

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° P19- 057065

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12221 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 136429

Nom & Prénom : CHRAÏBI RITA

Date de naissance :

Adresse : Habituée

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr SKALLI ALAOUI Touria
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 06 70 - CASABLANCA

Date de consultation : 10 OCT 2022

Nom et prénom du malade : CHRAÏBI RITA Age :

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

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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) :

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
03 OCT 2022	C + K ₃ (F.R.O.T.T.S.)		4 00,00	Dr SKALLI ALAOUI Touria 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 - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr SKALLI ALAOUI Touria GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE 264, Rue d'El Jadida - Ang. Rue des Acacias Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA	03 OCT 2022	EC 4	4 00,00

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 :

Veillez 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 <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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Docteure de la Faculté de 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 - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

(العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي)

03 OCT 2022

Casablanca, le :

ORDONNANCE

NI CHRAÏ Bi Rita

Frottes cervico vaginal

40 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 - Tél: 0522 23 05 77

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
Rita Chraïbi
Rita Chraïbi