

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

Généralités :

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.

Médecine 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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 335.1

Société : MARAIS 254

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : JALAL Abd elhakim

Date de naissance : 01/10/1960

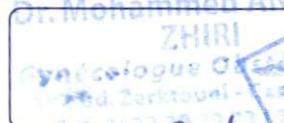
Adresse : Bouchentayf, n° 59 no 59 casa Maroc

Tél. 060815 89 14

Total des frais engagés : 200 + 300 + 100 = 1800 + 900 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2021

Nom et prénom du malade : JKLAZ ZAKIA Age: 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : GYNÉCO

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 : Casa bleu Le : 18/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/08/2021	Gastro		200 Dhs	
	Krokhofolo		300 Dhs	
	K10 Prost		100 Dhs	
2021	2x100g accorde		800 Dhs	
	faite car			

EXECUTION DES ORDONNANCES

A Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
A Cachet du Fournisseur:	12-8-21	149,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

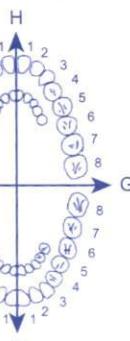
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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'EXÉCUTION

عيادة أمراض النساء والولادة
Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique
Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. Zhiri M.A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur

Echographie

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur

Echographie



ORDONNANCE

12 08 2021 الدار البيضاء، في :

74,80 Dhs

1 SEP CEN 500:

2 Buds



A op malé elha fedar 10g.

2 COLPOTROPHIDE:

(R)

torule le sou x 20 g

21 MERCIERAT: (R)

40,30 Affler à la demande de

4/09/2021 Dr. Hamdouch A.

إقامة بغداد - 192 شارع الزرقطوفي - زاوية زهرة موسى بن نعيم
Residence Bagdad 192, Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

الهاتف : 022 20 20 75 Fax. 022 20 20 73/20 20 74/20 20 75

18990

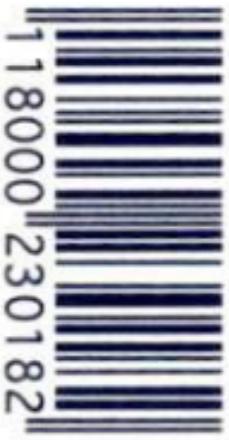
Dr. Mohammed ANNACIR
ZHIRI
Gynécologue Obstétricien
192 Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 0521 20 20 73/20 20 74/75

B 149.60

IBERMA

بعد احراام الحروعات الموصوفة

6 118000 230182



SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés

سيبروفلوكساسين

٥٠٠ سبسين®

علبة من 10 أقراص ملبيسة
عن طريق الفم

LOT:05820017
PER:12/2023
PPV: 74.80 DH

٥٠٠

سيسبسيت®

سيبروفلوكساسين

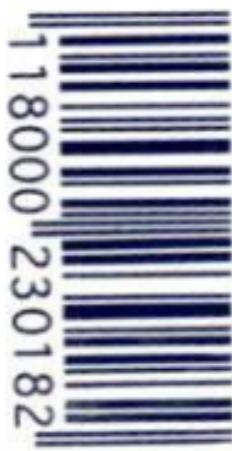
عليه من 10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

6



118000230182

IBERMA

يجب احراام الاجرام الموصوفة

**Oracilline®
1 000 000 U.I.**

Phénoxyméthylpénicilline

12 Comprimés sécables

**Oracilline®
1 000 000 U.I.**

Phénoxyméthylpénicilline

Voie orale

LOT 190575 IIT AV 02/22
PPU 40.30 DH

12 Comprimés sécables



SANOFI



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Zellini

Nom et prénom : JHM ZAKIA Mr Mme Mlle ENF

Age : 1963

Référence :

Siege et nature du prélèvement : DFCV

Cytologie : D Biopsie de Polypes

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles : Accoude fin le 01

- Traitements éventuels : Uterus

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Dr. Hind ALAT Date 18/08/2021 Signature NACIR
Anatomo-Cytopathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
Bd. Abdellatif Ben Khedda
Tel: 0523 33 33 77

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casa le 19/08/2021

FACTURE N°21/1888

NOM ET PRENOM : JALAL ZAKIA

Nature du prélèvement : Frottis monocouche + Biopsie polypes accouchés par le col

Date du prélèvement : 19/08/2021

Montant de : 900DHs

Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf cents dirhams.

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n°1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej, Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 29 50



Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

IF : 40479364

17 , Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

RECU LE : 19/08/2021
EDITE LE : 23/08/2021

NOM & PRENOM : JALAL ZAKIA
PRESCRIPTEUR : DR ZHIRI .MED
Age : 58 ANS
N/REF : H10819254

Nature du prélèvement : Frottis monocouche + Biopsie polypes accouchés par le col

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Reçu deux flacons

I-Biopsie de polypes accouchés par le col : Reçu deux fragments pesant moins 1g, mesurant 0,5 et 0,6cm. Ils sont inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

L'examen histologique montre un matériel fibrinoïde renfermant une muqueuse endocervicale polypoïde régulière partiellement en métaplasie malpighienne mature.

Le chorion est fibreux siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé.

II-Frottis monocouche :

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie .

2) Microbiologie :

Inflammation sévère avec polynucléaires neutrophiles sans agent mycélien ou parasitaire identifiable. Flore de Doderlein modérée.

3) Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires + parabasales normales.

4) Cellules glandulaires :

Présence de cellules endocervicales régulières en métaplasie malpighienne mature minime

CONCLUSION :

I-Biopsie de polypes accouchés par le col : Remaniements inflammatoires endocervicaux partiellement métaplasiques non spécifiques.

II-Frottis monocouche : Frottis cervical, atrophique sévèrement inflammatoire avec métaplasie malpighienne mature minime, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA
Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre Center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Latéef Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50

E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053