

# COMMANDATIONS 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.

N° W21-727483

132130

Maladie

Dentaire

Optique

A

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule

11077

Société

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AIT SAID AAF

Date de naissance :

11/04/1976

Adresse :

Tél. : 0522912311

Total des frais engagés :

3382,80

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. BERRAOOUN  
Gynécologue Accoucheur  
Diplômé de Paris V  
39, Rue Ouf et Sioui Casablanca  
Tel: 0522 91 070 0522 47 29 5

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 1/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

## 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
8.01.22	La		200,-	INP : 0910332811 Dr. A. BERRANOUN Gynécologue Accoucheur Dipl. de Paris V 39, Rue Oul...
	+ Echo		300,-	Sloui Casablanca Tél : 0522 29 0 70-0522 47 29 51



## EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
13/8/22	372.80€

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>L</b> <b>ABORATOIRE SCHEHERAZAD</b> 4, Boulevard Zerkoumi 5ème Etage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807041 CINSS : 2294015 - ICE : 001502419000087	19/08/22	p2u5	3000014

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

عيادة التوليد وأمراض النساء

# Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجود برنون

Dr. A. BERRANNOUN

Lot:  
A consommer  
avant le:

PPC : 79,90 DH

18/08/2022  
Casablanca, le .....

AIT SAID AFAF



79,90  
• kalmacol  
1 Comprimé, matin, midi, soir

44,60

84,90  
• Duphaston 10 mg - comprimé pelliculé  
1 Comprimé, soir

du 16/8 au 25/8 de rgs

du 23/8

38,00  
• Mycoderme 150 mg - ovule  
1 ovule, soir

9,00  
• REPADINA  
1 Ovule, soir

44,90  
• Duphalac  
1 cés x 3 (x 20)

382,80  
✓



**Repadina®**

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH



39، زقة عمر السلاوي، البيضاء - الهاتف : 06 61 32 11 38 / 05 22 47 29 57 / 05 22 29 40 70

39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 29 40 70 / 05 22 47 29 57 / 06 61 32 11 38

E-mail : drsnoab@gmail.com



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**  
4, Bd Zerkouni - Casablanca 01  
Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 19/08/2022

**Facture N° 360463**

<b>N° D'ANA-PATH</b>	3DTH3F
<b>NOM PRENOM</b>	AIT SAID
<b>ADRESSE PAR :</b>	DR BERRANNOUN
<b>ORGANE</b>	UTERUS-COL.
<b>COTATION B</b>	245
<b>COTATION K:</b>	
<b>TOTAL DH :</b>	300

*LABORATOIRE SCHEHERAZAD*  
Cachet et signature :  
4, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



# مختبر شهزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضاء - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73  
E-mail : labocasa2@gmail.com

Docteur Schéhérazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 18.08.22 Référence N° : 30TH3F  
Médecin prescripteur : A. BERRAMMOU N° Tél :  
Nom du patient : Dme AIT SAID Prénom : Afaf Date de naissance : 11.06.1976  
Nom de jeune fille : Adresse : N° Tél :  
.....

Type de Prélèvement : Cytologie  Biopsie  Curetage  Exérèse  Extemporané

Siège, organe ou tissus:.....

Examens antérieurs : .....

Renseignements cliniques & paracliniques : .....

Frottis de dépistage : Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

- Date des dernières règles : 12/08/22

- Parité : 1

- Traitement hormonal : Place

- Test au Lugol : -

Dr. A. BERRAMMOU  
Laboratoire SCHEHERAZAD  
4 Bd. Zerkouni 5<sup>th</sup> floor - Casablanca - Morocco  
Tél. : 0522.22.69.88 - Fax : 05 22.47.55.73  
E-mail : labocasa2@gmail.com  
Signature & Cachet

Dr. A. BERRAMMOU  
Laboratoire SCHEHERAZAD  
4 Bd. Zerkouni 5<sup>th</sup> floor - Casablanca - Morocco  
Tél. : 0522.22.69.88 - Fax : 05 22.47.55.73  
E-mail : labocasa2@gmail.com  
Signature & Cachet

عيادة التوليد وأمراض النساء

# Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU

الدكتور عبد الجود برنون

Dr. A. BERRANNOUN

Note d'honoraires N° : 340

A la suite de la consultation du 18.08.2022

Dr A. BERRANNOUN, médecin spécialiste présente à Mme

AIT SAID

Agaf

Domicilié(e) .....

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : 300 Dhs, réglée :  Espèces,  Chèque,

En vous souhaitant bonne réception.

Casablanca, le 03.10.2022  
Dr. A. BERRANNOUN  
Gynécologue Accoucheur  
Diplômé de Paris V  
9, Rue Omar Slaoui Casablanca  
34200818 - 0522 47 29 57

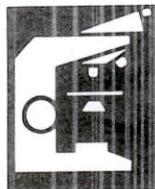
39, زنقة عمر السلاوي، البيضاء - الهاتف : 05 22 47 29 57 / 05 22 40 70  
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 40 70 / 05 22 47 29 57

INPE : 091033282

INPE : 091116160

E-mail : drsnoab@gmail.com

Patente : 34200818 - IF : 1051255 - ICE : 001653085000091 - CNSS : 4498269



# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

**DR BERRANNOUN**  
Pour  
***Mme AIT SAID AFAF***

**Age** : 46 ANS  
**Référence** : 3DTH3F  
**Parvenu** : Le 19/08/2022  
**Répondu** : Le 20/08/2022  
**Organe** : UTERUS-COL.  
D.D.R. : 12-8-22;  
1P.  
Prélèvement intitulé exo et endocol.

### ***- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -***

\*\*\*\*\*

#### MATERIEL EXAMINÉ

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide, à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche .

#### QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est de qualité satisfaisante.

#### CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes .

#### CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

- \* cellules malpighiennes exocervicales surtout intermédiaires
- \* cellules endocervicales d'aspect normal

#### FLORE MICROBIENNE

Flore mixte aspécifique.

#### CONCLUSION:

- Inflammation cervicale sans signe de spécificité ;
- Sub-atrophie ;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.**

Casablanca, le : 18.08.2022

## ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

ART SAIN RPS

AGE :

TECHNIQUE :

POSITION :

SI :

Position : A Vierfe

Taille :

Long. : ..... Larg. : ..... Antéro-postérieur: .....

Contours : réguliers

Echostructure : homogène

Endomètre : 5 mm

UTERINE :

en god de god

DROIT:

Echostructure : régulière et régulière 2,0

CFA :

Taille : .....

GAUCHE :

Echostructure : régulière et régulière 2,0

CFA :

Taille : .....

AS :

.....

LUSION :

