

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- N° 000478

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8580 Société : RAM AS28AB

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARAR SELOUA

Date de naissance : 03-03-60

Adresse : 12 Rue ISLY Bd l'Afrique

Tél. : 0667313040 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR EL HAMZAOUI M  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE  
70, Bd. Zerktouni No 3  
Tél. : 05 22 29 84 56

Date de consultation : 01 Sept 2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : affection gynécologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 10/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
1 Sept 2022	pc	1	50,00	DR EL HAMZA OUI M GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE 70, Bd. Zerkouni No 3 Tél.: 05 22 29 84 56

# 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
Centre de Pathologie Malsour Dr MEKOUAR Hind Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique 22, Bd Yaâcoub El Malsour - Casablanca Tel : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538	03/09/22	0227	259,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

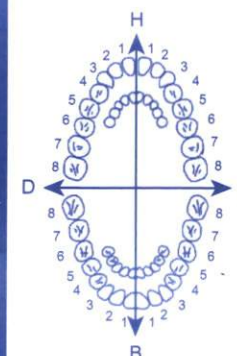
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

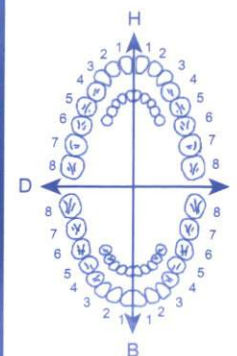
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Centre de Pathologie MANSOUR

Dr MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr .....

Nom et Prénom du Patient ..... HANNAE salma

Age ..... 6 ans

Date du prélèvement ..... 01 Sept 2022

Référence .....

Renseignements cliniques et paracliniques

..... FCV

Siège du prélèvement .....

Nature de l'acte réalisé .....

Thérapeutique préalablement instituée .....

Acte chirurgicaux antérieurs avec références .....

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rapeler la référence, SVP .....

### Pour F.C.V ET biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles ..... 12/08/22

- Parité ..... 2

- Thérapeutique antérieure ou en cours .....

- Durée du cycle .....

- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet

Centre de Pathologie Mansour  
Dr MEKOUAR Hind  
Spécialiste en Anatomie Pathologique  
20, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 05 22 25 50 54 - GSM: 0661 066 538

DR EL HANZAQUI  
GYNECOLOGUE - ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
20, Bd. Z. Yaacoub El Mansour  
Tél: 05 22 25 50 54



**Centre de Pathologie**  
**MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytologiste

Casablanca le : 03/09/2022

**Facture N° 008092022**

**ICE : 002139048000086**

Centre de pathologie Mansour vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : 250,00 DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAM

Concernant les analyses exécutées le : 03/09/2022

Pour Mme HARAR SALWA

Sur ordonnance du Dr : EL HAMZAOU

Centre de Pathologie Mansour  
Dr MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538



# Centre de Pathologie **MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 07/09/2022

Nom et prénom : Mme HARAR SALWA

Sur ordonnance du DR : EL HAMZAoui

N° d'anapath : C090822

Parvenu au laboratoire le 03/09/2022

Organe ou siège du prélèvement : Frottis cervico-vaginal

Renseignements cliniques : Age : 61 ans.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- Description cytologique :

L'examen du frottis après cyto centrifugation montre un fond modérément inflammatoire fait de quelques polynucléaires neutrophiles. Sur ce fond présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes surtout basales et parabasales. Ces cellules sont à cytoplasme abondant ; tantôt régulières avec des noyaux de petite taille et une chromatine fine tantôt dystrophiques avec des noyaux augmentés de taille à chromatine fine avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique. A ces éléments se mêlent quelques cellules endocervicales isolées, régulières.

Il n'est pas noté de microorganismes ni de signe de dysplasie.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

### CONCLUSION :

Frottis cervical **jonctionnel**, atrophique et dystrophique.

Centre de Pathologie Mansour  
**Dr MEKOUAR Hind**  
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538



# Centre de Pathologie **MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 07/09/2022

Nom et prénom : Mme HARAR SALWA

Sur ordonnance du DR : EL HAMZAoui

N° d'anapath : C090822

Parvenu au laboratoire le 03/09/2022

Organe ou siège du prélèvement : Frottis cervico-vaginal

Renseignements cliniques : Age : 61 ans.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- Description cytologique :

L'examen du frottis après cytocentrifugation montre un fond modérément inflammatoire fait de quelques polynucléaires neutrophiles. Sur ce fond présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes surtout basales et parabasales. Ces cellules sont à cytoplasme abondant ; tantôt régulières avec des noyaux de petite taille et une chromatine fine tantôt dystrophiques avec des noyaux augmentés de taille à chromatine fine avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique. A ces éléments se mêlent quelques cellules endocervicales isolées, régulières.

Il n'est pas noté de microorganismes ni de signe de dysplasie.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

### CONCLUSION :

Frottis cervical **jonctionnel**, atrophique et dystrophique.

Centre de Pathologie Mansour  
Dr. MEKOUAR Hind  
Dr. Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538