

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° W21-684020

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **9533** Société : **R-4-M**

Matricule : **9533**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **Heichan**

Nom & Prénom : **BENSOUDA Heichan**

Date de naissance : **06/09/1989**

Adresse : **060942890**

Tél. : **060942890** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Dr. MEKOUAR Najy
Gynécologue - Accoucheur
4, Boulevard Zerktouni
Casablanca - Tél.: 05 22 26 15 37

Date de consultation : **20 SEP. 2022**

Nom et prénom du malade : **BOZANI Mouna**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Mastite**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **13 OCT. 2022**

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 :

Signature de l'adhérent(e) : **Casablanca**

Le : **30 10 2022**

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
28 SEP 2022	Acte	2	200	Dr. MEKOUAR Nadj Gynécologue - Accoucheur A. Bouloukerkouni Casablanca - Tél: 05 22 26 15 37
	Acte	400	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ABDELRAHMAN RABAA Pharmacie RESIDENCE NADIA Centre Commercial Nadia 284- Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 23 72 65 - 05 22 23 72 88	28.09.2022	189 MD

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IBN SINA CASABLANCA 400, Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 23 08 76 / 05 22 98 48 88	20.09.22	2272	3025H

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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					
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		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"/>			
	(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 MEKOUAR Najj

SPECIALISTE

En Gynécologie - Obstétrique

Maladies du sein - Stérilité -

Echographie



28 SEP. 2022

Casablanca, le :

الدكتور مكوار ناجي

إختصاصي

في أمراض النساء والتوليد

أمراض الثدي - العقم -

الفحص بالصدى

M^{me} Bouzani Mouna

Dr. A. Brahim RABBAA
Pharmacie RESIDENCE NADIA
Centre Commercial Nadia
281 Bd. Brahim Roudani
Tél: 05 22 71 11 59 - Fax: 05 22 23 72 56

74,80 Mega Flox



1/2

66,80 PLATINA ZINC



1 ap.



15.80 x 3 Dolife 1000

1 Colut- 3

et 3 (300g)

89,00

GSM : 06 61 13 43 70

05 22 47 07 00. 05 22 26 15 37 : الهاتف (العيادة) : قطنوني الدار البيضاء

4, Bd Zerkouni - Casablanca - Tél (C) : 05 22 26 15 37 - 05 22 47 07 00



Docteur MEKOUAR Najy

SPECIALISTE

En Gynécologie - Obstétrique
Maladies du sein - Stérilité -
Echographie



الدكتور مكوار ناجي

إختصاصي
في أمراض النساء والتوليد
أمراض الثدي - العقم -
الفحص بالصدى

Casablanca, le : **28 SEP. 2022**

M^{me} Bouzani Mouna

Factuel

C₂ = Dent Ant DHS

Echographie Mammaire -

Ovulaire Ant DHS -

Dr. MEKOUAR Najy
Gynécologue - Accoucheur
4, Bd Zerketouni - Casablanca
Tél: 05 22 26 15 37

GSM : 06 61 13 43 70

4, شارع الزرقطوني الدار البيضاء. الهاتف (العيادة) : 05 22 26 15 37 - 05 22 47 07 00

4, Bd Zerketouni - Casablanca - Tél (C) : 05 22 26 15 37 - 05 22 47 07 00

Docteur MEKOUAR Najy

SPECIALISTE

En Gynécologie - Obstétrique

Maladies du sein - Stérilité -

Echographie

الدكتور مكوار ناجي

إختصاصي
في أمراض النساء والتوليد
أمراض الثدي - العقم -
الفحص بالصدى



28 SEP. 2022

Casablanca, le :

ECHOGRAPIE

MAMMAIRE

Mastodynie

Signes d'Echostructure

homogène pas
d'impureté

Absence d'ADx Axillaire.

Dr. MEKOUAR Najy
Gynécologue - Accoucheur
4, Boulevard Zerktouni
Casablanca - Tél: 05 22 26 15 37

GSM : 06 61 13 43 70

4, شارع الزرقتوني الدار البيضاء. الهاتف (العيادة): 05 22 47 07 00. 05 22 26 15 37

4, Bd Zerktouni - Casablanca - Tél (C) : 05 22 26 15 37 - 05 22 47 07 00



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 30/09/22

Date de Réception

30/09/22

TOUZANI MOUNA

ICE :

Facture n° : 20222587

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P272

FCV

300,00

Signé :

NET A PAYER

300,00

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr MEKOUAR

Nom et Prénom du Patient BOUZANI NAJIA

Date du Prélèvement 28 SEP. 2022 Age 1973

Renseignements Cliniques

En - RAS

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

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

F.C.V

☐ Date des Dernières Règles

☐ Thérapeutique Antérieure ou en Cours

☐ Durée du Cycle

LABORATOIRE D'ANATOMIE
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Bourhani - Tél: 0522 23 04 74 - Cas.

Signature et Cachet

Dr. MEKOUAR Najia
Cytologue - Acc. Recepteur
4, Boulevard Merktouni
Casablanca - Tél: 06 22 26 15 31



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Blaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 03/10/2022

Réf. : CW4192K

Mme TOUZANI MOUNA

Adressé(e) par : Dr MEKOUAR N.

Reçu le : 30/09/2022

Age : 49ans

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide

Renseignements cliniques : examen : RAS.

Le frottis est parvenu fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

L'étude cytologique montre une desquamation malpighienne abondante, composée de cellules à majorité intermédiaire. Celles-ci sont isolées ou groupées en amas, leur cytoplasme est généralement cyanophile. Elles présentent parfois des altérations nucléo-cytoplasmiques réactionnelles.

Il n'est pas noté de cellule endocervicale.

Le fond est fait d'une nappe d'éléments bacillaires, il est ponctué de leucocytes et de noyaux nus.

CONCLUSION : Frottis cytolytique.

Il n'est pas identifié de cellule cylindrique.

Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
R. Roudani - Tél. : 477 7777
Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste

