

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.

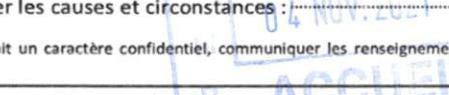
Déclaration de Maladie

N° W21-625071

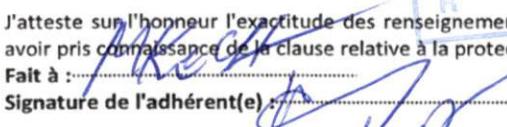
30796

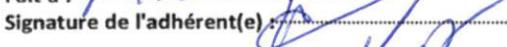


<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3131	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BELGHOUAT EL HASSAN			
Date de naissance : 31/05/1956			
Adresse : 09 OUMARABIT TM F N° 1 MASSIRA 3 MARRAKECH			
Tél. : 066653579	Total des frais engagés : 889,60 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Docteur Abderrahim NASSAF Gynécologue - Obstétricien Complexe Habous Bd' Allal El Fassi, Imm 5, Apt 4, Marrakech </div>	
Cachet du médecin : 		
Date de consultation : 11 JUIN 2021 Tel : 05 24 30 33 25		
Nom et prénom du malade : LATINI EL RATOUI		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
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 :  Le : 1/1/2021

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
11 Juin 2021	Ch. 65 Technicien Sofia Durbig		450	INP : 071115210 Signature Médecin Institut Marocain de la Santé et de la Sécurité Sociale Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PEREILLE	13/06/21	132,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 071185334 001639259000040	11/06/18	P045 + R2	320,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 بمونبولي

الفحص بالصدى

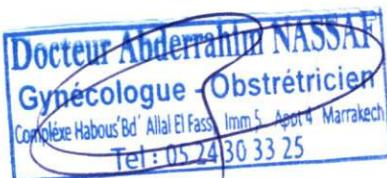
أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

Marrakech, le:

11 JUIN 2021

مراكش، في:

Dr LAGINI El Razzouk
39/30X2 Cire 25 g **SI**
1 dose (10) + 2 mois
Dr LAGINI El Razzouk
39/30X2 Cire 10 g **SI**
132,60



ميتروزال® 500 ملغم
METROZAL® 500 mg

11
57x25x105

METROZAL®
Métronidazole 500 mg
Boîte de 10 ovules
P.P.V. : 28.00 DH
6 118000 190950

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

مضاد حيوي - مضاد للطفيليات

ميتروزال® 500 ملغ

ميترونيدازول



LOT: J0110
FAB: 01/21 PER: 01/24



غاليانيكا

عن طريق المهبل

بويبضات

10

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

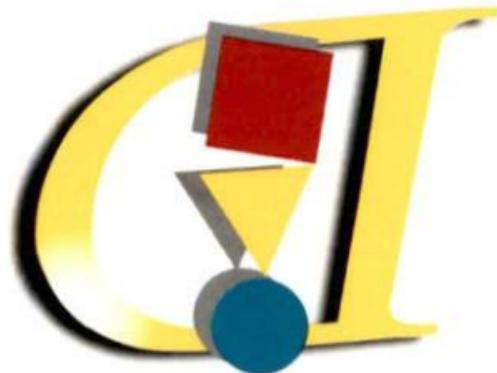
5

Fabriqué par **SMB**

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

ج.م. ج.م. ج.م. ج.م.
Solution huileuse buvable

Ergo Morocco



ج.م. ج.م. 25 000 ج.م. ج.م. ج.م.
D3 ج.م. ج.م.



D-CURE® AMPOLLE

ج.م. ج.م. ج.م. ٤-٣-٢

٥

ج.م. ج.م. ج.م. ٤

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

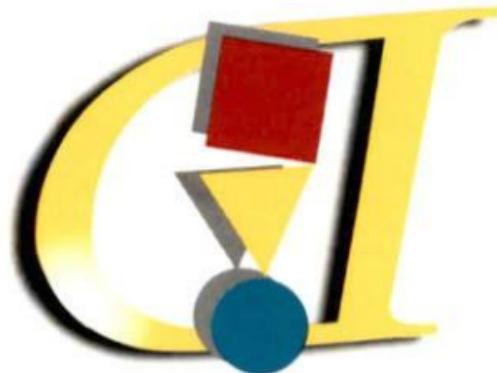
5

Fabriqué par **SMB**

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

ج.م. ج.م. ج.م. ج.م.
Solution huileuse buvable

Ergo Morocco



ج.م. ج.م. 25 000 ج.م. ج.م. ج.م.
D3 ج.م. ج.م.



D-CURE® AMPOLLE

ج.م. ج.م. ج.م. ٤-٣-٢

٥

ج.م. ج.م. ج.م. ٤

Docteur Abderrahim NASSAF

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN

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 بمونبولي

الفحص بالصدى

أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

15/05/2021

Marrakech, le: مراكش، في:

Dr LAMINI EL BATTOUL

طبيب في مراكش.

Contacter

Sur la route de la
ville à l'ouest
de la ville.

W

Sur la
route de la
ville à l'ouest
de la ville.

Sur



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

Docteur Abderrahim NASSAF

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Diplômé de la faculté de Médecine
de Montpellier

Échographie - Maladies des seins
Stérilité du Couple

الدكتور عبد الرحيم نصاف

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بمونبولي

الفحص بالصدى

أمراض وجراحة الثدي - عقم الزوجين

Marrakech, le: 11 JUIN 2021 مراكش، في:

M^{me}. LAMIN: EL BATTOU

DR DR
Noureddine El BATTOU

DR

LIBRAirie D'IrE EDDAFALI
INPE 051185334
ICE 001639259000040

Docteur Abderrahim NASSAF
Gynécologue - Obstétricien
Complexe Habous 8^{me} Allal El Fassi, Imm 5, Appart 4, Marrakech
Tel: 05 24 30 33 25

شارع علال الفاسي مركب الحسن برج رقم 5 السعر 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 الدفالى
للتشريح المرضى

الدكتور ابراهيم الدفالى

خريج جامعة الطب بروكسل

طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Marrakech: ٨١٦٥٦٩١

FACTURE

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071 85334
ICE 001639259000040

Nom: LAMINI

Prénom: EL BATOUL

Coefficient: $P_{245} + K_2$

Tarifs: 320,00 DHT

Nature du prélèvement *gros tissus en monocouches*

Signature:

LABORATOIRE EDDAFALI
INPE 071 85334
ICE 001639259000040



Laboratoire Eddafali

d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 11/06/2021

Répondu le : 12/06/2021

Siège du prélèvement : Col utérin

Mme : LAMINI EL BATOUL

Envoi du Docteur : NASSAF

REF : 21C1297

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Agée de 50 ans.

Métrorragies post coïtales.

FCV.

FROTTIS CERVICO-UTERIN MONOCOUCHES 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. Brahim EDDAFALI
Anatomie Cytologie Pathologique
Bd Mohamed V n° 2, 1er Etage - Marrakech
Tél: 05 24 42 21 32 - Fax : 05 24 42 21 33 E-mail : laboratoire.eddafali@gmail.com

LAMINI ELBATOUL
DR NASSAF ABBERAHIM
B12

11/06/21 10:19:02
P90 5MHz C551

CN0
12cm12
66DY66
48C48

SEIN DR

SEIN-GCH

IM<0.4

LAMINI ELBATOUL
DR NASSAF ABBERAHIM
B12

11/06/21 10:09:22
P90 5.5MHz E721

CN0
8cm12
72DY72
38C38

IM<0.4