

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

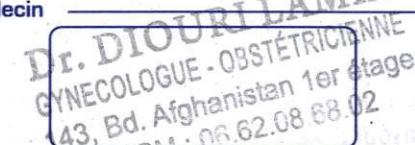
## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	4835	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		SAID BRIBER	
Date de naissance :		03/03/1957	
Adresse :		DR EL MANJRA Rue 71 N° 43 (FIDA) Résidence ZINED	
Tél. :		06 66 18 87 48	Total des frais engagés : 1935,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/4/2022

Nom et prénom du malade : ZERRAD Saadia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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) :

**Déclaration de Maladie**

N° M21- 042297

116251

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficients	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
8.4.2022	Actes	Ablation de polype.	€4 = 4000 HT	Dr. DIO GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE 12, Bd. Afghanistan 1er étage 62000 ARRAS Télé : 03 21 62 08 02



## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Date	Montant de la Facture
03/04/22	120,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Centre de Pathologie Mansour Dr MEKOUEK Hind</b> Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique 22, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca Tél : 0522 25 55 54 / GSM : 0661 066 538	08/04/1992	P.45.4	500,00 DH
<b>BÔ RACINE OULAD ZIANE</b> 1, Rue Al Maârifat Derb Manjira Casablanca - GSM: 0661 57 13 48 : 0522 83 03 58 / 0522 36 74 14	19/04/2019	B.160	214,4 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des travaux
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
B														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins												
		Date du devis												
		Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Mle 4835

Dr. DIOURI Lamia

Spécialiste

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE

Suivi de grossesse - Grossesse à haut risque

Accouchement - Maladie des seins

Gynécologie médico-chirurgicale

hystéronopraphie

الدكتورة الد

إختصاص

أمراض النساء

تبع الحمل - الح

الولادة - أمراض

الجراحة النسوية

الشخص بالصدى

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Bd. Alkmia No. 6, Cte-Sidi Benoussi,  
Casablanca / Maroc  
PPV : 67D440

6 118001 183739

Casablanca, le

08.04.2022

ZERRAO Saadia

67,40

1°)

Polygyrax Loule

AS

AS

53,20

2°)

EXACYL

Icp x

en cas de saignement

T = 120,60

143, Bd Afghanistan 1er étage (En face d'Yves Rocher) - Casablanca

Tél. : 05 22 69 07 07 - E-mail : lamia.diouri@hotmail.com

صيدلانية دروسي الكـ  
Farmacie Driss El Khaldi sat au  
Farm. Sotad 54110  
Doctor en Pharmacie  
262, Rue La Croix Lot. Ouled Ziane  
Tel: 05 22 69 07 07 - Casablanca

EXACYL® 500 mg  
Acide tranexamique  
20 comprimés

6 118000 061250

Dr. DIOURI LAMIA  
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE  
143, Bd Afghanistan 1er étage  
62.08.08.02

Hle 4835

Dr. DIOURI Lamia

Spécialiste

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE

Suivi de grossesse - Grossesse à haut risque

Accouchement - Maladie des seins

Gynécologie médico-chirurgicale

Echographie



الدكتورة الديوري لميا

إختصاصية

أمراض النساء والتوليد

تبع الحمل - الحمل المستعبي

الولادة - أمراض الثدي

الجراحة النسوية

الفحص بالصدى

Casablanca, le 08.04.2022.

ZERRAD Saadia .

1<sup>o</sup>)

NFR

+ P

مختبر النطعات والتحاليل  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahalla Dera Manira  
Casablanca GSM : 0661 57 13 48  
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44

2<sup>o</sup>) Bilan d'hémostase

Dr. DIOURI LAMIA  
GYNECOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE  
143, Bd. Afghanistan 1er étage  
GSM : 0522 62 08 68 02

Mle 4835



Centre de Pathologie  
**MANSOUR**

Dr MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologue

## REÇU

08 104 122

Nom / Pérnom : Tre Zerrad Saadia

Numéro D'anapath : 024 804 22

Avance : 500,00 DH

Reste À Payer : payé

Date De Retrait :                   

Centre de Pathologie Mansour  
Dr MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538

Mle 4835



# Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind

Anatomocytopathologiste

021 B 04 22

## Demande d'examen

De la part du Dr .....

Nom et Prénom du Patient .....

Age ..... 64 ans

Date du prélèvement ..... 8.4.2022

Référence .....

Renseignements cliniques et paracliniques  
*Ménorrhagies post monopausives.*

Siège du prélèvement ..... *Arrétose de polype*

Nature de l'acte réalisé .....

Thérapeutique préalablement instituée ..... *Cervical.*

Acte chirurgicaux antérieurs avec références .....

Biopsie antérieure : Oui  Non

Si oui, rapeler la référence, SVP .....

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

- Date des dernières règles .....

- Parité ..... 3

- Thérapeutique antérieure ou en cours .....

- Durée du cycle .....

- FCV : Vagin  Exocol  Endocol

- CBE : Endometre

Centre de Pathologie Mansour  
Dr. MEKOUAR Hind  
Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22 Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca - Tel: 0522 25 50 54 - GSM: 0661 006653

Signature et Cachet

22 Bd Yaacoub El Mansour / Espace EL MANSOUR 2ème étage N°21 - ICE : 002139048000086 - IF: 26120562

TP : 35800792 - Tél & Fax : 05 22 25 50 54 - E-mail : centrepathologiemansour@gmail.com

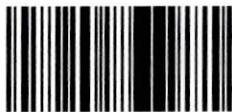
# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca

Tél : 0522 367444 – Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087  
CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



0 9 3 0 6 2 1 0 7

0/le 4835

## Dr. Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon I – France

Professeur de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Mycologie - Parasitologie  
Virologie

## FACTURE 2205122024

### Mme Saadia ZERRAD

Demande N° 2205122024

Date de l'examen : 12-05-2022

Analyses :

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	NF	B80	B
	TCK	B40	B
	TAUX DE PROTHROMBINE( TP)	B40	B

Total des B : 160

**TOTAL DOSSIER : 214.4 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : 214.4 DH

LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661/57 13 48  
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44



Centre de Pathologie  
**MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Hle 4835

Casablanca le : 08/04/2022

**Facture N° 020042022**

**ICE : 002139048000086**

Centre de pathologie Mansour 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 : 500,00 DH

**CINQ CENT DIRHAM**

Concernant les analyses exécutées le : 08/04/2022

Pour Mme ZERRAD SAADIA

Sur ordonnance du Dr : DIOURI. L

Centre de Pathologie Mansour

Dr MEKOUAR Hind

Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique

22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca

Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538



# Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 11/04/2022

Nom et prénom : Mme ZERRAD SAADIA

Sur ordonnance du Dr : DIOURI. L

N° d'anapath : 021B0422

Parvenu au laboratoire le 08/04/2022

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin.

Renseignements cliniques : Age : 64 ans ; mètrorragies post-ménopausiques.

Ablation d'un polype cervical.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type de prélèvement : Polypectomie.

### EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Une formation polypoïde mesurant 1,3 x 0,2 x 0,2 cm, d'aspect blanc-beige hémorragique par places. Elle est prélevée en totalité.

### EXAMEN HISTOLOGIQUE :

L'examen histologique montre que la formation polypoïde sus-décrise est bordée par un revêtement endocervical régulier, parfois décollé, ne présentant pas de désorganisation architecturale ni d'atypie. Le chorion renferme des glandes de taille variable, parfois en dilatation kystique, bordées par un revêtement cylindrique ne présentant pas d'atypie. Le chorion est fibreux comportant de nombreux vaisseaux congestifs.

### CONCLUSION :

Polype endocervical.

Absence de malignité.

Centre de Pathologie Mansour  
Dr. MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaacoub El Mansour, Casablanca  
Tél: 0522 25 50 54 GSM: 0661 066 538

Dr Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



الدكتور العربي بترمذان

هنريدي - إيجياني

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م  
بالرباط

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى والترسبات البولية

Exploration Biologique Spécialisée des Lithiasés et des Cristaux Urinaires

Page 1/2

Code Patient : 1909232033

Date de naissance : 25-11-1958

Date d'édition : 12-05-2022



0 9 3 0 6 2 1 0 7

Mme Saadia ZERRAD

Réf : 2205122024

Prescripteur : DIOURI

ME 4835

Date/heure de prélèvement : 12-05-2022 10:39

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS-1000i)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes :	11240 /mm <sup>3</sup>
Hématures :	5.09 M/mm <sup>3</sup>
Hémoglobine :	13.00 g/dl
Hématocrite :	40.20 %
VGM :	79.0 fl
TCMH :	25.5 pg
CCMH :	32.3 g/dl

Normales  
(Mme 63 ans)

Antériorités  
22-06-2021

(3 800-11 000)	9550
(3.80-5.90)	4.68
(11.50-17.50)	12.10
(33.00-53.00)	37.00
(76.0-96.0)	79.1
(24.4-34.0)	25.9
(31.0-36.0)	32.7

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. Neutrophiles :	49.50 %
P. Eosinophiles :	2.10 %
P. Basophiles :	0.30 %
Lymphocytes :	40.50 %
Monocytes :	7.60 %

5 570 / mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)
240 / mm <sup>3</sup>	(20-580)
30 / mm <sup>3</sup>	(0-110)
4550 / mm <sup>3</sup>	(1 300-4 000)
850 / mm <sup>3</sup>	(150-1 000)

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

Plaquettes : 480000 /mm<sup>3</sup>

(150 000-445 000)

5370

170

50

3180

780

482000

#### Observation :

لaboracine oulad ziane  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca  
Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30  
Email : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine

Docteur Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biogiste

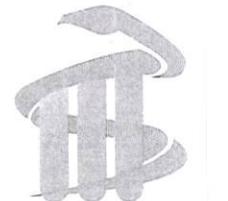
Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires التحاليل المختصة في حسر الكلوي والتربات البولية



labo Racine

Oulad Ziane

laboratoire d'analyses médicales

الدكتور العربي بنرمدان

صيدلي - إنجينئري

خرج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب والصيدلة  
بالرباط

صيدلي سابق متخصص مستشفيات ق.م

2205122024 - Mme Saadia ZERRAD

Page 2/2

ok 4835

## HEMOSTASE

### TEMPS DE QUICK

Temps de patient	12.2	
Temps du témoin	12.2	
Taux de Prothrombine	100 %	(70-100)
INR	1.00	

### TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN ( T.C.K )

Temps patient	27.1 sec.	(26.0-40.0)
Temps témoin	29.9 sec.	

Dr Larbi BENRAMDANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 05157 13 48  
Tel. 0522 33 08 58 / 0522 36 74 44