

## 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.

N° W19-541231

48323

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société	
Matricule : <u>12306</u>	Nom & Prénom : <u>EL HABEBI FOUD</u>		Date de naissance : <u>04/12/1983</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>VERTE</u>
Adresse : <u>117 CAYA GREEN TOWN VILLE</u>		Tél. : <u>0661 068881</u>	
Total des frais engagés : <u>250,80 Dhs</u>			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : <u>AICHA BOUJTA</u>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>Calpsoptie</u>	
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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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
16/10/2020	Colposcopie	1500,00 Dhs	INP : 00101000000000000000000000000000	INP : 00101000000000000000000000000000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Factures
PHARMACIE JERRADA 61 Bd Abderrahmane Bouabid Casablanca Tél. 0522 23 54 49 / 05 22 98 47 20	13/11/2020	102,85

### ANALYSES - RADIographies

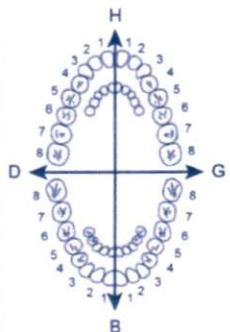
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE KERATHOL MY Idriss 1er (Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca)	15/10/2020	B 9,10	400,00 Dhs
	15/10/2020	B 4,10	500,00 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

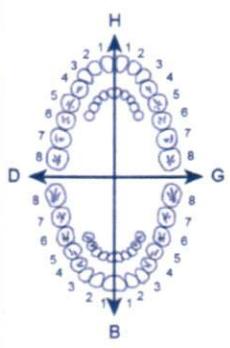
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
00000000	00000000	00000000
D	00000000	00000000
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

Casablanca, le

B1 M D20

Au Boulanger - Achat

53,20

1- Exoet

S.V

Bo

3 Jour

1P x 415

53,20

2- Odeur 24

1P x 2 / Jour

49,60

3- Dure 30

S.V

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

JanP / Jour x 2000000

10,20

05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 20

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca

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

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

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 والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

10/06/2020

Dr Boussofacha

Habib

ouï

ouï le jour  
& 10 jours

36,30

Professeur BISBIS  
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique  
à la Résidence du Palais, angle Bd Ghandi et Bd Mansour. Im D. Appt n° 2, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com  
INPE : 091029108 - Patente : 34466020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي و يعقوب 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 Bd Mansour. Im D. Appt n° 2, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca

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

INPE : 091029108 - Patente : 34466020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

Dr. Latifa BADRE

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

Nom et prénom :

MR  MME  MLLÉ  ENF

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date :

Signature :

PROFESSEUR BISBIS  
Spécialiste en gynécolgie  
Rés. du 10 alais 10000 Casablanca  
Tél. 0522 800045 0522 800046  
Fax : 0522 800047 0522 800048

86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence 60000 Casablanca  
Tél. : +212 522 861 836 Fax : +212 522 861 829 - 0522 800045 0522 800046 0522 800047 0522 800048

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633133000057 - INP : 050829108

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste  
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

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste  
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 - CASA  
Tel: 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20 - INP: 0322200108 - 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 d'un DIU.

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.

**Dr. Latifa BADRE**  
Anatomopathologiste  
Diplomée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 15/10/2020 N° d'examen : 2010H0379  
Date de réponse : 16/10/2020 Nom et Prénom : Mme BOUGJA AICHA  
Sexe : F Médecin traitant : Pr. BISBIS  
Age : 33 ans

**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  
Anatomopathologiste  
86, Bd. My Idriss I  
Tél : 05 22 821 836 05 22 829 141  
0662 05 99 94

Biologiste responsable : <b>François CORNU</b>	Biologistes médicaux :		
J.C. AZOULAY	L. DRUART	A. MARCILLY	A. PETIT
Y. BOUAMRA	A. EBEL	N. MEKNACHE	I. PETIT
C. BOURDIN	D. ENGERAND	M. NAUD	B. QUILICHINI
C. BOUZ	A. FORCE	X. NAUDOT	L. RAYMOND
E. BUGNI	L. GUIS	M. NOUCHY	O. ROUALDES
E. CART-TANNEUR	H. HAJJI	A. OVIZE	C. SAULT
C. COIGNARD	V. JACOMO	G. PANTEIX	B. SCHUBERT
N. COUPRIE	L. LEFLEM	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO
H. DESSUANT	A. LIQUIER	G. PERAZZA	L. STROMPF

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 ; Examen 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

Édité le 21 Octobre 2020, à 09h42

Transmis par : LAM MY IDRISI

Références : **2010C0022**

MA411 – C – 2062496806

LAM MY IDRISI I

Dr Latifa Badre

86 bvd my idriss I-Residence Al Jaw

CASABLANCA

### Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Madame BOUGUA, 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](http://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-endocell

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

François CORNU

Dossier complet

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