

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

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 : N° P19- 0023439

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23053**

Matricule : **0513** Société : **RAM**
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **LAAFOURA Mohamed** Date de naissance : **01-01-1946**
Adresse : **Hay My Abdallah Rue 202 nr 49**
Tél. : **0661 311900** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR BOUHYA SAID
Gynécologue - Obstétricien
Clinique Les Fleurs
Tél: 0661 15 21 71

Date de consultation : **17/02/2020**
Nom et prénom du malade : **M LAAFOURA Zohra** Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : **Retrovirus du VIH**
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) :

27 FEB. 2020

ACCUEIL 17/02/2020

MUPRAS

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

17/02/2022 303,00 M

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

17/02/2022 Gto 220,00 M

17/02/2022 B, 150 226,00 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation des dents (1-8) et lettres H, B, D, G.

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation des dents (1-8) et lettres H, B, D, G.

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystéroscopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 363115910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Casablanca, le 17/12/2020

Dr LAHRECH Zohra

Prélèvement vaginal.

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Goy - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 16

PROFESSEUR BOUHYA SAID
Gynécologue - Obstétricien
Clinique Les Fleurs
Tél: 05 22 15 27 71



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 363115910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Casablanca le 

 LAHRECH Zohra

FCV.

CENTRE DE PATHOLOGIE
Spécialisée "Casablanca"
6, Rue des Hôpitaux Résidence
du Parc 1^{er} Etage N° 1 - Casablanca
Tél. 05 22 22 13 40 Fax 05 22 22 13 24


PROFESSEUR BOUJAVAS AID
Gynécologie - Obstétrique
Clinique Les Fleurs
Tél: 0661 152171

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



093062362

FACTURE No : 138739

Casablanca, le : 17/02/2020

Analyses effectuées le .. : 17/02/20

Sur prescription du : Dr BOUHYA Said

Identité Patient : Mme LAAFOURA - LAHRECH Zohra

Code Patient : 299849

BILAN :

1 PV	CYTOLOGIE-CULTURE-IDENTIFICATION	B	90
2 ATBC	ANTIBIOGRAMME	B	60

TOTAL B : 150

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 226,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 226,00 DH

Dr. ~~Maria~~ BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 3489
**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »**
3, rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE N° 20/1307

Casablanca, le : 17/02/2020
Analyses effectuées le : 17/02/2020
Pour : LAHRACH ZOHRA EP LAAFOURA
Sur prescription du : DR BOUHYA
Référence : C00217484

Analyse effectuée

Cytologie

Cotation :

Montant Net : 270,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de
Deux cent soixante-dix Dirhams**

Signé :


Dr. Lahrach Zohra
Centre de Pathologie Spécialisée
Résidence du Parc - 1er étage
6, rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24
Email: labocasapath@gmail.com



RECU LE : 17/02/2020

EDITE LE : 19/02/2020

NOM & PRENOM : LAHRACH ZOHRA EP LAAFOURA

PRESCRIPTEUR : DR BOUHYA

AGE : 68 ans

Code Patient : 058038

N/REF : C00217484

ORGANE : FCv

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

- Frottis en milieu liquide selon la technique Prepstain

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

- Description cytologique :

Ce frottis montre un fond ponctué de quelques polynucléaires neutrophiles. Il comporte des cellules malpighiennes essentiellement parabasales et basales avec quelques cellules intermédiaires. Le noyau est petit régulier le plus souvent.

On note la présence de plus, de quelques cellules malpighiennes de type parabasale et basal de taille moyenne isolées ou en petits amas. Elles présentent un noyau augmenté de taille avec un rapport nucléo-cytoplasmique élevé et une chromatine fine sans irrégularités nucléaires.

Présence de cellules en métaplasie malpighienne mature avec quelques cellules d'aspect immatures.

CONCLUSION :

- Frottis cervical atrophique et dystrophique avec métaplasie malpighienne parfois immature.

- Un controle après correction de l'atrophie est recommandé.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc Casablanca
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 17/02/20 à 11h48

Edité le : 19/02/20 à 11h16

Mme LAAFOURA - LAHRECH Zohra

Patient 299849 Né(e) le 01/01/1952

Dr. BOUHYA Said

Prélèvement transmis au Laboratoire

Page : 1 / 1

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

PRELEVEMENT VAGINAL

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes Quelques leucocytes
Hématies Absentes
Cellules épithéliales .. Rares

PARASITOLOGIE

Trichomonas vaginalis .. Absents

BACTERIOLOGIE & MYCOLOGIE

EXAMEN DIRECT

Flore de Doderlein Peu Abondante
Levures Absentes

Score de Nugent 2

GROUPE	SCORE	CLASSIFICATION
I	0 à 3	Flore NORMALE
II	4 à 6	Flore INTERMEDIAIRE
III	7 à 10	Vaginose BACTERIENNE

CULTURES

Absence de germes pathogènes
Mycologie : Absence de levures

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 30 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24/24 - 7/7 - 06 61 75 52 65

P