

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

- 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.

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



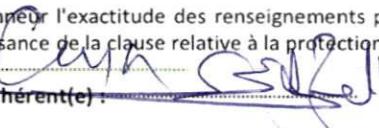
Déclaration de Maladie

N° W21-628910

100943

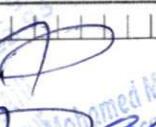
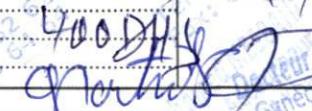
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5855	Société : RAY		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Choukai Li m/ 13 Sedrine			
Date de naissance : 16.07.53			
Adresse :			
Tél. : 06 01 60 70 66			
Total des frais engagés : 300 + 400 + 301, + 97 + 200 + 800 = 2168, 81 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 23.01.2021	
Nom et prénom du malade : Kitiber Fatima Age:	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Prurit + Malakaria, = Eczéma atopique	
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, 23.01.2021
 Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHERENT
Déclaration de maladie N° W21-628910
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.
Coupon à conserver par l'adhérent(e).
Matricule : 5855
Nom de l'adhérent(e) : Choukai Li
Total des frais engagés : 300 + 400 + 301, + 97 + 200 + 800 = 2168, 81 Dhs
Date de dépôt : 2168

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
04/11/2021	C2		300,80	INP : 
04/11/2021	Edu		400,00	
04/11/2021	C2		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/21	300,80
	04/11/2021	97,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/10/21	823,270,00	823,270,00
	30.10.21	Echographie mammaire	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

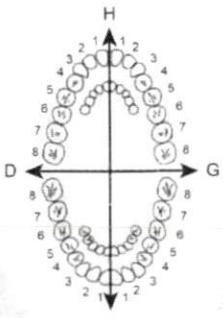
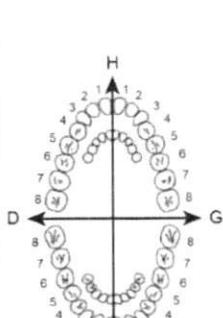
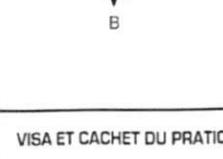
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 												
																
																
<h4>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</h4> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> </tr> <tr> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	21433552	00000000	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	11433553		
H	21433552															
00000000	00000000															
D	00000000															
00000000	00000000															
B	35533411															
11433553																
																
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>																

Docteur Mohamed Mesbahi

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

SPECIALISTE

Titulaire des C.E.S.

d'Obstétrique et de Gynécologie de la
Faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Maître Assistant à la Faculté de
Médecine et au C.H.U. Averroes
de Casablanca

Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Colioscopie Opératoire - F.I.V.

93, Bd. Al Massira Al Khadra - Résidence SOROUR

1er Etage - CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 62 62 - Fax : 05 22 98 64 64

Sur Rendez-vous

الدكتور محمد المصباحي

اختصاص في أمراض النساء والتوليد

طب ببوردو

بكلية الطب

الجامعة ابن رشد

دار البيضاء

جراحة النسوية . العقم

93، شارع المسيرة الخضراء - إقامة السرور

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 64 64 - فاكس : 05 22 98 62 62

بالموعد

Casablanca, le 23-10-2081
الدار البيضاء، في

Alme Rifi DOR PATINA

S.V.

69,50 1) mis pas

1c p 2x1/j

S.V.

22,70 2) BAY cuten némes

2x1/j

S.V.

78,00 3) Saphorelle

1clette intime 2x1/j

S.V.

49,00 i) calcimat

1c.1/j

S.V.

49,60 5) D. Cure ferme 150ml

= 301,80. 1 amp / mais à boire poft 3 més

Saforelle

COOPER PHARMA

PPC: 78,00 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 21A04
EXP: 01/2024

PI: 160 DH
LOT: 21H23
EXP: 08/2024



Docteur Mohamed MESBAHI
Gynécologue Accoucheur
93 Bd Al Massira Al Khadra
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 62 62
Fax: 05 22 98 64 64

Docteur Mohamed Mesbahi

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
SPECIALISTE

Titulaire des C.E.S.
d'Obstétrique et de Gynécologie de la
Faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Maître Assistant à la Faculté de
Médecine et au C.H.U. Averroes
de Casablanca

Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Colioscopie Opératoire - F.I.V.

93, Bd. Al Massira Al Khadra - Résidence SOROUR
1er Etage - CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 62 62 - Fax : 05 22 98 64 64

Sur Rendez-vous



Le : 04 NOV 2021



97,00

AINARA

1 dose 1/2 x 5 ml
My 2x / semain

Lot:	107
PPC:	2024-03
97,00 Dhs	

Docteur Mohamed MESBAHI
Gynécologue - Accoucheur
93, Bd Al Massira Al Khadra
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 62 62
Fax: 05 22 98 64 64

Docteur Mohamed Mesbahi

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
SPECIALISTE

Titulaire des C.E.S.
d'Obstétrique et de Gynécologie de la
Faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Maître Assistant à la Faculté de
Médecine et au C.H.U. Averroes
de Casablanca

Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Colioscopie Opératoire - F.I.V.

93, Bd. Al Massira Al Khadra - Résidence SOROUR

1er Etage - CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 62 62 - Fax : 05 22 98 64 64

Sur Rendez-vous

Le : 23-10-2021

Mme KHIDIR PATIA

FAIRO

Mammographie +

échographie des
deux Seins

Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassim Eddie Rés. Anta 1 Casablanca
Tél 0522 26 26 26

Docteur Mohamed MESBAHI
Gynécologue - Accoucheur
93, Bd Al Massira Al Khadra
CASABLANCA
Tél: 05 22 98 62 62
Fax: 05 22 98 64 64

6270

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

MES BAHI

Nom et Prénom du Patient

KHIDER FATIMA

Age

54 ans

23-03-2021

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

FCV

endométrium

du prélèvement

de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tel: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

Docteur Mohaméd MESBAHI
Gynécologue - Accoucheur
93, Rue Lalla Aoudia
CASABLANCA
Tél: 05 22 93 62 62
34306984 - Casablanca

Signature et Cachet

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°023025/21

CASA LE 30.10.21

Nom & prénom : KHIDER FATIMA

Examens	Prix
Mammographie + Echographie mammaire	800.00
TOTAL :	800.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent dirhams.

*ANFA1
Angle Bd. Brahim Roudani R'De
Nassih Eddine Res. Amla 11 Casablanca
0522.25.73.13 - 0522.25.75.05*

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 25/10/2021

Facture N° 200483343
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 270,00 DH

DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS
concernant les analyses exécutées le 25/10/2021
Pour MME KHIDER FATIHA
Sur ordonnance du DR: MESBAHI M.

ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 26/10/2021

Nom et prénom: MME KHIDER FATIHA
Sur ordonnance du Dr: MESBAHI M.
N° d'anapath: 217ACL1021

Parvenu au laboratoire le 25/10/2021

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin
Renseignements cliniques: Age: 54 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement: Frottis cervical

Qualité du prélèvement: Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie :Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses :Intermédiaires et parabasales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :Nombreuses normales

Conclusion

- Frottis cervical **jonctionnel** atrophique et dystrophique
- Absence de signe d'infection à HPV
- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ni de néoplasie

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 26/10/2021

Nom et prénom: MME KHIDER FATIHA
Sur ordonnance du Dr: MESBAHI M.
N° d'anapath: 217ACL1021

Parvenu au laboratoire le 25/10/2021

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 54 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement: Frottis cervical

Qualité du prélèvement: Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie :Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses :Intermédiaires et parabasales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :Nombreuses normales

Conclusion

- Frottis cervical **jonctionnel** atrophique et dystrophique
- Absence de signe d'infection à HPV
- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ni de néoplasie

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310 Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 0661 32 20 02



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 30.10.21

NOM : KHIDER
PRENOM : Fatima
MEDECIN TRAITANT :DR. MESBAHI M.

Mammographie bilatérale + Echographie mammaire

* Mammographie :

- Seins de volume globalement symétrique aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous cutanés non épaisse.
- Les deux plages mammaires présentent une densité graisseuse avec mise en évidence en sus-mamelonnaire du sein droit d'une petite opacité nodulaire bien limitée d'aspect stable.
- Absence d'opacité stellaire ou nodulo-stellaire suspecte .
- Absence de foyer de microcalcifications pathologique .
- Aires axillaires libres .

* Echographie mammaire :

- Petit kyste cloisonné sus-mamelonnaire du sein droit mesurant à ce jour 0,90 cm .
- Absence de nodule tissulaire ou de zone d'atténuation suspecte des échos .
- Absence d'épaississement des plans graisseux sous-cutanés .
- Creux axillaires libres .

* Au total :

- Bilan echo-mammographique ne mettant en évidence aucune anomalie mammaire suspecte .
- Petit kyste droit de 0,90 cm.
- Seins classés ACR 2 de la classification BI.RADS .

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI / Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél 0522 25 73 13 / 0522 25 75 05

ملتقى شارع ابراهيم الرو丹ي (طريق الجديدة - سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@gmail.com