise un prélèvement à la cyto-brosse en vue d'un FCV et d'un typage d'HPV.

Après application successive d'acide acétique et de lugol :

Col lisse sans aucune lésion apparente, prise de lugol inhomogène.

Au niveau de l'exocol avec zone de jonction bien visible.

Absences de zones hyperéosinophiles ou iodonégatives franches.



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس 1

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISSE 1^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 15/10/2020

Date de réponse : 16/10/2020

Sexe : F

Age : 33 ans

N° d'examen : 2010H0379

Nom et Prénom : Mme BOUGJA AICHA

Médecin traitant : Pr. BISBIS

Nature du prélèvement : Biopsie du col utérin.

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte cinq fragments, examinés sur plusieurs plans de coupe et correspondant histologiquement à des lambeaux de muqueuse cervicale jonctionnelle, à revêtement malpighien modérément papillomateux, acanthosique, hyperplasique, modérément kératosique, et dépourvu d'atypies cytonucléaires ou de figures de mitose. Le revêtement cylindrique endocervical est régulier. Le chorion est fibreux, modérément inflammatoire et renferme des récessus glandulaires réguliers.

CONCLUSION : - Exocervicite chronique, non spécifique avec des remaniements leucokératosiques modérés.
- Absence de signes de dysplasie ou de malignité.

Signé : Dr. L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytologiste
86, Bd. My Idriss 1^{er}
Tél : 05 22 861 836 et 86 10 20
ICE : 05 22 861 829
(A. A. 2017)

JC. AZOULAY
Y. BOUAMRA
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. BUGNI
E. CART-TANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE
H. DESSUANT

 L. DRUART
A. EBEL
D. ENGERAND
A. FORCE
L. GUISS
H. HAJJI
V. JACOMO
L. LEFLEM
A. LIQUIER

 A. MARCILLY
N. MEKNACHE
ME. NAUD
X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA

 A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI
L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
D. SCIORTINO
L. STROMPF

 S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20624 96806-19.10.20

Enregistré le 19 Octobre 2020, à 10h45

Edité le 21 Octobre 2020, à 09h42:

Transmis par : LAM MY IDRIS I

Références : 2010C0022

MA411 - C - 2062496806

LAM MY IDRIS I

Dr Latifa Badre

86 bvd my idriss I-Residence Al Jaw

CASABLANCA

Exemplaire destiné au correspondant

 Résultat d'analyse : **Madame BOUGJA, AICHA**

Née le 01 Janvier 1987, âgée de 33 ans

Prélèvement du -- date non précisée --



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

Informations complémentaires

DR BISBIS WAFAE

AMPLIFICATION GENIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE Détection du génome d'un agent infectieux

Détection de 14 types d'HPV à haut risque (HR)

Localisation

Détection : HPV type 16

Détection : HPV type 18

Détection : Autres HPV HR

Jonction exo-endocel

Non détecté

Non détecté

Détecté

Présence d'HPV potentiellement oncogènes (HPV recherchés : 16-18-31-33-35-39-45-51-52-56-58-59-66-68)

Technique : PCR temps réel - Test Abbott RealTime High Risk HPV

Amplification d'ADN viral d'HPV-HR (région L1) et détection des HPV-HR à l'aide de sondes oligonucléotidiques soit spécifiques de type (HPV 16 et HPV 18), soit spécifiques d'un pool de 12 HPV-HR (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 et 68).

Interlocuteur : Anne Ebel / Catherine Coignard - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dr Anne EBEL

Dossier complet


François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.