

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 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 | : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3281 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ASSAABGANÉ ABDELRIDJ

Date de naissance : 14/12/1948

Adresse : 0661132564

Tél. : 0661132564 Total des frais engagés : 470,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mouna ZAKI
Spécialiste en
Gynécologie Obstétrique
Centre EL-Khattabi Les Zitouna
Appt N° 100 Marrakech

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Antibes le 31/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : Mrs/



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
12/01/2018	US		Ordre	INP : 00000000000000000000000000000000 Docteur - Dr. A. EL KHATTABI Spécialité : Gynécologie et Obstétrique Av. Abdelkrim EL Khattabi 5ème Etage - Appr N° 10 - Marakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/02/20	136,70 DHs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EDDAFAL INPE 67185334 ICE 001639259000040	17/10/2021	P2457.K2	390,0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	H <table border="1"> <tr><td>05533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000500</td><td>00000001</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td colspan="2">00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> </table>				05533412	21433552	00000500	00000001	D		00000000		35533411		B		G	
	05533412	21433552																
	00000500	00000001																
	D																	
	00000000																	
	35533411																	
	B																	
	G																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse																		

- Suivi de grossesse
- Accouchement
- Echographie
- Chirurgie Gynécologique
- Maladie et Cancer du sein
- Ménopause
- Infertilité du couple
- Coelioscopie-Hystéroskopie-Colposcopie



- تتبع ومراقبة الحمل
- التوليد
- الفحص بالصدى الصوتي
- جراحة أمراض النساء
- أمراض وسرطان الثدي
- سن اليأس
- علاج عقم الزوجين
- التشخيص والجراحة بالمنظار

Ordonnance

Nom et Prénom

Helyat khai

Marrakech :

46,70

Nocort long

1 gélule / semaine
pdt 4 semaines

Ropadine ovule

1 ovule 15
10 jours

T = 136,70

INPE: 072050578

Docteur Mouna ZAKI
Spécialiste en
Gynécologie Obstétrique
Av. Abdelkrim El khatabi
Zitouna, Marrakech



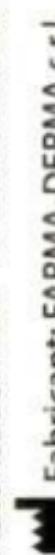
**ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux**

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.
Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL **CE 0373**

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence
à l'emballage fermé et con-

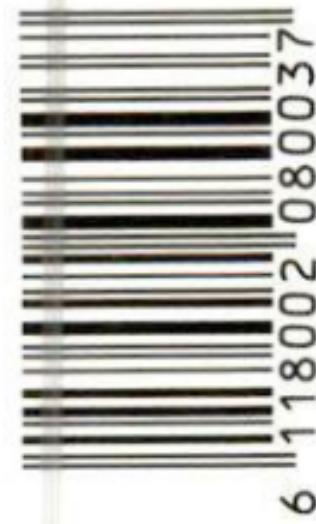
Promoplus Pharma

LOT



EXP :

PPC = 90,00 DH



6 118002 080037

NOGAILD®

Fluconazole

150 mg

voie orale

bottu LA

b

46,30

P P V 46 DH 70
P M R 08 / 24
L O T 12239



02.01.2023 Casimiro - An Sebaki - Casimiro
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

- Suivi de grossesse
- Accouchement
- Echographie
- Chirurgie Gynécologique
- Maladie et Cancer du sein
- Ménopause
- Infertilité du couple
- Coelioscopie-Hystéroskopie-Colposcopie



- تتبع ومراقبة الحمل
- التوليد
- الفحص بالصدى الصوتي
- جراحة أمراض النساء
- أمراض وسرطان الثدي
- سن اليأس
- علاج عقم الزوجين
- التشخيص والجراحة بالمنظار

Ordonnance

Nom et Prénom

Hayat Khairi

Marrakech :

10/12/2021

âge = 63 ans

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 07118534
ICE 001639259000040

bilan au stade
col d'aspect +

je ferai faire une
prise de sang au bilan
Avec elle

Docteur Mouna ZAKI
Spécialiste en
Gynécologie Obstétrique
Av, Abdelkrim El Khattabi Res. Zitouna
3ème Etage Appart N° 10 - Marrakech

*Laboratoire Caen
d'Anatomie & de Cytologie
Pathologiques*

Dr. Brahim EDDAFALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)



مختبر الدفالى
للتشريح المرضى

الدكتور ابراهيم الدفالى

خريج جامعة الطب بروكسل

طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech, le : 17/02/21

FACTURE

Nom : KHAIS

Prénom : HAYAT

Coefficient : P2UR+IC2

Nature du prélèvement

Dr. Brahim EDDAFALI
Anatomie - Cytologie
Bd Mohamed V Immeuble Jakar App. N° 2 1er Etage Guéliz - Marrakech
Tél. 05 24 42 21 32 / Fax 05 24 42 21 33

Tarifs : 320,000د

3 fois en monocouche

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040



Laboratoire Eddafali

d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 17/02/2021
Répondu le : 18/02/2021

Siège du prélèvement : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Âgée de 63 ans.
FCV.

Mme KH. AI HAYAT
Envoi du Docteur : ZAKI MOUNA
REF

Dr. Brahim EDDAFALI
Anatomie - Cytologie Pathologiste
Bd. Mohamed V, 1er étage, Immeuble Jakar App. N° 2
1er étage Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 42 21 32 / Fax: 05 24 42 21 33

FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHES SELON LA METHODE DU PRELEVEMENT EN MILIEU LIQUIDE

Cet étalement présente une desquamation épithéliale importante.

Elle est faite de cellules malpighiennes à prédominance intermédiaire et parabasale le plus souvent isolées.

Il s'y associe quelques cellules basales isolées, de rares cellules parabasales de génération, et de rares cellules superficielles. De rares binucléations sont également saisies.

Par ailleurs, on observe quelques cellules cylindriques d'origine endocervicale tantôt isolées tantôt groupées en nids bidimensionnels et siège d'une métaplasie malpighienne discrètement et focalement irrégulier.

Le fond est très inflammatoire. Les flores de Doderlein et pathogènes sont modérées.

CONCLUSION :

Contexte très inflammatoire non spécifique sur muqueuse subatrophique associé à une métaplasie malpighienne discrètement et focalement irrégulière.
Absence de cellule néoplasique observée.

Un contrôle cytologique post traitement reste souhaitable.

Dr B.EDDAFALI
Dr. Brahim EDDAFALI
Anatomie - Cytologie Pathologiste
Bd. Mohamed V, 1er étage, Immeuble Jakar App. N° 2
1er étage Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 42 21 32 / Fax: 05 24 42 21 33