

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-466562

130667

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9940

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEL GAZZAR Chafca

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ouafae CHAOUI
Gynécologie - Accouchements FIV
4, Av. Bine El Ouidane, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 88 31
INP. 101040301

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

ct. my fex

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	CE	800 Dhs	Dr. Ouafaa CHAOUI Gynécologue - Accoucheuse - Agde - Rabat 4, Av. Bina El Ouidane - Agde - Agadir Tél.: 05 37 88 31 INP : 101040301

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ouafaa CHAOUI Gynécologue - Accoucheuse - Agde - Rabat 4, Av. Bina El Ouidane - Agde - Agadir Tél.: 05 37 88 31 INP : 101040301	22/01/2022	Examen Pelvien Endovaginal	2700 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

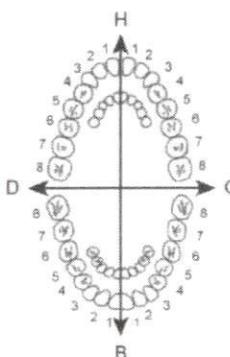
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

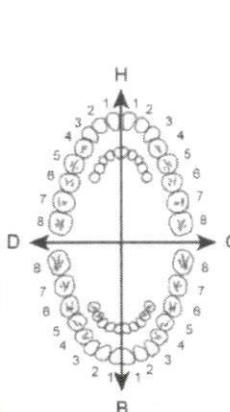
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
35533411	11433553

[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

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



Dr. Ouafae CHAOUI BENNANI

Résidence des Nations, N° 4, Rue Bine El
Ouidane, 1er étage - Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 77 88 31

FACTURE N° 000374

Reçu de Mme : Mme BELGAZZAR CHARIFA

La somme de : 500,00 DH

Pour Consultation

Echographie

Date :

30/05/2022

Dr. Ouafae CHAOUI

Gynécologie - Accouchements F.I.V

4, Av. Bine El Ouidane, Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 77 88 31

INP : 101040301

ICE : 001714121000052

Dr. Ouafae CHAOUI BENNANI
Gynécologie - Accouchements
Chirurgie - Endoscopie Gynéologiques
Fécondation In Vitro



الدكتورة وفاء الشاوي بناني
اختصاصية في أمراض النساء والولادة
جراحة الرحم
عمق الزوجين

Consultation sur Rendez-vous

- الاستشارة بالموعد -

Rabat le
الرباط في :

30/08/2022

Mme BELGAZZAR EP EDDEKKAKI CHARIFA

FROTTIS cervicovaginaux

57ans . 2ev . MENOP

col tres post difficile a voir et atrophie vag

Résultat

31/8/9 : infl non spécifique et absence de LIE

29/8/15 absence de LIE et infl non spécifique

9/2/18 ABSENCE LIE + ATROPHIE et infl non spécifique

CABINET D'ANATOMIE &
CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
TEMARA
Tél.: 05 37 58 59 60

Dr. Ouafae CHAOUI
Gynécologie - Accouchements F.I.V
4, Av. Bine El Ouidane, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 88 31
INP : 101040301

Dr. Ouafae CHAOUI BENNANI

Gynécologie - Accouchements
Chirurgie - Endoscopie Gynécologiques
Fécondation In Vitro



الدكتورة وفاء الشاوي بناني

الخصائص في أمراض النساء والولادة

جراحة الرحم

عقم الزوجين

Consultation sur Rendez-vous

الاستشارة بالموعد

الرباط في : Rabat

30/08/2022

Mme BELGAZZAR EP EDDEKKAKI CHARIFA

ECHOGRAPHIE Endovaginale

pr ut myomateux

Uterus vol sub nl :50.4x 76.7mm et d 'echos heterogene avec

3MYOMES :

2 MYOMES ant type 3 de 12.7 x 15.8 mm et 14.5 x 16.4 mm

1 MYOMES post type 3/4 de 17x 17.1mm

Endomètre fin

OVG ras : 13.6x 17.6 mm

OVD ras : 23.4x 11.3 mm

Dr. Ouafaa CHAOUI
Gynécologie
4, AV. SIDI EL OULDANE, Agdal - Rabat
NIP : 101040301

CABINET D'ANATOMIE-CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES TEMARA

Temara MAll, Résidence Ilham3, IMM A
05 37 58 59 60

F A C T U R E

Date : 30/08/2022

Date demande 30/08/2022

Numéro : 122.002.383

Nom patient BELGAZZAR CHRIFA

CH2230008

PAYANT

Examens	Prix
FROTTIS MONOCOUCHE	
Cotation : P0245	Montant facture 270,00

Arrêtée la présente facture à la somme
DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Ouverture de Lundi à Vendredi de 8h30 ----18h30// Samedi de 8h30--13h

CABINET D'ANATOMIE &
CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
TEMARA
Tél.: 05 37 58 59 60
IF : 34474725
ICE : 002269984000076
INPE:101236602

Dr. Asmaa MIKOU

Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques

Diplômée en Dermatopathologie de l'Université Paris XII



مركز طبي للتشريح
المرضى الدقيق تمارة

د. اسماء ميكو

طبيبة متخصصة في التشريح المرضي
وعالم الخلايا

خريجة في الباثولوجيا الجلدية من جامعة باريس XII

NOM & PRÉNOM : Mme BELGAZZAR CHRIFA
DOCTEUR : OUAFAE CHAOUI
CODE PATIENT : 22H30-014
DATE : 31/08/2022
AGE : 58 ans
N/REF : CH2230008

Renseignements cliniques : FCV. Ménopausée, col très post difficile à voir et atrophie vaginale.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Frottis cervico-vaginal :

L'échantillon recueilli en milieu liquide a été traité selon la technique monocouche Autocyte-Prep et coloré au Papanicolaou.

-Qualité du frottis : Satisfaisante.

-CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de malignité.

-Description cytologique

L'étude cytologique montre une desquamation cellulaire de moyenne abondance. Elle est faite de cellules épithéliales parabasales et basales isolées ou groupées en copeaux.

Il n'est pas vu d'atypie cytonucléaire notable.

Il s'y associe des cellules endocervicales intactes isolées.

Le fond montre quelques trainées de polynucléaires et d'histiocytes, des noyaux nus de cytolysé et une flore à Doderlein pauvre.

CONCLUSION

-Frottis cervical de ménopause atrophique, modérément inflammatoire.

-Absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de malignité.

Dr A. MIKOU

Dr. Asmaa MIKOU

Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques

Voluson
36 SB
216559SUS-22-08-30-1

RIC5-9W-RS/GYN MI 0.9 Dr CHAMI / Dr CHAOUI GYN OB
5.4cm / 1.2 / 38Hz TIs <0.1 DR CHAO 30.08.2022 14:07:49

OVAIRE
Har-Fable
100G
Gn -1
C5 / M7
FF0 / E1
SRI II 4 / CRI 4

66

Voluson
58

Ov-L
Ov-I

Gche Ov-L 17.6mm
Gche Ov-I 13.6mm

Voluson
36 SB
216559SUS-22-08-30-1

RIC5-9W-RS/GYN MI 1.0 Dr CHAMI / Dr CHAOUI GYN OB
6.5cm / 1.2 / 27Hz TIs 0.1 DR CHAO 30.08.2022 14:07:09

UTERUS
10.00 - 4.00
100G
Gn 5
C5 / M4
FF4 / E1
SRI II 4 / CRI 3

66

Voluson
58

Ov-L

Ov-I

Drt Ov-L 23.4mm
Drt Ov-I 11.3mm



