

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 070139

94606

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Johameel

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Lotissement Zahra Rue 8 n° 1

Tél. : 0667164605

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 NOV 2021

Nom et prénom du malade : ZOUGAGH N. Kora

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Le : 03 / 12 / 2021



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25 NOV 2021	CS ECHO	1	500 DH	Professeur Gynécologie Obstétrique 187, Bd. Abdelkader - Casablanca Tél : 0522 48 48 05 ICE : 002203081000026

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur . Date Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. S. EL HACHIMI CENTRE DE RADIOLOGIE 11, Rue Mohammed VI Casablanca 11114	20/11/21	P182	200,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

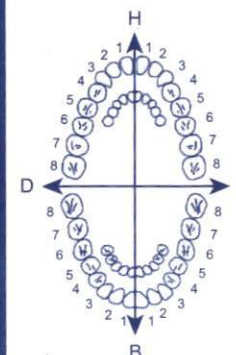
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

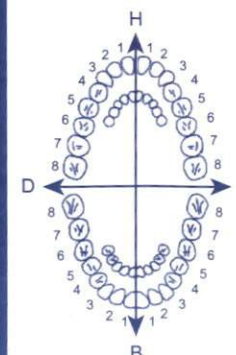
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس  
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

214AR263

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE**

De la part du Docteur

Nom et prénom :

ZOUGAGH NASSERA Age : 1959

Date du prélèvement :

Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

AT CD d'hyperplasie  
tub

cytologie vaginale  
de contrôle

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐
- Date des dernières règles :
- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐
- Traitements éventuels :

Date

Signature :

Professeur Soumaya ZAMIATI  
Gynécologue Obstétricienne - Casablanca  
187, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522 48 48 05  
ICE : 002203081000026



**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

## FACTURE

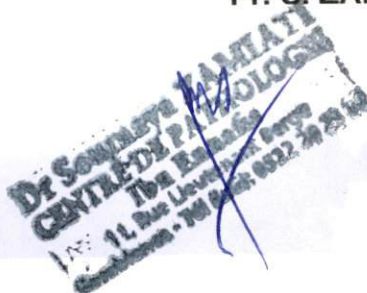
REF : FA21004625

Date de facturation 26 / 11 / 2021  
Médecin traitant Pr. MIKOU  
Patient Mme Nassera ZOUGAGH  
Demande référence **C214AR0863**  
Demande reçu le 26/11/2021

A Payer 200,00 Dhs  
coefficient-P 182  
Mode de règlement Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS

**Pr. S. ZAMIATI**



ICE : 001808242000088 INPE : 91024752 INPE du Laboratoire : 093002954

## Professeur Fawzi MIKOU

Gynécologue - Obstétricien

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplômé du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
ET CANCÉROLOGIQUE - MALADIES DU SEIN  
ENDOSCOPIE - STÉRILITÉ - MÉDECINE FŒTALE



## الدكتور فوزي ميكو

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس

اختصاصي في التوليد، جراحة أمراض النساء

وأمراض السرطان - أمراض الثدي والرحم - العقم

الجراحة بالمنظار الداخلي

Casablanca, le

25/11/2021

### Note d'honoraires

Mme

Consultation : 200 DH

Echographie : 300 DH

Professeur Fawzi MIKOU  
Gynécologue - Obstétricien  
187, Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tél : 0522 48 48 05  
ICE : 002120661000026



Professeur MIKOU Fawzi  
Gynécologue obstétricien ,187 Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tel :0522484805  
pr.fawzimikou@gmail.com

## Gynécologie Rapport

Page 1/1

Professeur Mikou Fawzi

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 25.11.2021

ID Patient VSX802198-21-11-25-2  
Nom ZOUGAGH, NASSERA  
DOB, Age 07.01.1959,62  
Sexe Féminin

### Commentaire

#### ECHOGRAPHE PELVIENNE

ABSENCE D UTERUS ET DANNEXES

ABSENCE D IMAGE INTRAPELVIENNE ANORMALE

CONCLUSION: ECHOGRAPHIE PELVIENNE NORMALE

Professeur Fawzi MIKOU  
Gynécologue obstétricien  
187, Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522 48 48 05  
ICE : 002203081000026

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس  
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Reçu le : **26/11/2021**

Edité le : **30/11/2021**

Âge : **62 ans**

Notre réf. : **C214AR0863**

Prescripteur : **Pr. MIKOU**

Patient(e) : **Mme Nassera ZOUGAGH**

Organe : **FCU**

(ATCD d'hystérectomie totale.Cytologie vaginale de contrôle)

## COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis vaginal en milieu liquide selon la technique « GluCyte de CellSolutions ». L'examen cytologique est réalisé après étalement en couche mince et coloration selon la méthode Papanicolaou. L'étalement examiné est bien représentatif, comportant des cellules desquamées malpighiennes bien analysables. Le fond est non inflammatoire, grumeleux, ponctué de quelques éléments polynucléés. Les cellules sont représentées par des cellules intermédiaires au cytoplasme cyanophile et au noyau régulier et par des cellules parabasales. Ces dernières sont souvent regroupées en amas, certaines montrent une discrète augmentation de la taille du noyaux, avec une chromatine fine et des contours nucléaires réguliers. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

### CONCLUSION :

Frottis vaginal normal (NILM selon Bethesda 2014).

**Pr. S. ZAMIATI**

