

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 : 12501 Société : 119431

Actif  Pensionné(e)  Autre : BONDRAA M<sup>me</sup> HAFIZA

Nom & Prénom : BONDRAA M<sup>me</sup> HAFIZA

Date de naissance : 12.12.1983

Adresse : 31 Rue Point du Jour Etg 4 N° 16

Tél. : 066693531 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Cabral 20/04/2019

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

## 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
6/11/12	C3		300	Dr. H. T. EL ARAKID Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 022-22445230 Fax: 022-22445230 GSM: 0561-322002
6/11/12	C2		70	Dr. H. T. EL ARAKID Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 022-22445230 Fax: 022-22445230 GSM: 0561-322002

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKID Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 022-22445230	06/11/12	38,3

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. T. EL ARAKID Radiologue 5245100 / GSM: 0561-322002	07/11/12	8.363	400

## 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 canalaire, 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			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000		G	
B	35533411			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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



# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

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

Nom et Prénom du Patient O-H.A.R.I.B. ASMA.A.A.

Age .....

Date du prélèvement 06/04/2022

Référence .....

Renseignements cliniques et paracliniques .....

Siège du prélèvement .....

Nature 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 prononale :  
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30

- Date des dernières règles

- Parité GSM: 06 61 32 20 02

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle .....

- FCV : Vagin

- CBE : Endomètre

Endomètre

Signature et Cachet

# DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

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

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Sterilité du Couple Colposcopie - Echographie

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

6/6/22

CR colposcopique

→ Fau: Dyspareu.  
Indication: col colposcopique

→ Examen sans préparat  
du col avec une zone  
de junction bien visible

→ Ac. acétylique  
du fond utérin

→ Biopsie  
- sous la forme d'un petit bouton

Biopsies dirigées sur une  
zone suspecte

# 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

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن شد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

Mr Gharsib A.

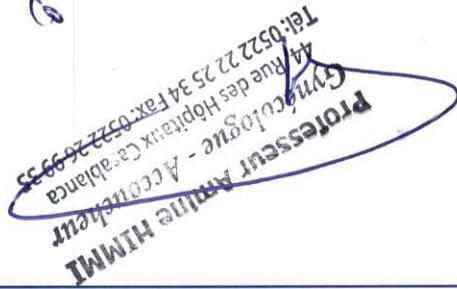
FCU :

Dyspareunia

Endometriosis

Colposcopie +

K 2



# DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

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

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

CASABLANCA, le 06.04.2022

**Mme GHARIB Asmaa**

38,30

**POLYGYNAX**

1 ovule au coucher, pendant 6 jours.



Professeur Amine HIMMI

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Bd, Abdellatif Ben Kaddour  
Tél : 022 22 54 78

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologue  
44, Rue des Hôpitaux  
Tél : 052 22 25 34  
Fax : 052 22 25 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  
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: 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

الدكتور أمين حمي

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

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

Sur Rendez-Vous

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