

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.

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° W21-625071

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **3171**

Matricule : **3171** Société : **DAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BELGHOUAT EL HASSAN**

Date de naissance : **31/05/1956**

Adresse : **OP OUMRABIT IM.F N°1**
MASSIRA 3 MARRAKECH

Tél. : **066653579** Total des frais engagés : **852,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **11 JUIN 2021**

Nom et prénom du malade : **LAMINI EL BATOUL**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Maladie chronique**

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 : **11/06/2021**

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/06/2021	Soins	1	450	INP : 071115334

INP : 071115334

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

132,60
11/06/21

132,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/06/21

245 + 82

320,00 DH

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

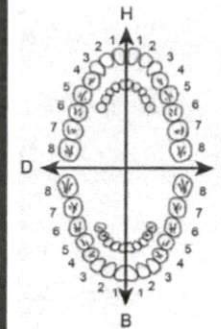
INP : 071115334

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

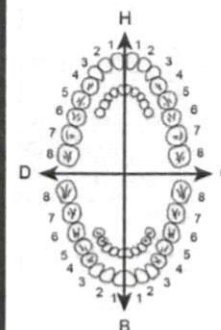
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Abderrahim NASSAF

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Diplômé de la faculté de Médecine
de Montpellier
Echographie - Maladies des seins
Stérilité du Couple

الدكتور عبد الرحيم نصاف

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بمونبيلي
الفحص بالصدى
أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

مراكش، في: _____

11 JUIN 2021

Marrakech, le: _____

LAMINI EL BACHOU

52,30 X 2

Cure 2500

SV

1 Cure / 10 i + 2 mois

SV

28,1

7 20,1 L for x 10,1

132,60



Docteur Abderrahim NASSAF
Gynécologue - Obstétricien
Complexe Habous Bd Allal El Fassi Imm 5 Apt 4 Marrakech
Tel: 05 24 30 33 25

الإرشادات - حالات عدم الاستعمال - المقادير وكيفية الاستعمال :
اقرأ البيان داخله.

Indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi :
lire notice intérieure.

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

يحفظ في أقل من 30 درجة مئوية

Conserver à une température inférieure à 30°C

METROZAL®

Métronidazole 500 mg
Boîte de 10 ovules

P.P.V. : 28,00 DH



57x25x105

11

مضاد حيوي - مضاد للطفيليات

ميتروزال® 500 ملغ

ميترونيدازول



LOT: J0110

FAB: 01/21 PER: 01/24

METROZAL® 500mg

ميتروزال® 500 ملغ



شالينيكا

عن طريق المهبل

بويضات

10

PPV:56,30 DH
LOT: 20L15D
EXP: 12/2022

5

Ergo
Maroc



Solution huileuse buvable
محلول زيتي للشرب

كوليكالسيوم 25 000 وحدة دولية
D3 فيتامين
فيتامين

4 أمبولات للشرب
4 أمبولات للشرب

Fabrique par
SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

D-CURE[®] AMPOULE



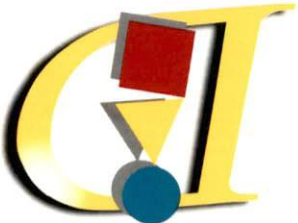
6 118001 320080

0

PPV:56,30 DH
LOT: 20L15D
EXP: 12/2022

5

Ergo
Maroc



Solution huileuse buvable
محلول زيتي للشرب

كوليكالسيوم 25 000 وحدة دولية
D3 فيتامين
فيتامين

4 أمبولات للشرب
4 أمبولات للشرب

Fabrique par
SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080

0

Docteur Abderrahim NASSAF

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Diplômé de la faculté de Médecine
de Montpellier

Echographie - Maladies des seins
Stérilité du Couple

الدكتور عبد الرحيم نصاف

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بمونبيلي

الفحص بالصدى

أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

مراكش، في: _____ Marrakech, le: _____

14 JUN 2021

Handwritten text:
LAMINI EL BATOUL
Monsieur le Docteur
Contrairement
à ce que
je vous ai écrit
par
SMS
le 14/06/2021
à l'adresse
mail
habous@nassaf.ma

Docteur Abderrahim NASSAF
Gynécologue - Obstrétricien
Complexe Habous 'Bd' Allal El Fassi, Imm. 5 - Apt. 4 Marrakech
Tél: 05 24 30 33 25

شارع علال الفاسي مركب الأحباس عمارة رقم 5 الشقة رقم 4 - مراكش - الهاتف : 05 24 30 33 25
Complexe Habous, Bd Allal El Fassi, Imm. 5 Apt. 4 Marrakech - Tél: 05 24 30 33 25

Docteur Abderrahim NASSAF

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Diplômé de la faculté de Médecine
de Montpellier
Echographie - Maladies des seins
Stérilité du Couple

الدكتور عبد الرحيم نصاصف

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بمونبيلي
الفحص بالصدى
أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

Marrakech, le: 11 JUN 2021

M^{re} LAMIN: EL BATOUL

50 ans

George Mohamed Cnkl

FZU.

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071185334
ICE 001639259000040

Docteur Abderrahim NASSAF
Gynécologue - Obstrétricien
Complexe Habous'El Allal El Fassi Imm 5 Apt 4 Marrakech
Tel : 05 24 30 33 25

شارع علال الفالاسي مركز الحسن الثاني رقم 5 السقة رقم 4 - مراكش - الهاتف 05 24 30 33 25

Laboratoire Eddafali
d'Anatomie & de Cytologie
Pathologiques

Dr. Brahim EDDAFALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)



مختبر الدفالي
للتشريح المرضي

الدكتور ابراهيم الدفالي
خريج جامعة الطب بروكسيل
طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech : 11/06/21

FACTURE

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071125334
ICE 001639259000040

Nom : LAMINI

Prénom : EL BATOUL

Coefficient : 245 + K2

Tarifs : 320,00DH

Nature du prélèvement : frottis en monocouches

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071125334
ICE 001639259000040



Laboratoire Eddafali

d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 11/06/2021

Répondu le : 12/06/2021

Siège du prélèvement : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Agée de 50 ans.

Métrorragies post coïtales.

FCV.

Mme : LAMINI EL BATOUL

Envoi du Docteur : NASSAF

REF : 21C1297

FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHE SELON LA METHODE DU PRELEVEMENT EN MILIEU LIQUIDE

Cet étalement présente une desquamation épithéliale importante.

Elle est faite de cellules malpighiennes à prédominance intermédiaire, superficielle et accessoirement parabasales le plus souvent isolées.

Il s'y associe de rares cellules basales, et de rares cellules parabasales de régénération.

Certaines cellules montrent des altérations cytonucléaires à type de dyskératose d'halos clairs périnucléaires et de rares binucléations.

Par ailleurs, on observe quelques cellules cylindriques isolées d'origine endocervicale.

Le fond est modérément inflammatoire. Les flores de Doderlein et polymicrobienne sont modérées.

CONCLUSION :

Contexte modérément inflammatoire non spécifique et dystrophique.

Absence de cellule néoplasique identifiée.

Dr. B. EDDAFALI
Anatomie - Cytologie - Pathologie
Bd. Mohamed V - Immeuble Jakar App. N° 2
Marrakech - Guéliz
Tél: 0524 42 21 32 - Fax: 0524 42 21 33

LAMINI ELBATOUL
DR NASSAF ABDERAHIM

B12

11/06/21 10:13:02
P90 5MHz C551

CN0
12cm12
66DY66
40C40

SEIN DR

SEIN SCH

IN<0.4

LAMINI ELBATOUL
DR NASSAF ABDERAHIM

B12

11/06/21 10:09:22
P80 5.5MHz E721

CN0
8cm12
72DY72
30C30

IN<0.4