

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

12909

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1644

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraitee

Nom & Prénom : Khadija FARHI

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Résidence la Perle de l'Atlas Marrakech

Angle Rue Ben Nafissa et Abou Bakr Seddik

Tél. : 06 64874836 Total des frais engagés : 160.0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/08/2022

Nom et prénom du malade : FARHI Khadija Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Gynécologique

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 : 09/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/8/22	C		300.00	<p>Dr GHAJ LEBBAR Gynécologie Obstétrique 38 Bd Bir Azzarane Maârif Casablanca Tél : 0522 25 35 31-39</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MISSOURY Reda	13/8/22	100%	200
Centre de Pathologie du Maroc 38 Bd Bir Azzarane Etage App. 9 Dr. MISSOURY Reda	13/8/22	100%	1000
Centre de Pathologie du Maroc 38 Bd Bir Azzarane Etage App. 9 Maârif - Casablanca	13/8/22	100%	1000
Tél : 0522 98 64 71 0522 23 81 10 Fax : 0522 98 74 23			

AUXILIAIRES MEDICAUX

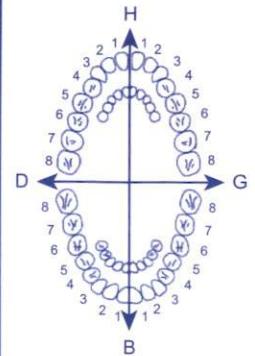
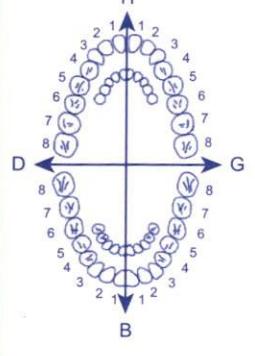
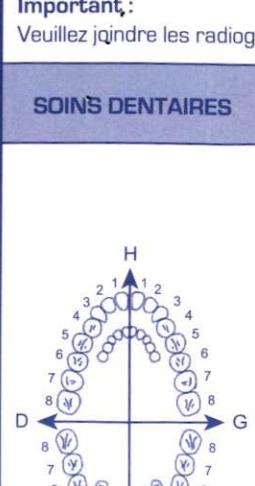
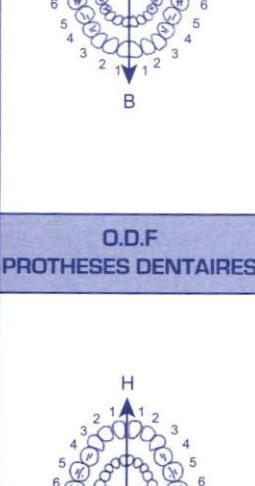
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches				



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maârif -Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 139

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : FARHI Khadija

Age : 01-01-49

Date de prélèvement : 13/08/2022

Renseignements cliniques et paracliniques :

FCV + Typage HPV

Siège du prélèvement :

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maârif -Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 139

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Pour FCV et Biopsie endométriale à visée hormonale.

-Date des dernières règles 38 Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt 9
Maârif -Casablanca

-Parité Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

- Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Signature et Cachet

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maârif -Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 139



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 17/08/2022 N° d'examen : C22011708

Date de réponse : 18/08/2022 Nom et Prénom : Mme FARHI KHADIJA

Sexe : F Médecin traitant : Dr. LEBBAR

Age : 73 ans

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTES RENDUS

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond riche en polynucléaires neutrophiles, souvent altérés, débris cellulaires et histiocytes. Sur ce fond, présence d'une abondante population de cellules malpighiennes surtout de type intermédiaire, basal et parabasal. Ces cellules sont le siège d'altérations cytonucléaires de type réactionnel, avec des cellules à cytoplasme pseudo vacuolaire, des cellules binucléées, et de rares cellules dyskératosiques. Ces cellules s'entremêlent à quelques amas de cellules endocervicales dystrophiques et métaplasiques matures.

Pas d'agent pathogène spécifique.

CONCLUSION :

- Frottis atrophique et inflammatoire.
 - Absence de cellules néoplasiques.
 - Typage en cours.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 8ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 99 71 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 17/08/2022
Date de réponse : 17/08/2022
Sexe : F
Age : 73 ans

N° d'examen : C22021708
Nom et Prénom : Mme FARHI KHADIJA
Médecin traitant : Dr. LEBBAR

Nature du prélèvement : HPV.

Renseignements cliniques : Fcv monocouche.

COMPTE RENDU

RECHERCHE D'ADN DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES.

Technique :

HPV Genotypes 14 ,sacace, PCR Multiplexe temps réel, génotypes (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 et 68)

Résultat positif :

CONCLUSION :

- Présence d'un Papillomavirus humain de Génotype : 45

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 17/08/2022

Nom & Prénom : FARHI KHADIJA

N° d'examen : **C22011708**

FACTURE N° FA22003149

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.

300,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

05 22 98 74 28 / 05 22 23 81 10 / 05 22 98 64 71 : الهاتف - الدار البيضاء - المعادن الشقة 9 / الفاكس: 38, شارع بير أنزاران، الطابق الخامس (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maârif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71/05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 17/08/2022

Nom & Prénom : FARHI KHADIJA

N° d'examen : **C22021708**

FACTURE N° FA22003150

Nature du prélèvement

Montant TTC

HPV.

1 000,00Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Mille Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 98 84 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

05 22 98 74 28 / 05 22 23 81 10 / 05 22 98 64 71 : شارع بترأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : الفاكس 38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maârif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28