

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-637366

N.D.  
76927

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 6744 Société :			
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : RIFFI Amélie			
Date de naissance : 01/01/63			
Adresse : 4, Rue Taounate			
Tél. : 0661391716 Total des frais engagés : 250,00 + 320,00 + 555,00			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Gynécologue - Obstétricien 89, Bd d'Anfa - Casablanca Tél. : 05 22 27 12 02 E-mail: dr.s.ahmed.alhalidi@hotmai... MUPRAS			
Date de consultation : 11 JUIN 2021			
Nom et prénom du malade : RIFFI Amélie			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Troubles Gynécologique			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
11 JUIN 2021	S.A.P.G	1	250	INPE 091130294
				Dr. Mohamed S. A. OUDI Gynéco-Obstétricien Casablanca
				Finalisé
				11/06/2021
				11/06/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/06/2021	105,00
	11/06/2021	105,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/06/2021	P24c	32,00

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DENTOLOGIE	DEBUT D'EXECUTION
	FIN D'EXECUTION
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	MONTANTS DES SOINS
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DU DEVIS
H 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553	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

# Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

الدّكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

Casablanca, le 14 JUIN 2021.....

**Madame RIFFI Amal**

\* Zyloric 100

1 cp le midi

1 mois

ZYLORIC 100 mg  
Boîte de 100 comprimés  
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



\* Vitamine D3 B.O.N. 200000 U1/1 ML

1 amp buvable ce soir

1 amp buvable le 14/07/2021

1 amp buvable le 14/08/2021

3 btes

Puis

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH



Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

91 - شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

# Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

11 JUIN 2021

Casablanca, le .....

Madame RIFFI Amale

45,00

\* Zovirax crème

81,00

\* Gyn-Hydralin

2 x 69,00 = 139,00

\* Gynoflor

2 x 90,00 = 180,00

\* Répadina

445,80

Docteur Khalid SLAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71  
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

1 application matin et soir

1 tube

1 flacon

1 cp gynécologique le soir  
à mettre au fond du vagin  
un jour sur 2

2 btes

1 ovule le soir  
un jour sur 2

2 btes

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

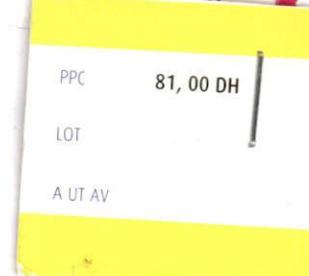
ICE : 001597006000054

الطابق الأول الشقة رقم 3 ب  
ع أنفا - الدار البيضاء

0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 - الفاكس:

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 /

INPE : 091130294



RPA

P Chs



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

Docteur Khalid SIAOUI

Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05 22 22 17 76 / 22 02 71

E-mail : dr.siaouik@hotmail.fr.

## Demande d'examen

De la part du Dr

E-mail : dr.siaouik@hotmail.fr.

Nom et Prénom du Patient

RIFFI Amal

Age 58 ans

Date du prélèvement 11/06/2021

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

FCV

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE

Biopsie antérieure : Oui  Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

52, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 17 76 / 22 02 71  
Fax : 05 22 22 50 90

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles ?

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin

Exocervicale

Endocervicale

- Frottis conventionnel : CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

**'Dr. SLAOUI Khalid**  
Gynécologue-Obstétricien

DATE :



FACTURE N° 0405/21

Nom et Prénom de la Patiente

Khalid Slaoui

- Consultation du	.....	250	DHS
- Echographie du	.....		DHS
- Electrocoagulation du col	.....		DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du	.....		DHS
-	.....		DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

250 DHS

Docteur Khalid SLAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89 Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 022 29 56 51 / 022 22 12 76 / 022 22 02 71  
Fax : 022 29 56 51



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 15/06/2021

**FACTURE N° : 21/06509**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**320,00 Dhs**

**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **12/06/2021**

Pour **RIFFI AMAL**

Sur ordonnance du : **Dr SLAOUI K.**

Signature in blue ink, appearing to read:  
Dr. Nouhad BENKIRANE  
Laboratoire de Pathologie du Centre  
Casablanca - Maroc  
Date: 15/06/2021



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 15/06/21

Nom & Prénom : Mme RIFFI AMAL  
Sur ordonnance du : Dr SLAOUI K.  
Réf. : 21C06190

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 12/06/21  
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 58 ans  
FCU

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Atrophie.

2. Microbiologie :

Sans

3. Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux épithéliaux, hyperchromatisme nucléaire,  
cellules en dyskératose, caryopycnose ou caryorrhéxie

4. Cellules pavimenteuses :

Basales et petites basales normales ou dystrophiques réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

NOMBREUSES, cylindriques normales.

### Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical atrophique sans signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an si possible après épreuve au traitement hormonal local.

Dr L. LARAQUI