

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-716844

127807

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ANRANI Boudhaib
 Date de naissance : 02/06/1951
 Adresse : 137, Lot Haj Fatch N° 5 Oulfa
 Tél. : 06 66 19 86 21 Total des frais engagés : 1600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Aicha EL MANSOURI
 Gynécologue Obstétricienne
 21, Rue Imam Mouslim Rés SIRAJ
 ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
 Tél. : 05 22 94 37 70 M.D. 001050008
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Algérie pelures
 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 : Casa Le : 15/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
11/04/19	C3		3.00 DH	<p>Dr Aïcha EL MANSOURI Gynécologue Obstétricienne 21, Rue Imam Moussam Rés SIRAJ ETG 2 Appartement 4, Oasis - Casablanca Tél: 05 22 94 37 70 INC- 051038008</p>
	écho		3.00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>HOSPITALABO 32 Avenue HASSAN II Casablanca 20070 Tél : 0522 223 044 Fax : 0522 223 044 Dr. Mohamed EL HILALI 13, Bd. Mohammed VI - BOUJADA. Tél : 05 36 77 04 65 INC : 081098022</p>	17/04/19	8223	30900 Dh
	01/08/19	270	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
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	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

DOCTEUR AICHA EL MANSOURI

PROFESSEUR D'UNIVERSITÉ

Gynécologue Obstétricienne

Spécialiste en Chirurgie Cancérologique

gynécologique et mammaire

Note d'honoraires

Date	Numéro
12/06/2022	86/22

AMRANI NEE ABDALAOUI Touria

Date	Lieu	Acte	Montant
12/06/22	Cabinet	Echographie	300,00
Total			300,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

TROIS CENTS DIRHAMS

Dr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Moulim Rés SIRAU
E/G 2 Appr 4, Oasis Casablanca
Tél: 05 22 94 37 70 / 06 30 10 58 00 8

RIB



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr

Nom et Prénom du Patient M. ABDALAOU TOURIA

Date du Prélèvement Age 57 ans

Renseignements Cliniques

Fcv menopause

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

☐ Date des Dernières Règles

☐ Thérapeutique Antérieure ou en Cours

☐ Durée du Cycle

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044

Dr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mousslim Bel-SIRAJ
ETG 2 Appt 4, Casablanca
Tél : 05 22 22 94 53
05 22 22 94 53

Signature et Cachet



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 17 / 06 / 2022

FACTURE N° 22/1400

Nom et prénom : ABDALLAOUI TOURIA

Organe(s) : Frottis cervical

Cotation : P273

Montant (Dh) : 300,00

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél: 0522 223 044



HISTOLABO

Dr. Najla BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحاليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 20/06/2022

Dr : AÏCHA EL MANSOURI

Mme : ABDALLAOUI TOURIA

Age : 57 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 17/06/2022

Organe : Frottis cervical (Patiente ménopausée à 49 ans. HTA. Diabète ID)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : C22060178

Étalement richement cellulaire.

La cellularité pavimenteuse traduit le caractère subatrophique de la muqueuse en nappes de cellules intermédiaires essentiellement avec très rares cellules parabasales externes et d'exceptionnelles cellules superficielles de maturation. Les cellules sont parfois dysacidophiles ou discrètement vacuolaires et les noyaux restent réguliers.

Les cellules cylindriques endocervicales sont isolées sans anomalies notables.

Le fond comporte une forte proportion de polynucléaires neutrophiles par places altérés.

CONCLUSION : MUQUEUSE SUBATROPHIQUE ET INFLAMMATOIRE SANS CELLULES CYTOLOGIQUEMENT DYSPLASIQUES OU MALIGNES PARMI LES CELLULES ANALYSEES.

Un frottis de contrôle en dehors de tout processus inflammatoire est indiqué

HISTOLABO

Dr. Najla BENNANI

112, Av. Hassan II - Casablanca

Tél : 05 22 22 30 44

Page 1/1



الأستاذة عائشة المنصوري
Pr Aicha EL MANSOURI

- Professeur d'Université
- Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
- Gynécologue Obstétricienne
- Spécialiste en Chirurgie Cancérologique
- Gynécologique et Mammaire

- أستاذة جامعية
- أستاذة أمراض النساء سابقا
- بكلية الطب البيضاء
- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- جراحة السرطان وأمراض الثدي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : 11/06/2022.

M-ABDALAoui TOURIA-

-Mastodynie
-EX

++

RAS

-MAMMOGRAPHIE
-/+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD
Dr. JOUDAR Mohammed
Médecin Radiologue
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.
Tél.: 05 36 71 04 65
INPE: 081098022

Pr Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Imam Mouslim Rés. IRAJ
ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 04 37 79 INP: 091058008

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD
DOCTEUR MOHAMMED JOUDAR
MEDECIN RADIOLOGUE



عيادة الفحص بالأشعة أنجاد
الدكتور محمد جدار
اختصاصي في الفحص بالأشعة

Oujda, le 01/08/2022

Facture: 7120/2022

ABDALLAOUI TOURIA

TYPE D'EXAMEN	MONTANT
MAMMOGRAPHIE	700 DH
TOTAL	700 DH

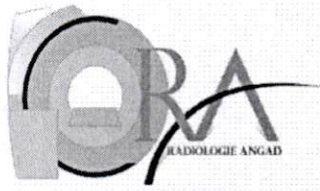
Arrêtée la présente facture à la somme De SEPT CENTS DH.



081098022

CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD
Dr. JOUDAR Mohammed
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.
Tél.: 05 86 71 04 65
INPE: 081098022

13, BD LIEUTENANT BELHOUCINE OUJDA TEL: 0536 71 04 65 IF: 14474560
PATENTE: 10704823 CODE INPE: 081098022 RIB: 007 570 0005154000306367 38
ICE: 001697003000033



SCANNER- RADIOLOGIE GENERALE ET SPECIALISEE -MAMMOGRAPHIE -RADIOLOGIE DENTAIRE
ECHOGRAPHIE GENERALE-ECHODOPPLER COULEUR

Date : 01/08/2022

Nom : ABDALLAOUI TOURIA

Age : 57 ans

Médecin traitant : Dr EL MANSOURI

MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Etat conjonctivo-œdémateux de type II.
- Absence de distorsion architecturale.
- Absence de microcalcification suspecte

LE COMPLEMENT ECHOGRAPHIQUE :

- Ne montre aucune lésion parenchymateuse échographiquement individualisable.
- Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion :

- Mammographie bilatérale normale classée ACR 1.

CONFRATERNELLEMENT
Dr. JODAR
CABINET DE RADIOLOGIE ANGAD
Dr. MOHAMMED JODAR
Médecin Radiologue
13, Bd Lt. Belhoucine - OUJDA.
Tél.: 05 36 71 04 65
INPE: 081098022

Algerie pelvienne

M. ABDALAoui TOURIA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Le 11/06/2022.

• Utérus

- Anterversé : +

Retroversé

- Contour : regulier +

irregulier

- Taille : Normale pour l'age.

- Echostructure : Homogene

- Ligne de vacuité Vue

• Endomètre

atrophique

• Ovaires :

Droit

Gauche

Non vu

Non vu

• Autres

NAS

CONCLUSION :

Echographie endovaginale Normale

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Hassan Mouslim Rés SIRAJ
ETG 2 Apt 4, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 94 37 79 INP: 091058008

