

## 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

- Reclamation : 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**

139207  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 16772

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZRIANEL FADWA

Date de naissance : 04/09/1979

Adresse : Rue Allal Ben Abdellah 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir Casablanca

Tél. : 0663392527

Total des frais engagés : 500 + 300 + 167 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : ZRIANEL FADWA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Zefatia Cervicoplex

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Zefatia Cervicoplex

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 : Casablanca

Le : 22/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

FADWA

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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
26/11/2022	Op. Rch	1500	1500	INP : 1091168690
26/11/2022	FCV	1500	1500	Gratuit
01/12/2022	CR			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL HAMDOULLAH Dr. ZAIDI Hafida Ass. Anssar N°123 Tél: 0524 26 49 49	11/12/22	1690

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL MANSOURI Radiologue Anatomocytiste Pathologiste	26/11/22	120	300 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

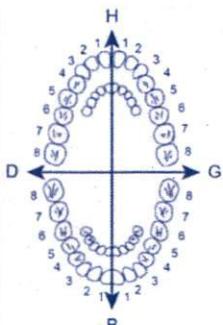
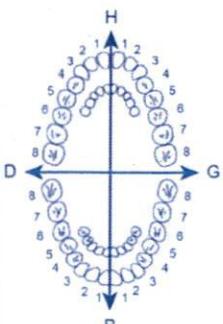
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	INP :												
																
																
D.E.BUT D'EXECUTION																
FIN D'EXECUTION																
C.CoeffICIENT DES TRAVAUX																
MONTANTS DES SOINS																
DATE DU DEVIS																
DATE DE L'EXECUTION																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1" data-bbox="1495 918 1720 1044"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
D	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
[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 Imane BEKOUCHI**  
**Spécialiste en-Gynécologie**  
**Obstétrique**

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée  
Diplômée en Echographie de l'Université  
Paris - Descartes



**الدكتورة إيمان بکوشی**  
**إختصاصية في أمراض النساء**  
**والوليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار - العقم  
المساعدة الطبية على الإنجاب  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى  
جامعة ديكارت-باريس

Casablanca, le : 28/10/2022 ..... الدار البيضاء, في :

Mme : Z. Boul Fakir

Contrôle + Oligo  
+ FCW

800

Dr Imane BEKOUCHI  
Gynécologue - Obstétricienne  
2ème Entrée B - Immeuble Communal Rte d'Azemmour  
Casablanca - Hay Hassani - 10500  
GSM: 061 961 404 - Tél: 05 22 930 930

عمارة الجماعة المدخل ب، الطاقي الثاني رقم 11 ، طريق أزمور- الحي الحسني- الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour , Entrée B 2ème Etage N°11 - Hay Hassani -Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930

**Docteur Imane BEKOUCHI**  
**Spécialiste en-Gynécologie**  
**Obstétrique**

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée  
Diplômée en Echographie de l'Université  
Paris - Descartes

**الدكتورة إيمان بکوتشي**  
**إختصاصية في أمراض النساء**  
**والتواليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار - العقم  
المساعدة الطبية على الإنجاب  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le : .....   
الدار البيضاء, في : ..... 

Mme : .....

  
Dr Imane Bekouchi

Carte de famille, 

Carte de famille, 

Carte de famille, 

Annexe 

Annexe 

عمارة الجماعة المدخل ب, الطابق الثاني رقم 11- طريق أزمور- الحي الحسني- الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour , Entrée B 2ème Etage - N°11- Hay Hassani -Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM: 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930

**Docteur Imane BEKOUCHI**  
**Spécialiste en-Gynécologie**  
**Obstétrique**

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée  
Diplômée en Echographie de l'Université  
Paris - Descartes



**الدكتورة إيمان بکوشی**  
**إختصاصية في أمراض النساء**  
**والتواليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار - العقم  
المساعدة الطبية على الإنجاب  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى  
جامعة ديكارت-باريس

الدارالبيضاء، في : .....  
Casablanca, le : ..... 2011

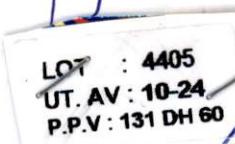
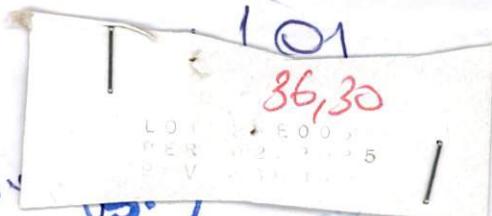
Mme : ..... 2 Rihab El Foumia

Elouf

36,30

1-1 le 2011

S.V



عماره الجماعة المدخل ب، الطابق الثاني رقم 11 ، طريق أزمور- الحي الحسني- الدارالبيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour , Entrée B 2ème Etage - N°11- Hay Hassani -Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

08121082

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : .....

Médecin prescripteur : .....

Age : ..... Date du prélèvement : .....

Renseignements cliniques et para cliniques : .....

Siège et nature du prélèvement : .....



Examen cytopathologique : .....

FCV  Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

Date des dernières règles : ..... Parité : .....

Traitements en cours : .....



Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulimima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca

à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed

Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapatgoulimima@yahoo.fr



مختبر التشريح المرضي شارع كولميما

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° 58121022

Nom et Prénom : Zououf Fadwa

Montant : 300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : 282.6

Casablanca, le 26/10/12

INPE: 091168021

ICE:  
001708190000042





# مختبر التشريح المرضي شارع گلمية

## Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



**Dr Fadoua EL MANSOURI**  
Professeur en Anatomie Pathologique

**الدكتورة المنصوري فدوى**  
**أستاذة في التشريح المرضي**

Réf .C8121022

Reçu le 25/10/2022 Répondu le 26/10/2022

**Nom et prénom :** Zriouel Fadwa

**Médecin :** Dr Bekouchi

**Adresse :** Casablanca

**Résumé des renseignements cliniques :** FCV de dépistage.

**1- Méthode de prélèvement :** Frottis en milieu liquide.

**2- Type de prélèvement :** col et vagin.

**3- Qualité du prélèvement :** peu satisfaisant (nombreux agrégats de polynucléaires neutrophiles masquant par places la desquamation pariétale).

**4- Fond :** inflammatoire très prononcé avec présence de nombreux polynucléaires neutrophiles souvent altérés.

**5- Profil hormonal :** Bonne trophocité pour l'âge.

**6- Cellules malpighiennes :** Cellules superficielles et intermédiaires d'aspect régulier quand c'est analysable.

**7-Cellules glandulaires :** Rares cellules isolées en voie de lyse.

**8-Flore vaginal :** Flore de Doderlin exubérante avec présence de nombreux germes à morphologie de Gardnerella vaginalis en faveur d'une vaginose marquée.

### CONCLUSION

-Frottis cervico-utérin cytolytique et inflammatoire très marqué.

Aspect cytologique en outre en faveur d'une vaginose bactérienne prononcée.

-A contrôler après traitement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca  
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed  
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr