

## 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° W21-711938

W2792K  
120527

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 9626

Société :

Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZEMMAMA KAOUTHER

Date de naissance :

31/12/1968

Adresse :

Tél. : 0522918331

Total des frais engagés

2050,00DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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.

Authorisation 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/05/2022

H. HAKAINI

### 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
13 05 22	C T FCV	1	350	INP: KHADIME Amina DENTISTE - Obstétricienne N° 2 - Rue Ibnou Kattir Marrakech Téléphone: 0524 39 67 74 Assolancia

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Moment de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

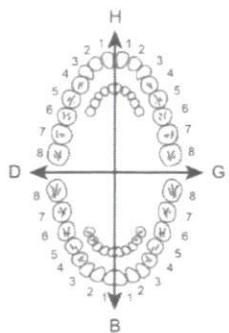
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KHADIME Amina DENTISTE - Obstétricienne N° 2 - Rue Ibnou Kattir Marrakech Téléphone: 0524 39 67 74 Assolancia	13/05/2012	ECHEC	400
	22/05/2012	1300 J.H.	1300 J.H.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

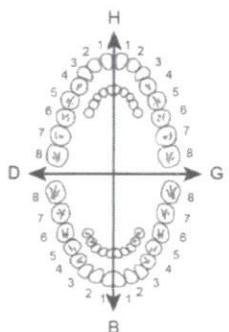
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	35533411
B	11433553	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



## IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67

E-mail : laboibnsina@hotmail.fr  
Casablanca , le 17/05/22

Date de Réception

17/05/22

ZEMMAMA KAOUTHER

ICE :

Facture n° : 20221175

Cotation	Nature du Prélévement	Montant Net
P272	FCV	300,00
P909	Typage viral	1 000,00
NET A PAYER		1 300,00

Signé :

IBNSINA GESTION  
400 Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

Docteur EL KHADIME Amina  
'Ep. Belmejdoub  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)



الدكتورة الخديم آمنة  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراßبورغ (فرنسا)

Gynécologie  
Obstétrique

Casablanca, le: .../.../2012

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

Recu de la Somme  
de 400 DHS  
pour ECHOGRAPHIE  
gynécologique

Dr EL KHADIME  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2  
1er étage N°20  
Rue Ibn Katir  
Casablanca  
Tél: 0522 99 67 74

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : ZEMMAMA IKASSA Age : 53 ans

Ordonnance du Docteur : DR EL KHADIME Amina

Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Kati  
ESC B 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur  
Tél : 05 22 99 67 74 - Casablanca

Référence anatomopathologique interne

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

FCV + typage  
HPV

\* Frottis de dépistage : \* Vagin  Exocot  Endocot  Endomètre

- Date des dernières règles : 2017

- Parité : 1

- Traitements eventuels :

Date :

13-05-22

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim  
Gynécologue - Obstétricienne  
Residence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Kati  
ESC B 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur  
Tél : 05 22 99 67 74 - Casablanca

Dr. EL KHADIME Amina

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67  
laboibnsina@hotmail.fr & anapatibnsina@iam.net.ma



Biologiste Responsable : Sylvie Cado

**Biologistes Médicaux**

H. Belaouni

L. Verdurme

J-M. Costa

M-M. Coude

S. Serero

A. Ganon

S. Haim-Boukobza

P. Kleinfinger

I. Lacroix

L. Lohmann

A. Valeri

S. Samaan

S. Schmit

S. Trombert

D. Trost (Biologiste Généticien)

M. Roussel

M. Perret

B. Roquebert

M. Valduga

S. Defasque

A. Amara Petitjean

I. Lanios

F. Floch

S. Mehlal Sedkaoui

S. Malard

G / w 994-101 / s 994-101

**ZEMMAMA**

**KAOUTHER**

Né(e) le 31.12.1968

Sexe : F

Dossier n° : 22T0724351

**IBN SINA GESTION**

**DR BENAMOUR & EL HAMDAOUI**

**400 BD BRAHIM ROUDANI - RES ROUDANI**

**CASABLANCA**

**MAROC**

Transmis par	IBN SINA GESTION		
Vos références :	INMA1032588 / CW1792F	11728	
Enregistré le :	23.05.2022	Édité le :	25.05.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire		

Prélèvement : 13.05.2022 Cervical 10h 00

**• RECHERCHE D'ADN DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES**

PCR Temps Réel Roche pour HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58,  
59, 66 et 68

Indication : Non communiquée

Absence de détection d'un Papillomavirus humain correspondant aux amorces et sondes utilisées

Stéphanie Haim-Boukobza (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 18/05/2022

Réf. : CW1792F

Mme ZEMMAMA KAOUTHER

Adressé(e) par : Dr EL KHADIME

Reçu le : 17/05/22

Age : 53 ans

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide  
+ Typage viral.

Renseignements cliniques : Ménopausée. Parité : 1.

Le frottis est parvenu fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

L'étude cytologique montre une desquamation malpighienne abondante, composée de cellules à majorité parabasale et basale. Celles-ci sont isolées ou groupées en amas, leur cytoplasme est généralement cyanophile. Elles présentent parfois des altérations nucléo-cytoplasmiques réactionnelles.

On note des phénomènes de pycnose et de caryorrhéxie.

On identifie quelques placards de cellules cylindriques, plus ou moins irritées, sans atypie notable.

Le fond renferme des leucocytes et des noyaux nus.

**CONCLUSION :** Aspect cytologique témoignant d'une atrophie de la muqueuse cervico-utérine.  
Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr. A. EL HAMDAOUI RIFFI  
Anatomopathologiste  
LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Brahim - 400, Bd Brahim  
Roudani - Casablanca - Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67  
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

**CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE**  
**Dr EL KHADIME Amina**

NOM: ZEMMAMA

DATE:

13 - 05 - 22

PRENOM: KAOUTHER

DDR:

Indication:

DOULEURS PELVIENNES

**ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE**

Utérus:

situation: ANTEVERSE

taille: 57/50,2 mm

myomètre: 2 NOYALIX MYOMATELIX FIGO3 DE 24 mm CHACUN

endomètre: FIN

Ovaires:

droit: TAILLE ET ECHOSTRUCTURE NORMALES

gauche: TAILLE ET ECHOSTRUCTURE NORMALES

Douglas: LIBRE

**CONCLUSION:**

**UTERUS MYOMATEUX.**

Dr. EL KHADIME Amina  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir  
Esc B 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur  
Tél : 05 22 99 67 74 - Casablanca  
Urgence : 06 62 74 77 73