

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- ☐ 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.

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° P19- 061596

120583

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10153 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Marchann hichir

Date de naissance : 06/03/68

Adresse : 38, Rue Abou Mohamed El Maroufi
Marrakech

Tél. : Total des frais engagés : 1874,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2022

Nom et prénom du malade : EL FEZZAZI ASMAA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : douleur pelvienne

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 Le : 17/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/05/2022		Cs	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	17/05/22	741,60
	17/05/22	305,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/05/2022	Echographie	250,00
	17/05/2022	2273	300,00DF

AUXILIAIRES MEDICAUX

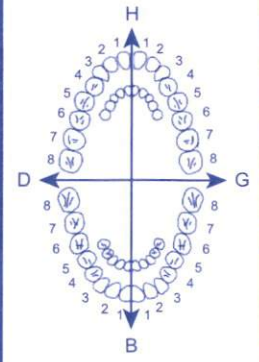
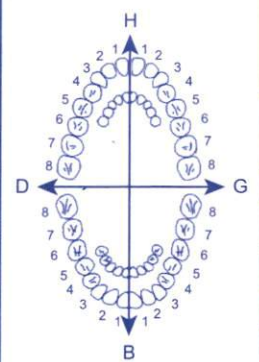
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastic Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

17 mai 2022

2 CP LE SOIR PENDT 6 MOIS

LOT: 220326
PER: 03-2025
PPV: 19,30DH

LOT: 220322
PER: 03-2025
PPV: 19,30DH

19.300 x 2
if Titomone ne Suppr
8/ Diogene Cas
13360 x 2
rep 31 J

305.80

Dr Nadia OUKACHA
Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Mammaire
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 05 20 17 08 17 - 05 20 17 08 18

133,60

133,60
PER 10 20 4

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
DR NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél: 05 22 98 42 73

📍 125 Bd. Brahim Roudani
Appt N° 11 - Maârif
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17
☎ 05 20 17 08 18
☎ 06 06 12 12 13

📍 125 شارع إبراهيم الروداني
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastic Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- اختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- اختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : في : الدار البيضاء

17 mai 2022

Mme EL FEZZAZI Asma

Repadina
CIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5
10 ovules vaginaux
PPC: 90.00 DH

1/ D CURE AMPOULES

1 ampoule par mois

2/ D CURE CALCIUM

1 cp par jour pendant 6 mois

3/ RELAXIUM 375

1 gel / jour le soir

4/ COLPOTROPHINE OVULES

1 ov le soir 2 x par semaines , 6 Mois

5/ REPADINA OVULES

1 ov le soir 2 fois par semaine , 6 Mois

6/ YMEA CD

LOT: 2110001
FAB: 10/2021
EXP: 10/2024
PUC: 240.00DH

DR NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél: 05 22 98 42 73

PHARMACIE DE LA MOSQUET
PPV: 102,70 DH
LOT: 21A22
EXP: 01/2023

LOT: 220038
DLUO: 01/2025
99,00DH
Pharmacie Deva Pharmaceutique
Pharmacien Responsable

maphar
Km 10, route côtière 111
quartier industriel, Zenate, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Dr. Nadia Oukacha
Gynécologue - Obstétricienne
Chirurgie gynécologique
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0520 17 88 17 - 0520 17 88 12
Mme El Fezzazi Asma

125 شارع إبراهيم الروادي
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء

Appt N° 11 - Maârif
Casablanca

05 20 17 08 17
05 20 17 08 18
06 06 12 12 13

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5-mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

17 mai 2025

Mme EL FEZZAZI Asma

IV D CURE - AMPOULES

1 ampoule par jour

3V D CURE - CAPSULES

1 cp par jour pendant 6 mois

3V RELAXIUM 375

1 gel / jour le soir

4V COLPROTHINE OVULES

1 ov le soir 3 x par semaines, 6 Mois

1V REPADINA OVULES

1 ov le soir 2 fois par semaine, 2 Mois

6V YMEA CP



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : 19/05/2022 : الدار البيضاء، في :

Mme EL Fezzazi asma

- Facture B

- consultation : 250DH

- Echographie B : 250DH

Total : 500DH

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Mammaire
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 05 20 17 08 17 - 05 20 17 08 18
06 06 12 12 13

125 Bd. Brahim Roudani
Appt N° 11 - Maârif
Casablanca

05 20 17 08 17
05 20 17 08 18
06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : Oukacha Noolis

Nom et prénom : EL Fezzazi ASMAA Age : 19.69

Tel :

Date du prélèvement : Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

FCU

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods Immeuble Riad El Quods GH2
1er étage Appartement N°3 Casablanca
Tél: 0701494927

Date :

19/05/2022

Signature :

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgienne
125 Bd. Granville - Casablanca
Tél: 0520 17 08 13 - 0520 17 08 13
INPC: 031167130

FACTURE

REF : FA22000730

Date de facturation 17 / 05 / 2022
Médecin traitant DR OUKACHA NADIA
Patient EL FEZZAZI ASMAA
Demande C220517366 - 17/05/2022
Organisme AUCUN

Liste des examens

FCU FCU +

Cytologie
FCU +

A Payer 300,00 Dhs
Coef-P 273

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods Immeuble Riad El Quods GH2
1er étage App N°3 Casablanca
Tel 0701436927 / 0711049227

REÇU LE : 17/05/2022
EDITE LE : 18/05/2022

NOM & PRENOM : EL FEZZAZI ASMAA
AGE : . ans
PRESCRIPTEUR : DR OUKACHA NADIA
REF : C220517366
ORGANE : FCU

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
FCU de dépistage.

COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

- Frottis cervico-utérin en milieu liquide.

- Qualité du frottis :
Très bonne qualité.

- Classification du frottis selon le système de BETHESDA :
Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

- Description cytologique :

Le frottis est étudié après cytocentrifugation de l'échantillon recueilli en milieu liquide, il montre une cellularité adéquate faite de cellules malpighiennes superficielles à cytoplasme éosinophile et à noyau petit régulier avec une chromatine fine sans anomalie du rapport nucléo-cytoplasmique, des cellules intermédiaires à cytoplasme basophile et à noyau régulier, avec quelques cellules parabasales. Le fond est riche en polynucléaires neutrophiles. Il n'est pas noté de microorganismes ou de signes cytologiques d'infestation virale ou de dysplasie.

CONCLUSION :

Frottis cervico-utérin très inflammatoire.

Absence de signes cytologiques de dysplasie ou de néoplasie.

Dr. Imane BELIAMIME

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods Immeuble Riad El Quods GH2
1er étage App. N°3 Casablanca
Tél: 0701494927 / 0711048227



Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: **17.05.2022**Nom : **el fezzazi asmaa**

Praticien :

ID patient : **204503SU7-22-05-17-3**

DDN:

Méd. réf. :

Âge:

Échograph.:

Indication :

Sexe : **Féminin**

Type d'examen:

DDR

DDR

Jour du cycle

Gestité

AB

Jour de stim.

Ovul. prévue

Parité

Ectopique

Commentaire

Utérus est de taille normale.
Les ovaires sont visualisés et sans anomalie notable.
Les annexes sont normales.
Cul de sac de Douglas est libre.

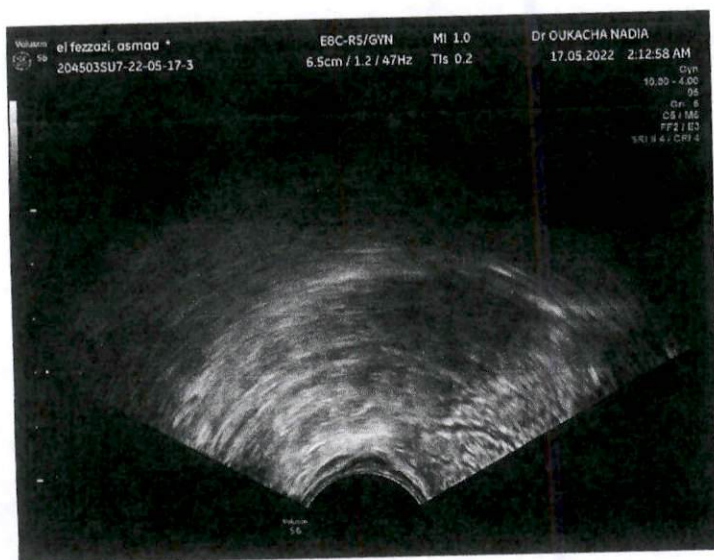
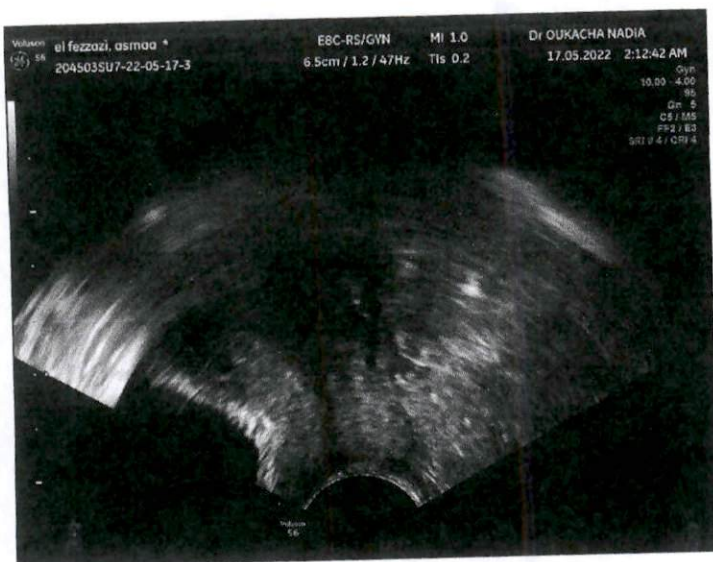
Conclusion:

Absence d'anomalie gynécologique visualisée ce jour dans les limites de l'examen.

Date: **17.05.2022** Praticien:

Échograph.:

Dr Nadia OUKACHA
Gynécologue - Obstétricienne
Clinique Médicale
17, rue de la Liberté, Casablanca
Tél: 05 22 17 63 12
Fax: 05 22 17 63 13



Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologue - Obstétricienne
Centre de soins - Mohammadia
125 Bd. d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 17 65 70 17 65 71
Fax: 05 22 17 65 71