

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.

12542

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

119FG

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SELLAMA HOUADA

Date de naissance :

06 - 05 - 81

Adresse :

Tél. :

0663447448

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

SELLAMA

HOUADA

Chirurgie des yeux
13, Place du Nid d'Aigle
Quartier Racine Casablanca
Champs-élysées 0522 22 23 00
Gynécologie Obstétrique 0522 22 23 00
01 Nov. 2012

Nature de la maladie :

GROSURSE ALERTER

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 : 01 Nov. 2012

Signature de l'adhérent(e) :

4

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
13/10/2022	K. Vain. facture 30 a-joint	1	2.200,00	INP : Clinique des Grés Place du Nord 10520 Sablanc 31500 Racine 25/10/2022 25/10/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

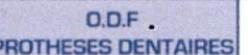
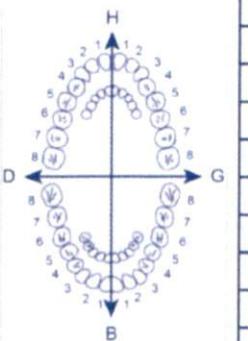
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right; transform: rotate(-45deg);">IBN SINA GESTION</p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-45deg);">400 Bd Brahim Roudani</p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-45deg);">Casablanca</p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-45deg);">0522 23 08 76 / 05 22 08 67</p>	12/22	124	60332

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

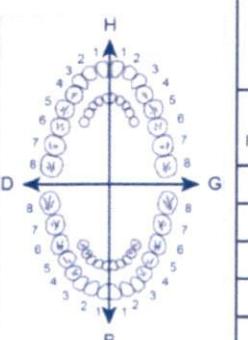
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



0.D.F. DETERMINATION DU COEFFICIENT
PROTHESES DENTAIRES MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroscopie

الدكتورة شمس الفدي موتزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحاصلة على دبلوم العقم والتناسل، الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le

13/10/22

الدار البيضاء، في

Yme Sellama honde.

Compte rendu de l'opératoire :

Sous le datar

Bougrage jusqu'à la longueur

Assimilation du contenu utérin

Produit c'est-à-dire l'anatomie

30, Rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca - Tel: 0522 23 09 55
E-mail: chems3567@hotmail.com

30، زقة السوق . الطالق الثاني - المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 23 09 59

البريد الإلكتروني : chems3567@hotmail.com



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 13/10/22

Date de Réception

13/10/22

SELLAMA HOUDA Ep. GOURJA

ICE :

Facture n° : 20222728

Cotation

P545

Nature du Prélèvement

G.A

Montant Net

600,00

NET A PAYER

600,00

Signé :

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

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



W 1662N

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : M. GOURJA / SELAMA Houda Age : 41

Ordonnance du Docteur : Mounzil

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché Maârif
Casa - Tel : 05 22 23 99 69

GA

* Frottis de dépistage : * Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements eventuels :

Date : 13/10/2022

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél : 05 22 23 99 69

Signature :

Par Ordre

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67
laboibnsina@hotmail.fr

D. Mounzil



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 : 17/10/2022

Réf : GW1662N

Mme SELLAMA HOUDA Ep. GOURJA
Adressé(e) par : Pr MOUNZIL

Reçu le : 13/10/2022

Age : 41 ans

Nature du prélèvement : Grossesse arrêtée

Renseignements cliniques :

Il s'agit d'un matériel hémorragique et tissulaire pesant 50g. On y retrouve un sac ovulaire ouvert de 2cm/1cm.

L'étude histologique montre une caduque dissociée par de l'œdème et de l'hémorragie. Les villosités placentaires de taille petite ou moyenne possèdent un axe oedémateux lâche hypovascularisé.

On reconnaît des sections capillaires renfermant des hématiques fœtales.

Le trophoblaste péri villositaire bimorphe ne montre ni hyperplasie ni atypie.

Les contours villositaires sont plus ou moins incisurés.

Il n'est pas identifié de cellule trophoblastique récurrente ni de kyste d'invagination trophoblastique.

CONCLUSION : Grossesse jeune arrêtée sans indice étiologique évident.

Docteur Z. Benamour Biaz

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca - Tél. 022 277 777
Dr. Zahra BENAMOUR BIAZ
Anatomopathologiste

Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique

Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie

URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24

Casablanca, le 13 Octobre 2022

Facture N° 222740

Date Entrée 13 Octobre 2022

Date de Sortie 13 Octobre 2022

Med Traitant :DR MOUNZIL

P/Charge N° MUPRAS

Matricule N°

Diagnostic G A

SELLAMA HOUDA EP GOURJA

ICE :

L i b e l l e	Coef.	Qté	Prix U.	Remise	Montant
HOSPITALISATION					2.200,00

Arrêtée La présente Facture à la somme de :
Deux Mille Deux Cent Dirhams

Total A Payer 2.200,00

Reçue en esp

*Clinique Les Iris
 13, place du Nid d'Iris
 Quartier Racine Casablanca
 Tel: 0522 39 25 30 / 0522 39 25 31
 0522 39 25 32 Fax: 0522 39 25 31*



BON DE SORTIE

NOM : SELLAMA Ep. GOURJA PRENOM : HouDA

MEDECIN TRAITANT : D^r Mounir

DATE D'ENTREE : 13/10/2022 DATE DE SORTIE : 13/10/2022

SIGNATURE ADHERENT

**CACHET & SIGNATURE
DIRECTION CLINIQUE**

*Clinique les Iris
13, Place du Nid d'Iris
Quartier Jemaa El Fna Casablanca
Tél: 0522 521 222*