

## **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

#### **Radioologie 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 canalaire.

## **Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALG :**

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

#### **Adresses Mails utiles**

**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 caractére personnel.



$NP = 1817$

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0022953

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>0190</u>	Société : <u>R.A.M.</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : <u>Retraité</u>	
Nom & Prénom : <u>CHOUANI BI MOUSSAINE</u>		Date de naissance : <u>01.01.1933</u>	
Adresse : <u>Abitelle</u>			
Tél. : <u>05.22.27.22.59</u>	Total des frais engagés :	<u>1277</u>	, <u>70</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	 <b>Dr. MOHAMMED BOUTAIB</b> Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire CNSS Ziraoui - INR : 0000000000000000 (ICE : 0019227)		
Date de consultation :	30 / 12 / 19	27 JAN. 2020	
Nom et prénom du malade :	ABDERRAHMANE		Age : 70
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :	Toux d'origine		
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) :** .....  
.....

This image shows a blank, dark page, likely black or very dark gray. A small, light blue metal clip is attached to the top edge of the page on the left side. The rest of the page is completely empty and black.

#### **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
32-12-15	Reparat.		Compt.	92330-NP-0910 Opérations de la clinique Signature Dr. Béatrice Léonard
12-1-2016	Particular		Compt.	92330-NP-0910 Opérations de la clinique Signature Dr. Béatrice Léonard

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/12/19	154,50
	10/01/20	623,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire Mers Sultane	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOUTAYED Mers Sultane Médecin Spécialiste en Pathologie et Cytologie Pathologiques 89, Rue Al Banan, Mers Sultane Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 05	26-01-2022	Baptême	500DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

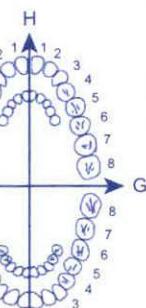
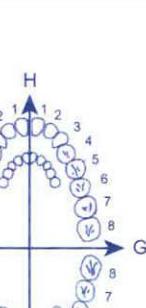
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# وصفة ORDONNANCE

lot / مجموعة : 385  
Fab / صنع : 02 2019

EXP. / صالح لغاية : 02 2022  
BIOCODEX MAROC  
PPV 37.00 DH

03 2022  
C PPV 65.10 DH

LOT 190946  
EXP 01/2021  
PPV 215.00DH

AXIMYCINE®  
PPV 64DH10

192,20

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V. 49DH80

118000 000062

LOT 910472  
PER. 05 2024

01/2022/06/0029  
05/03/2025/39  
Société des Laboratoires  
BIOCODEX  
Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 20 38 56/57/59/60 - Fax n° : 05 22 22 29 91

64,10

1 - Aximycine 1g  
1 g = 25

192,20

2 - Tedecin 50  
1 g = 25

49,80

3 - Flagyl 500  
1 g = 25

65,10 X 1

4 - alholerme  
1 - jehel x 25

37,00 X 1

5 - Ziraoui Bourgogne - Casablanca  
Tél. n° : 05 22 20 38 56/57/59/60 - Fax n° : 05 22 22 29 91

Polyclinique CNSS Ziraoui-Adresse BD.Ziraoui Bourgogne - Casablanca

وصفة  
ORDONNANCE

le 30.12.15

m<sup>o</sup>, Chourabi Hassane

maphar   
Z. Zenata, Ain Seba, Casablanca, Maroc  
FORTRANS SAC B4  
P.P.V.: 142,20 DH  
6118001181209

LOT : P04424  
Exp. : 01/2022

142,20

- Fortrans :

1 sachet 1/1 litre 3' es

buse 2 litres entre 15 et 18 heures

a 2 litres entre 20 et 22 heures

12,30

- antidiab:

2 g qd 2<sup>e</sup> litre

2 g qd 4<sup>e</sup> litre

154,50

12,30

DR Mchamef BD Ziraoui  
Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
CNSS Ziraoui Bd Bourgogne 56/57/59/60  
Tél. 05 22 20 38 56/57/59/60 - Fax n° : 05 22 22 29 91



20/01/11

06.01.2011

## CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : Loubna BoutayebAge : 36Médecin prescripteur : BoutayebDate de prélèvement : 6.1.2011

Antécédents :

Siège de prélèvement : (A) Mme(B) papa  
03/01/2011

Renseignements cliniques / paracliniques :

maladie d'AlzheimerDiabèteet hypertension : pression élevéeculture : polyphosphate et phosphatase

Signature et cachet :



# CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique  
Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 06-01-2020

Nom et prénom : CHOUAIBI HOUSSAINE

## FACTURE N°20/004

Nature du prélèvement	montant TTC
-----------------------	-------------

Biopsie multiple (2 flacons)	500dh
------------------------------	-------

Arrêtée la facture à la somme de cinq cent dirhams

Signé : Dr Loubna Boutayeb

*CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN  
Dr. BOUTAYEB Loubna  
Médecin Spécialiste en Anatomie  
et Cytologie Pathologiques  
89, Rue Al Banafsaj Mers Sultan  
Casablanca - Tel. 05 22 29 75 05*

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

IF 15247249



# CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 09-01-2020  
RECU LE 06-01-2020  
AGE : 86 ANS  
ORGANE : TUBE DIGESTIF

M<sup>MR</sup> : CHOUAIBI HOUSSAINE  
MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr BOUTALEB MOHAMED  
REF : 20B011

Renseignement clinique : Trouble digestif. FOGD : Gastrite. Colo : Polype colique adénomateux.

## Examen macroscopique:

Estomac : Il est parvenu cinq fragments biopsiques de coloration grisâtre mesurant entre 3 et 1 mm de grand axe.

colon : Il est parvenu deux fragments biopsiques de coloration grisâtre mesurant chacun 1 mm de grand axe.

## Examen microscopique :

Estomac : L'examen histologique montre des fragments biopsiques provenant d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique. Il n'est vu pas de métaplasie intestinale ni de dysplasie. Il est noté la présence d'une gastrite modérée sans activité. La densité glandulaire est conservée. La coloration Giemsa montre des Hélicobacter-pylori en quantité légère.

Colon : L'examen histologique montre une muqueuse de type colorectal. Les fragments sont polypoïde d'architecture tubulaire avec des cryptes allongées, tortueuses et focalement entassées. Le revêtement est hyposécrétant avec pseudo stratification nucléaire. Les noyaux sont discrètement anisocaryotiques. Les figures mitotiques sont ascensionnées. Le chorion est peu abondant et discrètement inflammatoire.

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN  
Dr BOUTAYEB Loubna  
Médecin Spécialiste en Anatomie  
et Cytologie Pathologiques  
89, Rue Al Banafsaj Mers Sultan  
Casablanca - Tel.: 05 22 29 75 05



## CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

### Conclusion :

#### Estomac :

- Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique avec activité discrète.
- absence de métaplasie intestinale et de dysplasie.
- Présence légère d'Hélicobacter-pylori (+).

#### Colon :

- Adénome tubuleux en dysplasie de bas grade.
- Absence de malignité.

