

# 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **12221**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHRATIBI RITA**

Date de naissance :

Adresse : **Habituelle**

Tél : ..... Total des frais engagés : **1100 + 400 + 300** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : **11 OCT 2022**

Nom et prénom du malade : **C.H.RA.TIBI R.I.TA** Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection gynéco logique**

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) : .....

*ISAIN*

### 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
10 OCT 2022	C + K 3 (Frottis)		400,00	Dr SKALLI ALAOUI Tbouria GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE 264, Rue d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

### 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 SKALLI ALAOUI Tbouria GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE 264, Rue d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA	10 OCT 2022	E C 100	400,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	G

(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

**Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA**

Médecine de Paris  
Docteur d'état  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Diplômée d'Université en :  
Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité  
Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوبي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

( العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي )

03 OCT 2022

Casablanca, le :

## ORDONNANCE

N° CHRAï Bi Rita

Frottes urine vaginal

UD m

Dr. SKALLI ALAOUI Touria  
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE  
264, Rte d'El Jadida Ang. Rue des Acacias  
Tél.: 05 22 25 05 70 - CASABLANCA

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400 Bd Brahim  
Roudani - Tel: 05 22 23 25 25

264, Rte d'El jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13  
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous



## 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 05/10/22

Date de Réception

04/10/22

CHRAIBI RITA

ICE :

Facture n° : 20222632

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P272

FCV

300,00

NET A PAYER

300,00

Signé :

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



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz  
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 : 06/10/2022

Réf. : CW312N  
Mme CHRAIBI RITA  
Adressé(e) par : SKALLI ALAOUI

Reçu le : 04/10/22

Age : 40 ans

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide

Renseignements cliniques : Réf. ant : CW721K, CW3950I, CW4240B

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 superficielle et intermédiaire. Celles-ci sont isolées ou groupées en amas, leur cytoplasme est éosinophile ou cyanophile. Elles présentent parfois des altérations nucléo-cytoplasmiques réactionnelles.

On note des cellules parabasales et basales remaniées.

Ce frottis comporte des placards de cellules métaplasiques plus ou moins irritées

Le fond est riche en amas de polynucléaires et d'histiocytes.

**CONCLUSION :** Frottis inflammatoire.

Présence de remaniements métaplasiques.

Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI  
Anatomopathologiste

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
IBN SINA  
Rouadi 42  
Tahini 22