

# 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° M21- 063888

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12501 Société : 119491  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUDRAA M. HANZA  
 Date de naissance : 11-12-1983  
 Adresse : 31 Rue Petit du jour Etg 4N-16  
 Tél. : 0666293531 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 6/12/2022  
 Nom et prénom du malade : ALI HANZA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Nephrologie  
 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



# RELEVÉ 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
06/04/22	C3		300	
14/04/22	C209		700	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour  
Tél.: 022 24 45 100 / Fax: 0522 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 02

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

07/04/22 8 363 400 mg

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

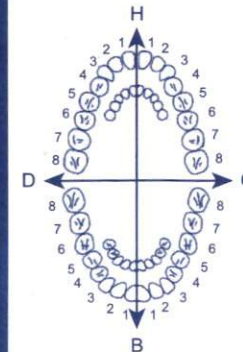
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

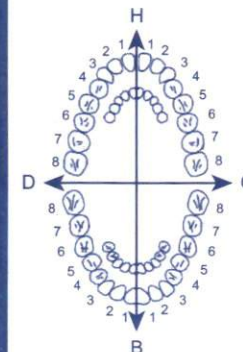
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. H. M. M. i.

Nom et Prénom du Patient CHARB ASMAA

Age 35 ans

Date du prélèvement 06/04/2022

Référence 11

Renseignements cliniques et paracliniques fa - ref 20h AC 2022

Siège du prélèvement Dyspare

Nature de lacte réalisé Prigins. Lungs

Thérapeutique préalablement instituée 11

Actes chirurgicaux antérieurs avec références Coelocyt

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappelez 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 ☐ Exogène ☐ Endocole ☐

- CBE : Endomètre ☐



# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologie - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

# الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

6/4/22

CR Colposcopie

→ Fav: Dysplasie  
Trachéite Colposcopie

→ Exam Sans pap

quel col avec une zone  
de jonction bien visible

→ At a col  
in 4 zones satisfaisantes

la zone

zones de transition  
régions dirigées en 4  
zones satisfaisantes

Professeur Amine Himmi  
Gynécologie - Accouchement  
44, Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 22 25 34 Fax: 0522 26 99 35

# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

الدكتور أمين حميمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

6/4/22

Mr Charib A.

FCU : Dyspareunie

Indol

Colposcopie

K 2

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologue - Accoucheur  
44 Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 22 25 34 Fax: 0522 26 99 35

# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

# الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء، والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

CASABLANCA, le 06.04.2022

Mme GHARIB Asmaa

38,30

POLYGNAX

1 ovule au coucher, pendant 6 jours.



MAPHAR  
POLYGNAX 6 capsules vaginales  
Bd. Alkima No. 6, Q. Sidi Bernoussi,  
Casablanca - Maroc  
P.R.V. - 3BDH30



Professeur Amine HIMMI

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Bd, Abdellatif Ben Kaddour  
Tél: 022-26 54 28

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologue - Accoucheur  
44, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 0522 22 25 34 Fax: 0522 26 99 35



# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 07/04/2022

Nom et prénom: MME GHARIB ASMAA  
Sur ordonnance du Pr: HIMMI A.  
N° d'anapath: 103AHB0422

Parvenu au laboratoire le 07/04/2022

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: ans

FCV : Dyscaryose légère

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type d'intervention : Biopsies dirigées

Nombre de fragments : 4

Qualité du prélèvement : Jonctionnel

Exocol

- Epithélium de surface : malpighien non kératinisé, hyperplasique  
koïlocytes et ascension des anses capillaires  
foyer avec hyperplasie et verticalisation du tiers inférieur de  
l'épithélium

- Chorion : fibro-congestif

Endocol

- Epithélium de surface : cylindrique simple normal
- Glandes endocervicales : normales
- Chorion: fibro-congestif

Conclusion : Condylome plan avec foyer de dysplasie bas grade ou CIN1  
Pas de malignité

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste  
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: 07/04/2022

**Facture N° 200485955**  
**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: 400,00 DH

QUATRE CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 07/04/2022

Pour MME GHARIB ASMAA

Sur ordonnance du DR: HIMMI A.

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



# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

**Sur Rendez-Vous**

# الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

**بالموعد**

**CASABLANCA LE : 19/04/2022**

ICE N° : 001694400000086

## Reçu de paiement

### Professeur en gynécologie obstétrique

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Et Cancérologique- Maladie du sein

Stérilité du couple colposcopie- Echographie

Je soussigne Pr. HIMMI A. avoir reçu de **Mme GHARIB ASMAA** la somme de huit cent dirhams

**CONSULTATION : 300.00 DH**

**COLPOSCOPIE : 500.00DH**

**Au total : 800.00 DH**

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologie - Accoucheur  
44, Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 22 25 34 Fax: 0522 26 99 35