

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-600630

74278

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAHMANI FATIHA ép ZAHIR

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : 16 Rue Ahmed El Yazidi champs de course FES

Tél. : 0660946970 Total des frais engagés : 1010,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Rahma BENTOURI Gynécologie - Obstétrique 55, Bd. Chérifaoui - Tél : 05 35 62 22 41 INP : 14102045 ICF : 001656840000071

Date de consultation : 12/05/2019

Nom et prénom du malade : Rahmani Fatima Age : 68

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

Nature de la maladie : Akromégaly

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
19/04/21	C2		25900	INP : 1410255415

INP : 1410255415

# 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

# 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.

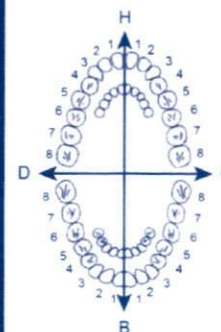
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : 1410255415



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

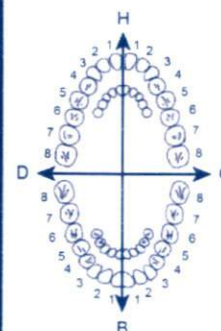
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

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



**Dr. Rahma BENTOURI HILALI**

Ancienne Maître-Assistante au C.H.U. Rabat

**Gynécologue Obstétricienne,  
Chirurgie Gynécologique  
Echographie**

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Paris  
Stérilité du Couple  
Coelio - Chirurgie - Sénologie  
N° 6421

**Sur Rendez-vous**

**الدكتورة رحمة بنتوري هلال**

أستاذة مساعدة بكلية الطب بالرباط سابقا  
اختصاصية في أمراض التوليد - الأمراض والجراحة  
النسوية الجراحة عبر المنظار - عقم الزوجين  
أمراض الثدي

حاملة لشهادة الكشف بالأمواج الصوتية  
من كلية الطب بباريس  
رقم 6421



بالميعاد 12/04/2012  
au balunani Fatima.  
echographie pelvienne  
utérus de taille  
normal  
diamètre anté-postérieur  
de 30,2 cm  
EE = 8,7 cm  
Amex mes  
particulant  
Doughy lipo

Dr. Rahma BENTOURI  
Gynécologue Obstétricienne  
55, Bd. Chefchaouni (v.n.) - FES - Tél : 05 35 62 22 41 - Fax : 05 35 65 18 12  
INPE : 141046654 - C.E. : 05 35 62 22 41

Ancienne Maître-Assistante au C.H.U. Rabat

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Paris

## Stérilité du Couple

**Coelio - Chirurgie - Sénologie**

N° 6421

## Sur Rendez-vous



أستاذة مساعدة بكلية الطب بالرباط سابقا

اختصاصية في أمراض التوليد - الأمراض والجراحة

النسوية الجراحة عبر المنظار - عقم الزوجين

أمراض الثدي

حاملة لشهادة الكشف بالأمواج الصوتية

من كلية الطب بباريس

رقم 6421

بالميعاد

N° 6421  
 Sur Rendez-vous  
 رقم 6421  
 بالميعاد  
 Au  
 Honnorable  
 Rahmouni Fatiha  
 Boutannia Ling

$C_2 \Rightarrow 250,000$

Edugrafie pelerin

$K_{3r} \Rightarrow 3500$

Gratisthe Legistat  $\Rightarrow$  Gop Blt

Am Kéo be presente Letter

• les parrains six Cent dixante

55، شارع الشفشاوني (م.ج) - فاس - الهاتف : 05 35 62 22 41 - الفاكس : 05 35 65 18 12

55, Bd. Chefchaouni (v.n.) - FES - Tél : 05 35 62 22 41 - Fax : 05 35 65 18 12

GSM: 06 12 55 03 00





**Dr. Fouad KETTANI**

Pr. agrégé en anatomie pathologique  
E-mail : fouadket2@gmail.com

**Dr. Asmae BENZEKRI**

Diplômée en anatomie et cytologie  
pathologiques de l'université libre de  
Bruxelles et de l'université René  
Descartes - Paris 5  
Diplômée en cytogénétique moléculaire  
de l'université René Descartes - Paris 5  
Ancienne assistante hospitalo-universitaire  
de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)  
Ancienne attachée de l'Institut  
Gustave Roussy  
Diplômée de colposcopie  
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

**Dr. Merieme GHOUTI**

Diplômée en anatomie et cytologie  
pathologiques de l'université de Fès  
Ancienne interne des CHU de Rouen et  
de Bordeaux  
Diplômée en pathologie moléculaire de  
l'université de Nice-Sophia Antipolis  
E-mail : merighaouti@gmail.com

**NOM & PRÉNOM : RAHMANI FATIHA**

**DOCTEUR : BENTOURI RAHMA**

**CODE PATIENT : 558600**

**DATE : 20/04/2021**

**AGE : 71 ans**

**N/REF : 210415452**

**COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE**

**FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHE SELON  
LA METHODE DU PRELEVEMENT EN MILIEU LIQUIDE  
(AUTOCYTE PREP)**

Cet étalement présente une desquamation épithéliale importante.

Elle est faite de cellules malpighiennes à prédominance basale le plus souvent lysées formant des lambeaux de taille variable.

Certaines d'entre elles montrent des altérations cytonucléaires d'allure dystrophique à type essentiellement d'hypertrophie nucléaire sans atteinte de la texture chromatinienne.

Par ailleurs, on observe des cellules cylindriques d'origine endocervicale tantôt intactes, tantôt lysées.

Le fond comporte quelques leucocytes polymorphes, des noyaux nus et une flore pauvre.

**CONCLUSION/.**

Absence de lésions intra-épithéliales ou de signes de malignité.  
Atrophie.

Dr. Fouad KETTANI  
Centre d'Anatomie Pathologique Nations Unies  
Angle Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98

**Dr. Rahma BENTOURI HILALI**

Ancienne Maître-Assistante au C.H.U. Rabat

**Gynécologue Obstétricienne,**

**Chirurgie Gynécologique**

**Echographie**

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Paris

Stérilité du Couple

Coelio - Chirurgie - Sénologie

N° 6421

**Sur Rendez-vous**



**الدكتورة رحمة بنتوري هلال**

أستاذة مساعدة بكلية الطب بالرباط سابقا

إختصاصية في أمراض التوليد - الأمراض والجراحة

النسوية - الجراحة عبر المنظار - عقم الزوجين

أمراض الثدي

حاملة لشهادة الكشف بالأمواج الصوتية

من كلية الطب بباريس

رقم 6421

**بالميعاد**

Date :

12/10/41

- Nom : M. Rahmani

- Prénom : Fatima

- Âge : 7 years

- DR : Multipare

- Ménopausée : oui

- Contraception : sau

- Col : sau

- Remarques : en AL

☒ - Frottis cervico-Vaginal de dépistage

55, شارع الشفشاوني (م.ج) - فاس - الهاتف : 05 35 62 22 41 - الفاكس : 05 35 65 18 12

55, Bd. Chefchaouni (v.n.) - FES - Tél : 05 35 62 22 41 - Fax : 05 35 65 18 12

GSM : 06 12 55 03 00

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
AL FATMA  
Dr. TROUDINE  
Imad, Beldjoudj, Bd. Abdelali Bencheikroun 2ème Etg.  
Tél : 05 35 62 22 41 / GSM : 06 61 25 22 06

Dr. Rahma BENTOURI  
Gynécologue Obstétricienne  
55, Bd. Chefchaouni (v.n.) - FES - Tél : 05 35 62 22 41  
Fax : 05 35 65 18 12  
GSM : 06 12 55 03 00



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL-FATH

Dr. TRODO MINA

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE - MONTPELLIER

Pharmacienne - Biologiste

C.E.S. : Bactériologie et Virologie clinique

• Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Pathologie Médicale

# مختبر التحاليل الطبية الفتح

الدكتورة اطردو مينة

خريجة كلية الطب والصيدلة بمونبولىي

صيدلية - إحيائية

اختصاصية في: علم الأحياء الدقيقة والكيمياء الحيوية

علم أمراض الدم - علم المناعة

علم الطفيليات - علم المؤثرات الطبية

N° de Patente: 13204924 R.C: 28156 CNSS: 2217108

INP : 143000644

ICE : 001637630000082

IF : 15511110

Facture 2EW9073

Analyses effectuées le: 12/04/2021

Pour.....: Mme RAHMANI FATIHA EP ZAHIR

Sur prescription du: Dr BENTOURI R

Code.....: 2EW9073



Organisme.....:

## Analyses:

FCV

Cotation : (B 200 )

**Montant Net : 350.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

مختبر التحاليل الطبية الفتح  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
AL-FATH  
Dr. TRODO MINA  
Im. Belghazi 2ème Etage  
Bd. Abdelali Bencheikroun en face Rés. CHAHMI - FES V.N  
Tél : 05 35 93 00 56 - G.S.M : 06 61 25 23 05

Tél & Fax : 05 35 93 00 56 - G.S.M : 06 61 25 23 05

عمارة بلغازي (الطابق الثاني) شارع عبد العالي بنشقرن مقابل إقامة الشحمي - فاس المدينة الجديدة - FES V.N - Rés. CHAHMI - FES V.N  
Im. Belghazi (2ème Etage) Bd. Abdelali Bencheikroun en face Rés. CHAHMI - FES V.N

**mindray**

DR BENTOURI HILALI RAHMA

12/04/2021

15:33:28

AP 100%

MI 1.1 TIS 0.1



m zahir, faliha 20210412-145445-CE6B

V10-4

GYN

DC-7

B1

F6.5

/D7.7

/G79

FR16

/IP1

/DR70



1 UT L 3.02 cm

2 Endo 0.25 cm

3 UT L 0.38 cm

310/310