

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-600630

74278



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	1376	Société :	R. A. M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	R. AHMADI FATHA ép ZAHIR
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
R. AHMADI FATHA ép ZAHIR		01/01/1950	
Adresse :		16 Rue Ahmed Elyazidi champs de course	
FES		Tél. : 06 60 94 69 70 Total des frais engagés : 10.10.00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
19/06/2021	62		25900	INP : 11111111111111111111111111111111 Dr. Rahma Boudjedra Bactériologie et Parasitologie 03 35 62 22 41 06 00 00 971

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/04/2021	B200	350,00 HT
	21/04/21	K-35	350,00 HT
	10/04/21	G70	600,00 HT

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																					
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX																	
				MONTANTS DES SOINS																	
				DEBUT D'EXECUTION																	
				FIN D'EXECUTION																	
					DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G		35533411	B	11433553		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
						H	25533412	21433552													
						D	00000000	00000000													
						G		35533411													
						B	11433553														
MONTANTS DES SOINS																					
DATE DU DEVIS																					
DATE DE L'EXECUTION																					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																					
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 هلاibi

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

حاملة لشهادة الكشف بالأمواج الصوتية

من كلية الطب بباريس

رقم 6421

Sur Rendez-vous 12/04/2018 بالعيادة
au Dr. Rahma Bentourjane
échographie pelvienne
utérus de taille
normale
obscure antépostérieure
de 30 mm $EE = 8.7 \text{ cm}$
Anexies non
pathologiques
Douxly lipo

Dr. Rahma BENTOURI
Gynécologue
55, Bd Charron, 75011 Paris
INPE : 141020645

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



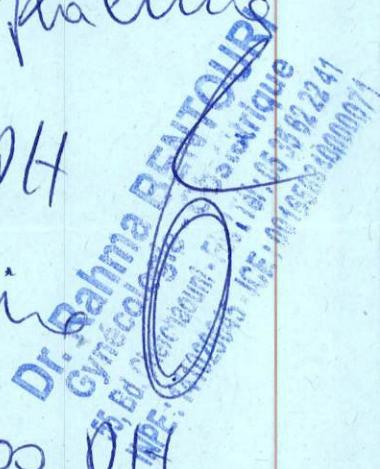
الدكتورة رحمة بنتوري هلالی

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

حاملة لشهادة الكشف بالأمواج الصوتية
من كلية الطب بباريس
رقم 6421

بالميعاد

12/01/21
 au Rahmen einer Fortbildung
 Honnoriess Gynäkologische
 22 ⇒ 25000 H
 Endoskopie pelvica
 23 ⇒ 35000 DH
 brustläsionen ⇒ 60000 DH
 Amnio le pésente Cetrix
 et les sujets de l'antécédente





Contrôle de qualité en immunohistochimie Nord IQC participant N° NQC - 980

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 GHAYOUTI

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 MONOCOUCHES 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. Signé : Dr. Fouad KETTANI
Cent. d'Anat. Pathologique des Nations Unies
An. 1, Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat
Tél. : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98 - 05 37 67 05 44

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 هلالی

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

أمراض الثدي
حاملة لشهادة الكشف بالأموج الصوتية
من كلية الطب بباريس

رقم 6421

بالميعاد

Date :

12/10/11

- Nom : Rahma Bentouri
- Prénom : Fatima
- Âge : 31 ans
- DR : Multipare
- Ménopausée : non
- Contraception : None
- Col : Sam
- Remarques :

✓ - Frottis cervico-Vaginal de dépistage

en NL

Dr. Rahma BENTOURI
Gynécologue - Obstétricienne
55 Bd. Chefchaouni (v.n.) - FES - Tel : 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

DIPLOMÉE 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 اطرودو مينا

خريجة كلية الطب والصيدلة بمونبولي

صيدلانية - إنجينير

اختصاصية في: علم الأحياء الدقيقة والكميات الحيوية

علم أمراض الدم - علم المناعة

علم الطفيلييات - 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

AL FATH Laboratoire d'Analyses Médicales
Im. Belghazi 2ème Etage Tel: 05 35 93 00 56 - 06 61 25 23 05
Bd. Abdelali Benchekroun en face Rés. CHAHMI - FES V.N

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

عمراء بلغازي (النطاق الثاني) شارع عبد العالى بن شفرون مقابل إقامة الشحامي - فاس المدينة الجديدة

mindray

DR BENTOURI HILALI RAHMA

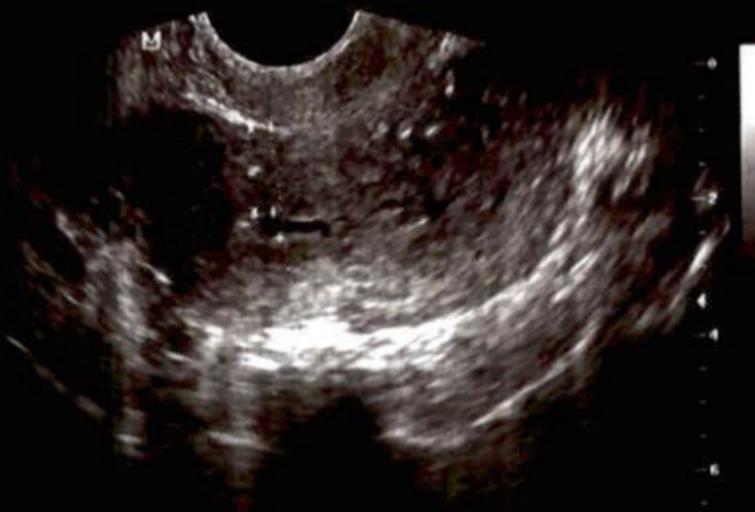
12/04/2021 15:33:28 AP 100% MI 1.1 TIS 0.1

m zahir,fatihha 20210412-145445-CE6B

V10-4 GYN



DC-7



B1
F6.5 ID7.7 IC79
FR16 IP1 IDR70

• UTL 3.02 cm
• Endo 0.25 cm
• UTL 0.38 cm

310/310