

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.

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.

Prothèse :

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061588

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372 Société : RIAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : ATBIS Fouzia 96295
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

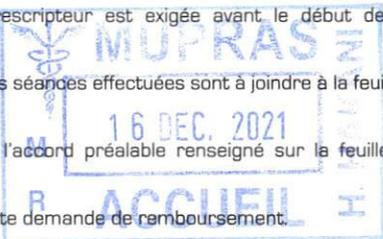
Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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.

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.

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.

Prothèse :

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

UPRAS 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.

UPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hayat
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-626465

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372 Société : RAN
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : ATBIB Fouzia
 Date de naissance : 01/01/1966
 Adresse : 7 rue NASSI H ADDINE Res ALJawhara
 IN A APP 17 MAARIF
 Tél. : 0668466040 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

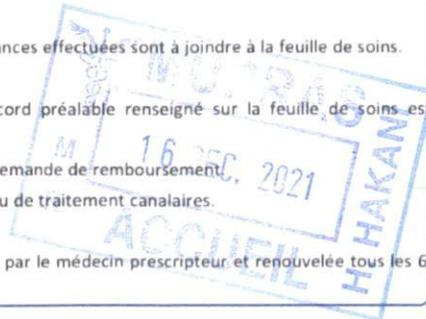
Cachet du médecin : Dr. Abdelouahab SAÏLE
 Gynécologue Accoucheur
 20, Rue Oumalima Sayah - Casablanca
 Date de consultation : M^{me} ATBIB Fouzia Age :
 Nom et prénom du malade : M^{me} ATBIB Fouzia
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Cystite chronique de l'endometre
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : /



Docteur Abdelouahab SAILE

Gynécologue-Obstétricien

Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université de Bordeaux.
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris.

Stérilité du Couple - Accouchements
Maladies du sein - Coloscopie
Echographie - Cœliochirurgie
Chirurgie Gynécologique

Sur rendez-vous

Casablanca, le في: الدار البيضاء



الدكتور عبد الوهاب الصايل

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

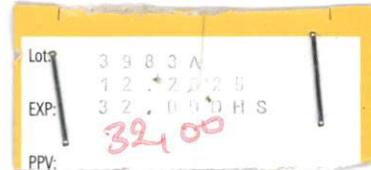
حائز على الشهادة العليا من كلية الطب ببوردو
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

أمراض الثدي - الجراحة بالنظر الباطني
الفحص بالصدى و المجر - العقم
الجراحة النسوية

بالموعد

14 DEC. 2021

M^{re} Tuzic ATBIB

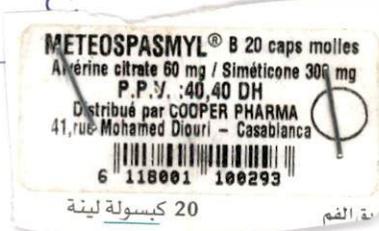


32.00



EUCAR Bone

19 x 24
49 reps

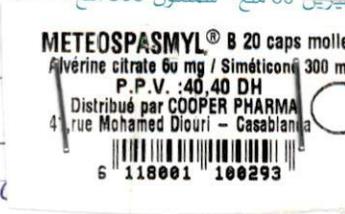


4042 x 2
180



METEOSPASYL

19 x 24
24 x 49 reps



Pharmacie Yacoub El Mansour
Mme BENNASS Zineb
83-85 Bd Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 22 25 27 04
Casablanca

Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue Accoucheur
20, Rue Ouraima Sayah - Casablanca
Tél: 05 22 36 38 21 - Fax: 05 22 36 38 25

Email : abdelouahab_saile@yahoo.fr البريد الإلكتروني

Résidence Star Youness 20, Rue Ouraima Sayah (ex. Mme Rolland) 1er étage appt. 1 شقة 1 الطابق 1 إقامة ستار يونس 20، زنقة أميمة صباح الطابق 1
Quartier Racine - Casa 20000 - Fax : 05 22 36 38 25 - الفاكس : 05 22 36 38 21 - Tél. : 05 22 36 38 21 حي رسين الدار البيضاء - الهاتف :
En Cas d'urgence appeler le N° : 06 64 00 58 88 في حالات الإستعجال إتصلوا بالرقم

Docteur Abdelouahab SAILE

Gynécologue-Obstétricien

Diplômé d'Etudes Spéciales de l'Université de Bordeaux.
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris.

Stérilité du Couple - Accouchements
Maladies du sein - Coloscopie
Echographie - Cœliochirurgie
Chirurgie Gynécologique

Sur rendez-vous

Casablanca, le 07/12/2021 : الدار البيضاء في

الدكتور عبد الوهاب الصايل

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

حائز على الشهادة العليا من كلية الطب بوردو
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

أمراض الثدي - الجراحة بالنظر الباطني
الفحص بالصدى والمجهر - العمق
الجراحة النسوية

بالموعد

M^{re} HTRIB Fuzic

55,30

1

Fluoxétine
PHARMACIE S.V. YACOUB EL MANSOURI

PPV :

Lot N° :

Exp :

5530

2 g x 1 jour
Kala el ssaal

84,80

2

Fluoxétine 9
PHARMACIE S.V. YACOUB EL MANSOURI

9 g x 1 jour

LOT 21000
PER 8480
PPV 84080

140,10

Pharmacie YACOUB EL MANSOURI
63-65 Bd. YACOUB EL MANSOURI
Tél: 022 25 52 04 - Casablanca

Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue Accoureur
20, Rue Oumaima Sayah - Casablanca
Tel.: 05 22 36 38 21 - Fax: 05 22 36 38 25

Email : abdelouahab_saile@yahoo.fr البريد الإلكتروني

Docteur Abdelouahab SAILE

Gynécologue-Obstétricien

Diplômé d'Etudes Spéciales de
l'Université de Bordeaux.
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris.

Stérilité du Couple - Accouchements
Maladies du sein - Colposcopie
Echographie - Coelochirurgie
Chirurgie Gynécologique

Sur rendez-vous

Casablanca, le 01 DEC. 2021 : الدار البيضاء في

M^{me} Twazo ATBIB

A Hospitalier pour
Curetage hystérique de
l'endométr.

- 08
- 0 jeun -

الدكتور عبد الوهاب الصايل

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

حائز على الشهادة العليا من كلية الطب ببيورو
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

أمراض الثدي - الجراحة بالنظر الباطني
الفحص بالصدى و الجهر - العمق
الجراحة النسوية

بالموعد

Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue-Obstétricien
M. Ave Oumaima Sayah - Casablanca
Tél. 05 22 36 38 21 - Fax 05 22 36 38 25

البريد الإلكتروني: abdelouahab_saile@yahoo.fr Email :

إقامة ستار يونس 20، زنقة أميمة صباح الطابق 1 شقة 1.1 1er étage appt.1 (ex. Mme Rolland) Rue Oumaima Sayah (ex. Mme Rolland) 20, Résidence Star YOUNESS
حي رسين الدار البيضاء. الهاتف : 05 22 36 38 21 - الفاكس : 05 22 36 38 25 - Quartier Racine - Casa 20000 - Fax : 05 22 36 38 25
في حالات الإستعجال إتصلوا بالرقم En Cas d'urgence appeler le N° : 06 64 00 58 88



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 07/12/2021

Facture N° 352152

| | | |
|---------------|-------------------|--------|
| N° D'ANA-PATH | 7DLBIT | |
| NOM PRENOM | ATBIB | FOUZIA |
| ADRESSE PAR : | DR SAILE | |
| ORGANE | UTERUS-ENDOMETRE. | |
| COTATION B | 450 | |
| COTATION K: | | |
| TOTAL DH : | 500 | |

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage
Casablanca - Casablanca
Patente : 34206518
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



مختبر شهرزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktoni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax. : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 - شارع الزركطوني الطابق 5
E-mail : labocasa@hotmail.fr

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Medecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 11/12/2011
 Médecin prescripteur : Dr. F. Bouzic
 Nom de patient : A.P.B.
 Nom de jeune fille :
 Adresse :
 Référence N° :
 N° Tél :
 Prénom : Fuzic
 Date de naissance : 1966
 N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Exérèse Extemporane

Siège, organe ou tissu : CBE

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques : Métrorragies puis métrorragies

Curetage pour étiologie de l'endométrite

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Boulevard Zerktoni 5ème Étage
20140 - Casablanca

Patente : 71206518 - I.F. : 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000081

Dr. Abdelouahab SAÏLE
Gynécologue Accoucheur
20, Rue Oumaima Sayeh - Casablanca
Tél. 05 22 36 38 21 Fax 05 22 36 39 25

Signature & Cachet

70LBAT
3P



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkrouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR SAILE

Pour

Mme ATBIB FOUZIA

Age : 55 ANS
Référence : 7DLBIT
Parvenu : Le 07/12/2021
Répondu : Le 13/12/2021
Organe : UTERUS-ENDOMETRE.
Métrorragies post-ménopausiques ;
CBE .

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

Produit de curetage biopsique endométriale peu productif qui a été analysé en totalité sur de multiples plans de coupes .

Microscopiquement , on retrouve des fragments d'endomètre peu épais et d'aspect peu régénératif .
Sous-tendues par un chorion cytogène fibro-oedémateux lâche à cellules rondes, les glandes qui le constituent sont raréfiées étroites et rectilignes parfois tubuleuses .
L'épithélium de surface et des glandes est de type cubo-cylindrique unistratifié discrètement régénératif, basophile présentant une faible activité mitotique mais aucune activité sécrétoire. Il est fait de cellules aux noyaux petits et denses, sans nucléoles , dépourvus d'atypies nucléaires avec un rapport nucléo-cytoplasmique conservé. Aucune cellule claire ni ciliée n'y est observée .

CONCLUSION : UTERUS - ENDOMETRE -----(CBE):

- Endomètre sub-atrophique ;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Boulevard Zerkrouni 5ème Etage
20140 - Casablanca

Patente : 3-200518 - I.P.: 41807041

CNSS: 2294015 - ICE: 001502419000087

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 21L07085002

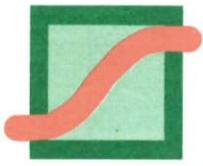
NOM DU PATIENT Mme ATBIB Fouzia

DATE D'ENTREE 2021-12-07 08:50:02

DATE DE SORTIE 2021-12-07 11:00:00

CLINIQUE DAR SALAM
21L07085002
07/12/2021 11:00:00
ATBIB Fouzia
medecin





CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA
728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CLINIQUE DAR SALAM
CASABLANCA

F A C T U R E

| Numéro Facture | Date Facture | Nom du patient | Prise en charge | Période hospitalisation | |
|----------------|--------------|------------------|-----------------|-------------------------|------------|
| 202111958 | 07/12/2021 | Mme ATBIB Fouzia | Payant | 07/12/2021 | 07/12/2021 |

| Désignation des prestations | Observation | Lettres Clé | Nbre | Prix Unitaire | Montant DH |
|-----------------------------|-------------|-------------|------|---------------|------------|
| CURETAGE BIOPSIQUE | | | 1 | 700,00 | 700,00 |
| TOTAL CLINIQUE | | | | | 700,00 |

AUTRES PRESTATIONS

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--|---|----------|----------|
| DR. ANESTHESISTE(Anesthesiste) | | | 1 | 450,00 | 450,00 |
| DR. SAILE ABDELOUAHAB(Gynecologue) | | | 1 | 2 850,00 | 2 850,00 |
| TOTAL AUTRES PRESTATIONS | | | | | 3 300,00 |

| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme QUATRE MILLE DIRHAMS | TOTAL GENERAL | 4 000,00 |
|---|----------------------|-----------------|

REGLEMENT EN CHEQUE

Date : 07/12/2021
CHQ N° : 0651 Banque : BNCI
Montant : 4000,00
Bon de Caisse N° :

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

728, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

URGENCES 24 / 24

DOCTEUR ABDELOUAHAB SAILE
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Etat de la Faculté De Médecine De
Bordeaux.

Diplômé d'Echographie De l'université RENE DESCARTES PARIS V
Diplômé de Colposcopie, Hystérocopie et Cœlioscopie de
l'Université RENE DESCARTES PARIS V
Diplômé de stérilité de l'Université RENE DESCARTES PARIS V.
Diplômé des Maladies du Sein de l'Université
LOUIS PASTEUR DE STRASBOURG.
Diplômé de l'Université PIERRE et MARIE CURIE
de Médecine et Biologie de la Reproduction

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Opérateur: DR SAILE | Nom: ATBIB |
| Assistant: | Prénom : FOUZIA |
| Anesthésiste: DR CHAHLAOUI | Age: 55 ans |
| Panseuse: | Médecin traitant: DR SAILE |
| Date: 07/12/2021 | Lieu: CLINIQUE DAR SALAM |

COMPTE RENDU OPERATOIRE

INDICATION : Curetage biopsique de l'endomètre pour
métrorragies post-ménopausiques avec endomètre épaissi à
l'échographie pelvienne.

TECHNIQUE :

- Désinfection vulvo-vaginale et périnéale.
- Hystérométrie : 10 cm
- Dilatation du col jusqu'à la bougie n 7.
- Curetage biopsique de toute la cavité utérine à la
curette.
- Le curetage ramène du matériel adressé pour examen

* Produit de curetage adressé pour examen
histologique.

Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue Accoucheur
20, Rue O...
Tél. 05 22 11 11 11

Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue Accoucheur
20, Rue Oumaima Sayel
Tél. 05 22 11 11 11

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 07-12-2021

Date de sortie: 07/12/2021 11h00

DR. SAILE Abdelouahab

PATIENT : Mme ATBIB Fouzia

HONORAIRES : 2 850,00 Dh
(DEUX MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS)

Dr. SAILE
x
Dr. Abdelouahab SAILE
Gynécologue
20, Rue O...
18.03.22.30

CLINIQUE DAR SALAM

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 07-12-2021

Date de sortie: 07/12/2021 11h00

DR. ANESTHESISTE

PATIENT : Mme ATBIB Fouzia

HONORAIRES : 450,00 Dh
(QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS)

Dr. ABDERRAFIK ZAINE
Anesthésie - Réanimation

