

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.

Reéducation :

- 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 canalaire, 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 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 | adhierent@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de l'engagement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Déclaration de Maladie

N° W19-479105

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Autres
Matricule	2305	RATI
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom :		NOUR AZIZ NAIMA
Date de naissance :		16/06/1952
Adresse :		28, Bis Rue d'Agadir
Tél. :		0660366454
		Total des frais engagés : 16913,30 Dhs
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Dr Rachid SIAOUI Gynécologue-Obstétricien Rés. Al Mousâib CASA TEL : 05 22 58 44 44		
Date de consultation : 19/11/2019		
Nom et prénom du malade : NOUR AZIZ NAIMA Age :		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : Affection seins-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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le 19/11/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/11/19	er	200	200	INP 091130377
19/11/19	RE Rép. Etat	1	200	Dr Rachid SLAOUI Gynécologue-Obstétricien Rue Al Mouassib CASA Tél: 05 22 58 44 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Praticien ou du Docteur	Date	Montant des Honoraires
RE * Dr Rachid SLAOUI Gynécologue-Obstétricien Rue Al Mouassib CASA Tél: 05 22 58 44 91	19/11/19	11380

ANALYSES - RADIGRAPHIES

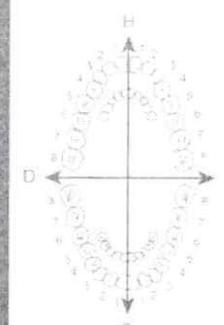
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18/11/19 Laboratoire 20/11/19	19/11/19	fur	11380

AUXILIAIRES MEDICAUX

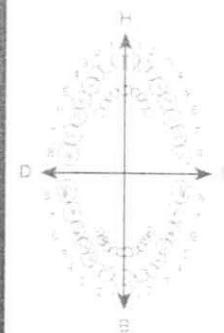
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
06503412	07435512
02020010	02020010
02020010	02020010

[Création, remont, adjonction]

Constitutive thérapeutique nécessaire à la prothèse

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

Docteur Rachid SLAOUI

Diplômé de la Faculté de médecine
de Paris

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité - Maladies du Sein

الدكتور رشيد السلاوي



خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
العم - أمراض الثدي

Casablanca le : 19 11 2019

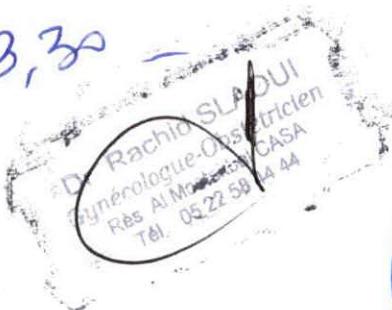
M. Moulaziz Maima

3839

1. *Polygonum* *arcticum* L.

75,00 - 3.00
2 - Sabella - New Melles

113,30



شارع أبو بكر القاديри، إقامة النعيم، عمارة 6 الطابق الأول سيني معروف المركز التجاري للأمارات
Avenue Aboubakr elkadiri, Résidence Naim, Imm 6 . 1er Etage (Centre Commercial Al Amirates)

Tél. : 05 22 58 44 44

GSM : 06 61 13 23 73

Liste des excipients à effet notoire :

Huile de soja hydrogénée.

Forme pharmaceutique : capsule vaginale.

Indications thérapeutiques :

traitement local des infections vaginales.

Mode et voie d'administration : voie vaginale.

**Tenir hors de la portée
et de la vue des enfants**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Précautions particulières
de conservation**

À conserver à une température
ne dépassant pas 25°C.

POLYGYNAX®
6 capsules vaginales



MAPHAR

POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Km 10, route Côtier 111 - Quartier industriel, Zenata
Ain Sebâa Maroc
P.P.V. : 38DH30



6 118001 182015



Laboratoire INNOTECH INTERNATIONAL

Importé sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111
Quartier industriel Zenata, Ain sebâa
MAROC

Rachid LAMRINI,
Pharmacien Responsable

Composition

Sulfate de néomycine 35 000 UI

Sulfate de polymyxine B 35 000 UI

Nystatine 100 000 UI

Excipients : Monopalmitostéarate d'éthylène glycol
et palmitostéarate de macrogol 300 et 1500 (Téfose® 63),
huile de soja hydrogénée, diméticone 1000, gélatine, glycérol.
Pour une capsule vaginale de 3180 mg.

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية. لاتحة I

www.saforelle.com

Saforelle[®]

COOPER, RMA

PPC: 75,00 DH



Diplômé de la Faculté de médecine de Paris

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité - Maladies du Sein

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

العم - أمراض الثدي

Casablanca le : 19 11 2019

Note d'honoraires

N°. 1000 RACHID SLAOUI

Consultation de spécialiste $C_2 = 200\text{DH}$

Echographie pelvienne $K_3 = 300\text{DH}$

Dr Rachid SLAOUI
Gynécologue-Obstétricien
Résidence Al Mousab Al ASA
Tél: 05 22 58 44 44

شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، بحارة 6 الصابق الأول سيكي معروف المركز التجاري الأmirates
Avenue Aboubakr elkadiri, Résidence Naim, Imm 6 . 1er Etage (Centre Commercial Al Amirates)

Tél.: 05 22 58 44 44

GSM : 06 61 13 23 73

Docteur Rachid SLAOUI

Diplômé de la Faculté de médecine de Paris

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité - Maladies du Sein



الدكتور رشيد السلاوي ٢٢٩٢٦

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

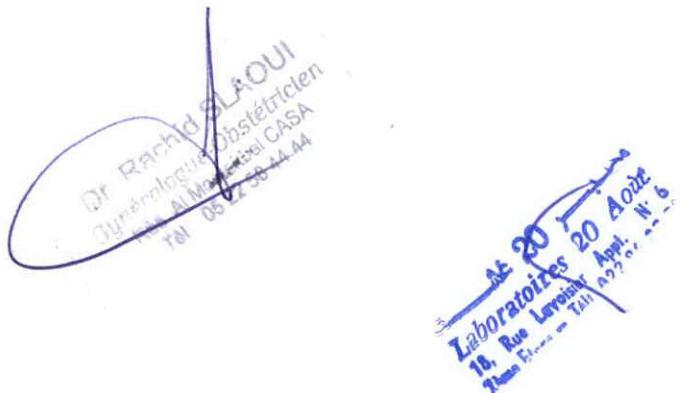
العمق - أمراض الثدي

Casablanca le :

19 11 2019

N°: MAURAZIZ NAIMA

1. FCV



شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، فمارة 6 الطابق الأول سيدني معروف المركز التجاري الأميرات
Avenue Aboubakr elkadiri, Résidence Naim, Imm 6 . 1er Etage (Centre Commercial Al Amira)

Tél.: 05 22 58 44 44

GSM : 06 61 13 23 73

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 : NOURAZIZ NAIMA

REF : 1A3926

DATE DU PRELEVEMENT : 19/11/19

DATE DU RESULTAT : 21/11/19

PRES : Dr. SLAOUI

COMPTE RENDU D'EXAMEN FROTTIS CERVICO-VAGINAUX :

FROTTIS EXOCERVICAL :

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

Le fond contient du mucus , des polynucléaires, des histiocytes , des noyaux nus, des hématies , des cellules endocervicales, et des cellules de remaniement .

Certaines cellules de remaniement sont pourvues d'un noyau gros et un cytoplasme abondant .

FROTTIS ENDOCERVICAL :

Les cellules malpighiennes sont rares

Le fond contient du mucus, des hématies, des polynucléaires, des histiocytes, des cellules endocervicales, et des cellules de remaniement .

CONCLUSION :

- FROTTIS CYTOLYTIQUE
- CERVICITE INTENSE .
- PRÉSENCE DE QUELQUES ALTERATIONS CELLULAIRES TYPE ASCUS .
- A CONTROLER PAR DES FROTTIS APRES TRAITEMENT .

Dr. N. RAQUI
Laboratoire 20 Août
20 Août 2019
21/11/19

**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 19/11/2019

FACTURE : 1A3926 I.C.E :001722963000035

INPE : 091119057

<u>NOM ET PRENOM</u>	<u>TYPE</u>	<u>PRESC</u>	<u>PRIX(DH</u>
NOURAZIZ NAIMA	FCV	Dr. SLAOUI	300DH

TOTAL : 300DH

TROIS CENT DIRHAMS

Dr :N. RAQUI
20 Août
Laboratoire 20 Août
18, Rue Lavoisier - Casablanca - Maroc

SIEMENS

00:00:00
01:09:04
STOP
FQ 35
AT 16
FC FM
BF 24
MG
HF
VZ
FU E2
DR 45
CL 50
SI 03
EV 30

12



TO= 16mm
10.



SIEMENS

00:00:00
01:09:28
STOP
FQ 35
AT 16
FC FM
BF 24
MG
HF
VZ
FU E2
DR 45
CL 50
SI 03
EV 30

12



TO= 65mm 80= 28mm
10.

