

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

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 - Tel. : 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° W19-541611

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12412 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAARI Najoua

Date de naissance : 12/09/1986

Adresse : Res Inane California Imm Yousa 21 Apt 12  
3ème étage

Tél. : 0662 777-103 Total des frais engagés : 900 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/01/2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Mastose bilatérale

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 Le : 05/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Dr. OUDRHIRIDRISSE  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Caid Achir  
Rue 3ème Etage - Casablanca  
Tél. : 0662 22 48 80

**MUPRAS**

20 JAN 2021

ACCUEIL

**MUPRAS**  
15 JAN 2021  
ACCUEIL SIEGE RAM



# 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 Soins
01/01/2021	Prothèse	1	6000	Dr. O. Boudiaf Gynécologue - Obstétricien Angle Bir Anzarane - Casablanca Rés. Rihh 3ème Etage Tél: 06 22 22 48 83

## 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
	11/11/21	CH	3000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODF.

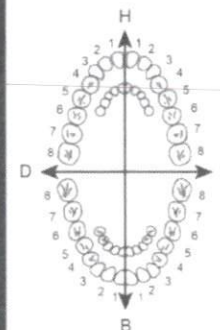
## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

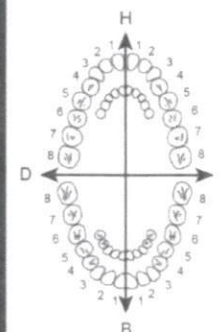
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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





**RECU LE : 11/01/2021**

**EDITE LE : 12/01/2021**

**NOM & PRENOM : ZAARI NAJOUA**

**PRESCRIPTEUR : Dr. OUDRHIRI IDRISSE HICHAM**

**AGE : 34 ans**

**Code Patient : 070069**

**N/REF : 10111269**

**ORGANE : FROTTIS DU COL**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

RAS. FCV.

**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 :

Le frottis étudié après cytocentrifugation de l'échantillon recueilli en milieu liquide montre un fond ponctué polynucléaires neutrophiles souvent altérés avec la présence de quelques lactobacilles. La cellularité est adéquate faite de cellules malpighiennes superficielles à cytoplasme éosinophile et à noyau petit régulier avec une chromatine fine sans anomalie du rapport nucléocytoplasmique.

Il est également retrouvé des cellules endocervicales régulières sous forme de cellules isolées dispersées.

Il n'est pas noté de signes cytologiques d'infestation virale ou de signes de dysplasie.

**CONCLUSION :**

- Frottis cervical légèrement inflammatoire.

- Absence de signes cytologiques de dysplasie ou de néoplasie.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Dr. Amal BENKIRANE**  
Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux Nés, du Parc  
Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24





# 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

REF : 21/0153

Casablanca, le 11/01/2021

Date de facturation	11 / 01 / 2021
Médecin traitant	Dr. OUDRHIRI IDRISSE HICHAM
Patient	ZAARI NAJOUA - 070069
Demande	<b>C10111269 - 11/01/2021</b>

### Liste des examens

FROTTIS

A Payer	300,00	Dhs
coefficient-P	273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

CENTRE DE PATHOLOGIE  
Spécialisée "Casablanca"  
6, Rue des Hôpitaux Résidence  
du Parc 1er Etage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24



Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Stérilité du couple, FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتددي

الجراحة بالمنظار

العقم والإخصاب

## COMPTE RENDU

Nom et Prénom : ZAARI Najoua

Code patient : PT180102111

Âge : 34 ans

Date de consultation : 09/01/2021

### Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : HTA, DMNID

Antécédents Personnels : RAS

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : Césariennes (2)

DDR : 12/12/2020

FM : 5/30

FO : 20222

Contraception : Stérilet Cu

### Motif de Consultation :

#### Examen Gynécologique & Complémentaire:

Génitaux externes normaux, pas de saignement vaginal, leucorrhées non spécifiques, col de nullipare d'aspect macroscopique normal, fil de stérilet visible, utérus mobile non douloureux à la palpation, annexes non palpables et douglas libre.

Frottis CV réalisé.

Seins symétriques et normotrophiques, peau aréoles et mamelons normaux, palpation mammaire bilatérale anodine avec aspect de mastose bilatérale, creux axillaires libres.

#### Echographie :

Utérus en anteflexion, de forme et caractéristiques normales, endomètre homogène et régulier de 11.9mm, stérilet intracavitaire, ovaires normaux avec aspect de dystrophie ovarienne, cul de sac de douglas libre.

#### Conclusion :

Mastose bilatérale.

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Caid Achtar  
Rés. Ribh 3ème étage - Casablanca  
Tél.: 0522 25 10 15/GSM: 06 62 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H.





## NOTE D'HONORAIRES

Date : 09/01/2021

Nom et Prénom : Zaari najoua

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous  
nommée est de 600 DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation : 300 DH
- Prix de l'échographie : 300 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSE H

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Rue Caïd Alachtar  
Rés. Ribh A, 3ème étage - Casablanca  
Tél : 05 22 25 10 15 - Gsm : 0662 22 48 82

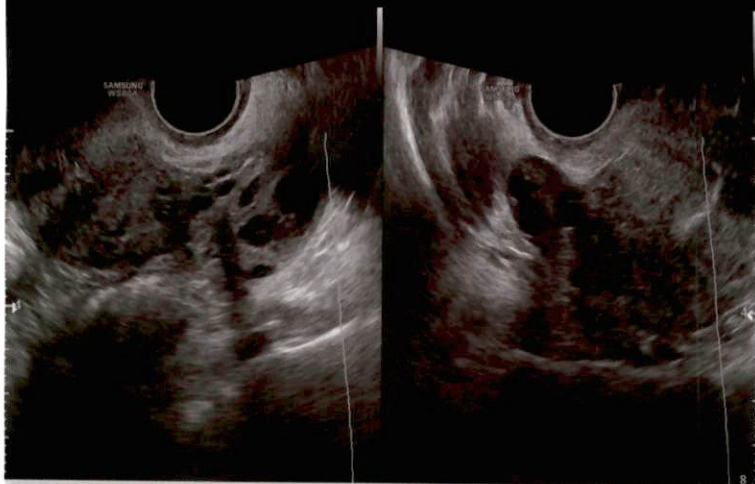


E3 12A Gynecologie IPS19D/8.0cm/IM0 69/Tm0 3/09/01 2021 12 26 42

2D G50 DR118 MI10 P90 Frq Gen 8.0cm



2D G50 DR118 MI10 P90 Frq Gen 8.0cm



8

E3 12A Gynecologie IPS19D/8.0cm/IM0 69/Tm0 3/09/01 2021 12 25 57

2D G50 DR118 MI10 P90 Frq Gen 8.0cm



D1 11.92 mm