

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 Alhaj Ben Abdallah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alhaj Ben Abdallah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 43 (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° W21-607196

64596

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3281 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ASSABANE ABDELKRIM
 Date de naissance : 14/12/1948
 Adresse :
 Tél : 0661132564 Total des frais engagés : 470,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur Mouna ZAKI
 Spécialiste en
 Gynécologie Obstétrique
 10, rue El-Khattabi Des Zitouna
 30000 Marrakech

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Entité Nycose
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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) :
 31/01/2021

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
17/02/20	US			INP : 071185334

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/02/20

136,70 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/02/20

P245+K2

320,220

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 : 071185334

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552
00000000 00000000

D

00000000 00000000
35533411 11433553

G

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

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



- تتبّع 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 Khar

Marrakech :

17/02/2024

46,70

1

Nocut 160mg

1 gélule / semaine
pdt 4 semaines

90,00

2

Repasine ovule

1 ovule / 5
pdt 10 jours

T = 136,70

INPE : 072050578

Docteur Mouna ZAKI
Spécialiste en
Gynécologie Obstétrique
Av. Abdelkrim El Khatabi
3ème étage, Agence d'agriculture, Résidence Zitouna 3ème étages N°10 Gueliz - Marrakech

Repadina®

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 consécutives 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  **0373**

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

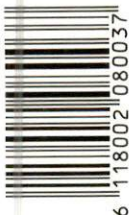


Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

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 non ouvert.

 **LOT** :

 **EXP** :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

NOCANID[®]

Fluconazole

Voie orale

150 mg

46, 70

P P V 4 6 0 H 7 0
P E R 0 8 / 2 4
L O T J 2 2 3 9

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

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

Marrakech :

10/04/2024

age = 63 ans

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040

- Blaine au spéculum;
col d'aspect 1

- FCV fait, prise
de frottis au Blaine
Auspil

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

*Laboratoire Ganguin
d'Anatomie & de Cytologie
Pathologiques*

Dr. Brahim EDDAFALI

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



مختبر الدفالي
للتشريح المرضي

الدكتور ابراهيم الدفالي
خريج جامعة الطب بروكسيل
طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech, le : 17/10/21

FACTURE

Nom : K H A I

Prénom : H A Y A I

Coefficient : P2ur+lc2

Tarifs : 320,000

Nature du prélèvement

foie en monocouche

Dr. BRAHIM EDDAFALI
Anatomie - Cyto - Pathologie
Bd Mohamed V - Immeuble Jakar App. N° 2
1er Etage Guéliz - Marrakech
Tel: 05 24 42 21 32 Fax: 05 24 42 21 33

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

Envoi du Docteur : **KHAI HAYAT**

REF : **ZAKI MOUNA**
21C0228

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

FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHE 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 - Immeuble Jakar App. N° 2
1er Etage Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 42 21 32 / Fax: 05 24 42 21 33