

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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- 062324

Optique *69408* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *07194*

Société : *ROYAL AIR MAROC*

Actif

Pensionné(e)

Autre : *RETRAITÉ*

Nom & Prénom : *KATHI HAMAD HARRAN*

Date de naissance : *29 SEPT 1951*

Adresse : *88, RUE JEAN JAUZES, APT 6, CASA*

Tél. : *06 63 44 80 20*

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : *LAMIA ACCUEIL*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

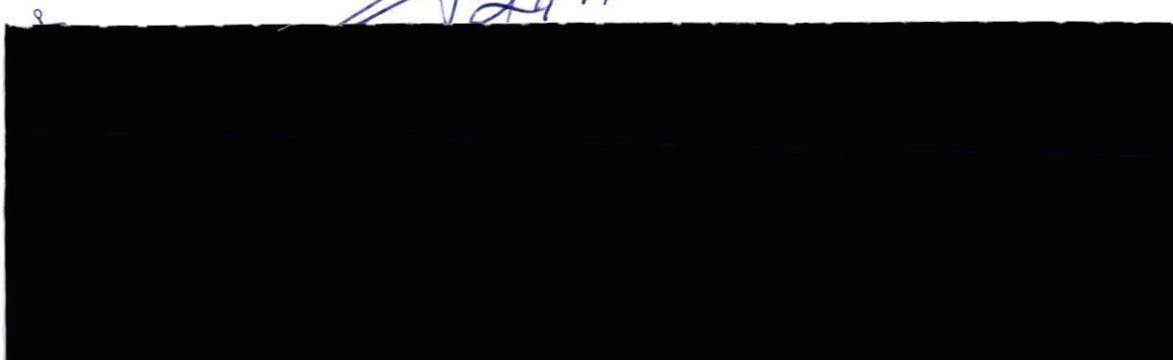
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : *03/05/2021*

Le : *03/05/2021*

Signature de l'adhérent(e) :



Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نارخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
11/02/2021		G	150.00	Docteur JOUNDY Amine Médecin Généraliste 75,Rue Taha Houcine, Qt Gauthier Casablanca - Tel : 0522 27 43 27	
INPE et code INPE 091163550					
FFV 2021		Contrôle	gratuit	Docteur JOUNDY Amine Médecin Généraliste 75,Rue Taha Houcine, Qt Gauthier Casablanca - Tel : 0522 27 43 27	
INPE et code INPE 091163550					

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres _____						
INPE et code à Barres _____						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

فبديها والتجهيزات الطبية الممونة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

نحو مumen التجهيزات Signature et Cachet Fournisseurs des	الشمن المفوتر Prix facturé	تاريخ التنفيذ Date d'exécution
INPE et code à Barres _____		
INPE et code à Barres _____		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Prestations et services non pris en charge par l'assurance			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06

Référence structurée : 210403963178355

Emis à Casablanca le : 13/04/2021

Page : 1

Identifiant de la famille تعریف العائلة

N° d'immatriculation : 170889335
Règlement du mois : 04/2021
Mode de paiement : Virement

BERRECHID LAMIA
N 88 RUE JEAN JAURES PALMIER
CASABLANCA 2000

Informations :

معلومات :

مرجع الاشتغال بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	معامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement%	Montant remboursé
BERRECHID LAMIA										
064062920	02/02/2021	C	MEDECIN GENERALISTE	150,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
064062920	02/02/2021	Z	RADIOLOGIE	1 500,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	700,00
064062920	02/02/2021	B	BIOLOGIE	1 954,60	1,10	440,00	1,00	1 584,00	70	1 108,80
064062920	02/02/2021	PH	BIOLOGIE	422,90	422,90	1,00	1,00	422,90	70	296,03
064062920	02/02/2021	PHN	BIOLOGIE	325,30	39,90	1,00	1,00	39,90	00	0,00
064062919	11/02/2021	C	MEDECIN GENERALISTE	150,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
064062919	11/02/2021	B	BIOLOGIE	300,00	1,10	273,00	1,00	300,30	70	210,00
064062919	11/02/2021	B	BIOLOGIE	1 000,00	1,10	909,00	1,00	999,90	70	699,93
064062919	11/02/2021	Z	RADIOLOGIE	1 200,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	700,00
Total remboursé pour LAMIA										
Total général remboursé										
3 826,76										

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي
الطب العام

الدار البيضاء، في 11/02/2021
Casablanca, le 11/02/2021

Nom : Khalil Lamica

A faire

Transfert / Bilan séiologique
Séptique

code INPE

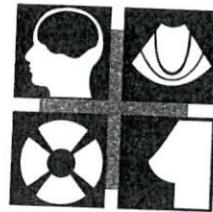


091163550

Docteur JOUNDY Amine
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier
Casablanca - Tél. 0522 27 43 27

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء
75, Rue Taha Hocine, (ex Galillée), 1^{er} étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

مركز أنفا للفحص بالأشعة



CENTRE RADILOGIE ANFA

Casablanca, le 22/02/2021

Facture N° 1101/2021

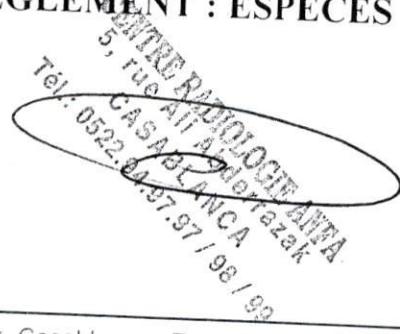
Nom patient : **KAHIL LAMIA**

Examen(s) réalisé(s) :
TOMOSYNTHÈSE
BILAN SENOLOGIQUE

Montant : **mille deux cents (1200 DH)**

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



5, rue Ali Abderrazak, Casablanca - Tél. : 0522 94 97 97/98/99 - E-mail : centreradiologieanfa@cra.ma
Scp Capital 120.000,00 DH - I.F. N° 01003038 - Patente N° 35804437 - C.N.S.S. N° 2701557
ICE : 001691615000009 - Cpte Bancaire, BMCE Casa Agence Marina : 011 793 00 00 59 210 00 00 612 65

Patient : KAHIL LAMIA
Prescripteur: DR JOUNDY AMINE

BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

Indication :
Examen de dépistage.

Contexte clinique:
Patiente âgée de 61 ans, mère de 2 enfants allaités.
Pas d'antécédents mammaires personnels ou familiaux.
Examen clinique normal.

TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins partiellement glandulaires (type 2).
Pas de signe de divergence architecturale.
Pas de sur-opacité suspecte.
Pas de foyer de micro-calcifications suspect.
Pas d'adénomégalie axillaire (formations ganglionnaires axillaires bilatérales dont certaines présentent un centre clair).
Pas d'anomalie des plans cutanés.

ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Pas d'atténuation suspecte.
Pas de lésion tissulaire.
Pas de lésion kystique.
Pas d'adénomégalie axillaire.
Pas d'anomalie des plans cutanés.

CONCLUSION

Pas de lésion suspecte.
ACR 2 bilatéral.

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal

ACR 3 : Aspect probablement bénin

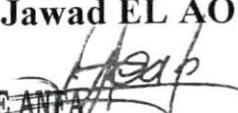
ACR 2 : Aspect bénin

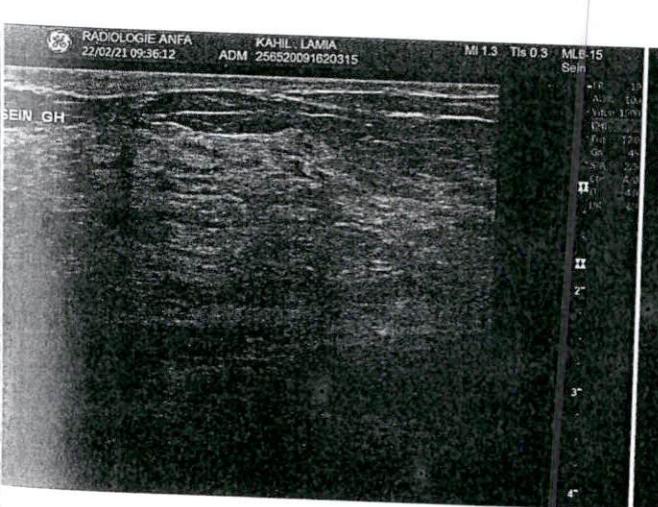
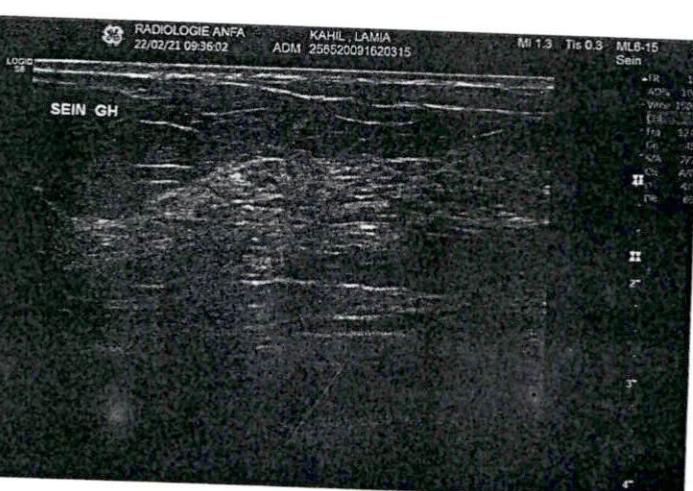
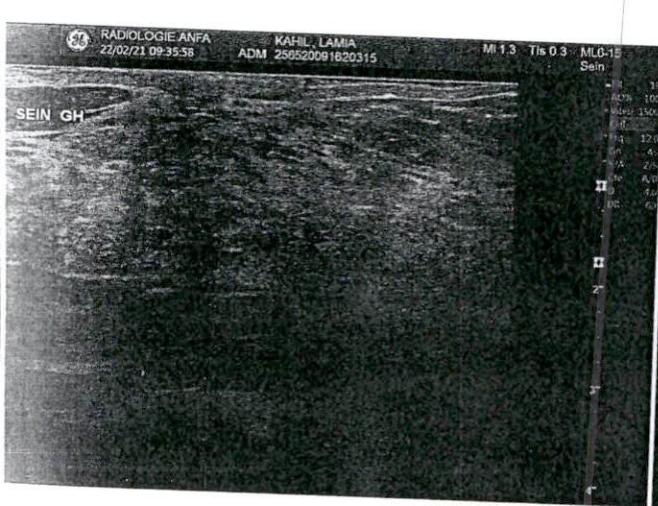
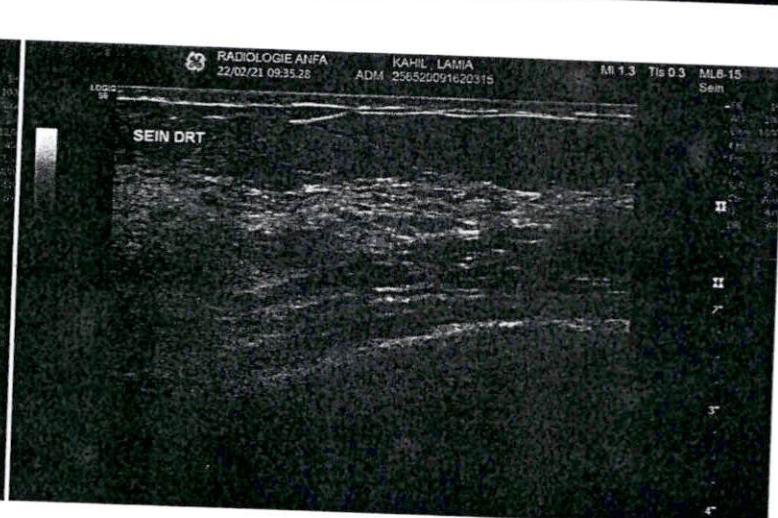
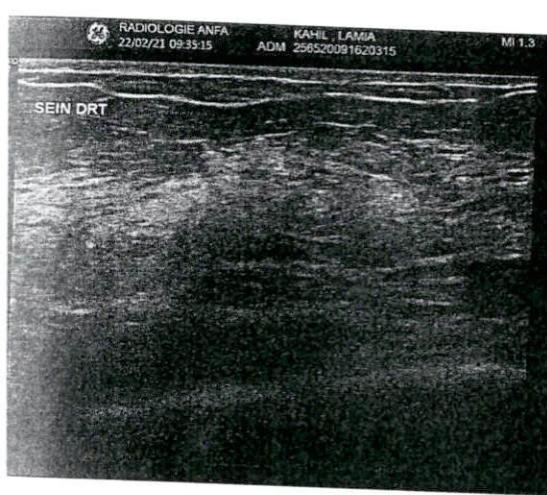
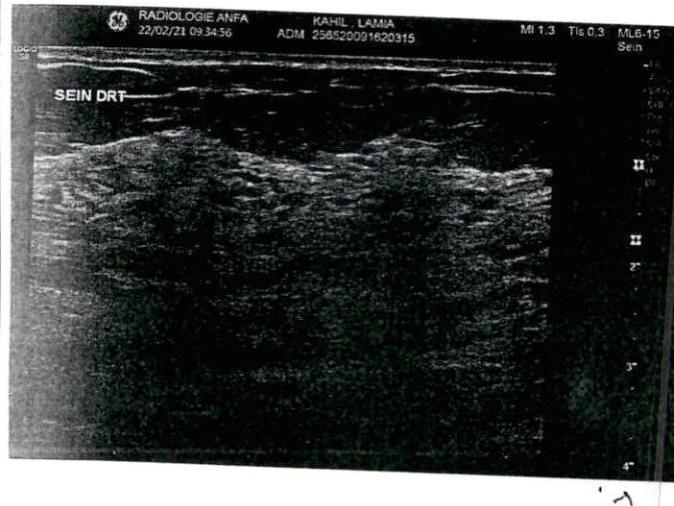
ACR 4 : Aspect suspect de malignité

ACR 5 : Aspect malin

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD


CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99



KAHIL LAMIA

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي
الطب العام

الدار البيضاء، في ٢٣ فبراير ٢٠٢١

N^ome Bemelid Lamia :

A faire

Frotti Cervico - vaginal

L. A. C. P.
82, Rue Moussa Ibne Noussair
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30
022.20.24.31 - CASABLANCA

Dr. Amine JOUNDY
Médecine Générale
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27

code INPE



091163550

زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 75
20060 الدار البيضاء
75, Rue Taha Hocine, (ex Galillée), 1^{er} étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

v.

CABINET DE PATHOLOGIE - DOCTEUR HAMAMSI M. TAOUIFIK

anatomocytopathologiste diplome de la faculte de medecine de nancy

Age	: . ans	Réf.	: C21020189
Sexe	: F	Nom du patient	: BERRECHID LAMIA
Date de prélèvement	: 18/02/2021	Date de réception	: 18/02/2021
Date de réponse	: 25/02/2021	Préscripteur	: JOUNDY

NATURE DU PRELEVEMENT

FROTTIS DE DEPISTAGE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Frottis cervico-vaginal de dépistage.

Les préparations réalisées ont un aspect cytologique comparable montrant une abondante desquamation de cellules malpighiennes à majorité intermédiaire et parabasale à cytoplasme souvent basophile plus rarement acidophile et à noyau ovoïde. Ces cellules sont associées sur l'un des prélèvements à d'assez nombreuses cellules cylindriques. Sur ces éléments on remarque également la présence d'éléments dystrophiques à cytoplasme acidophile densifié parfois dyskératosique à noyau pycnotique. D'autres cellules possèdent un noyau vésiculeux floride parfois double et a cytoplasme pseudo-vacuolaire. Il existe une discrète anisocaryose et anisochromie mais sans modification majeure du rapport nucléo-cytoplasmique. L'ensemble se dispose sur un fond peuplé par d'assez nombreux leucocytes polymorphes. Absence de cellules suspectes.

CONCLUSION :

Présence d'éléments dystrophiques de nature indéterminée de type ASC-US.

Absence de cellules néoplasiques.

Médecin remplaçant
Pr. HICHAM EL ATTAR

L. A. C. P.
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Tel: 0522.26.84.03 / 20.24.30
Fax: 0522.20.24.31 - CASABLANCA

Dr. HICHAM EL ATTAR
Anatomocytologie
Andalucia

Laboratoire d'Anatomie Cytologie Pathologiques

FACTURE

REF : FA21000

Casablanca, le 18/02/2021

Date de facturation 18 / 02 / 2021
Médecin traitant JOUNDY
Patient BERRECHID LAMIA - 003868
Demande C21020189 - 18/02/2021

Liste des examens

FROTTIS DE DEPISTAGE

A Payer	300,00
coefficient-P	270

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

L. A. C. P.
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30
Fax : 05.22.20.24.31 - CASABLANCA

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي
الطب العام

Casablanca, le 25 février 2021 الدار البيضاء، في

Mme BERRECHID KAHIL Lamia

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

TEST HPV (test reflexe)

L. A.
82, Rue Mousse
Tél: 022.26.66.01
Fax: 022.26.24.31

Docteur JOUNDY Amine
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Hocine, Qt Gauthier
Casablanca - Tél. 0522 27 43 27

code INPE



091163550

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء
75, Rue Taha Hocine, (ex Galillée), 1^{er} étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

Dr Hic
ANATOI

Age : Réf. : T21020830
Sexe : Nom du patient : BERRECHID LAMIA
Date de prélèvement : 26/02/2021 Date de réception : 26/02/2021
Date de réponse : 02/03/2021 Préscripteur :

NATURE DU PRELEVEMENT

TYPAGE HPV

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

RECHERCHE QUALITATIVE D'ADN DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Technique effectué sur **Cobas 4800** pour détecter l'ADN de papillomavirus humains génitaux potentiellement oncogènes (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68) PAR PCR EN TEMPS REEL (Real?time PCR)

Origine : Col utérin (frottis monocouche)

Contrôle :

Contrôle positif : valide

Contrôle négatif : valide

Résultat :

Absence de détection d'un papillomavirus humain, à haut risque, correspondant aux amorces et sondes utilisées

Signé : Dr. Hicham EL ATTAR

Annasr
Pathology
Center
3 Rue de Tunis, El Jadida
Tél. 06 62 76 57 75 / Fax. 06 62 76 57 67
E-mail : cdpas6513@gmail.com
Tél. 05 23 33 69 42
E-mail : 65678400003

Dr Hicham EL ATTAR
ANATOMO-PATHOLOGISTE

FACT

REF : FA21000

Casablanca, le 26/02/2011

Date de facturation 26 / 02 / 2021
Médecin traitant JOUNDY
Patient BERRECHID LAMIA - 003953
Demande T21020274 - 26/02/2021

Liste des examens

TYPAGE HPV

A Payer 1 000,00
coefficient-P 909

Arrêtée la présente facture à la somme de : UN MILLIER DIRHAMS ET 00 CENTS

L. A. 82, Rue Moussa Ithou Noussair
T. 192 24 51 00 15 11 30
Fax: 01 42 22 11 00