

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-770364

140351

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10682

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DINAR BOUCHRA

Date de naissance :

13 12 74

Adresse :

40 BLN ANJALI Qesi ANDALOUSSIA

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/11/2020

Nom et prénom du malade :

DINAR BOUCHRA

Age: 47

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

hors d'usage

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

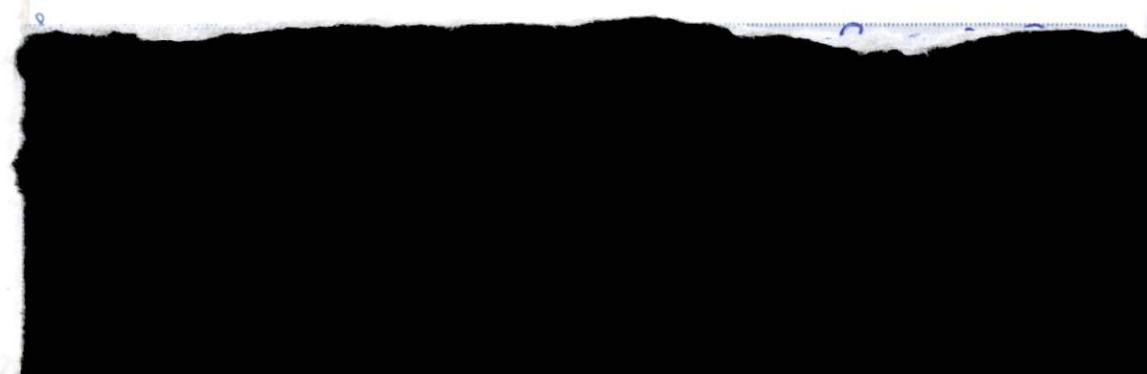
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $			<input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفرااني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon



Casablanca le:

04/11/2022

DINAR

Bouches

(lot)

Gynopevaryl

LP

cauter le Sén

Recouvrir 3 fois + bord -

Si nulles :

EV/P

• BAICUTFOL

Gynopevaryl (coupl

coupl le Sén

pot

(coupl)

L'application inclure coupl et Sén
puis 1 -

22,70

LOT :

PER :

PPV :

cauter le Sén

cauter le Sén

cauter le Sén

coupl fusion à l'autre -

• CANTAFUCAN flacon x 2 : 22 boute

DSF - Roudouze

LOT : 6932

UT. AV : 01-25

LOT : 6932

UT. AV : 01-25

P.P.V : 22 DH 40

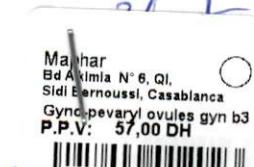
13 Bd Ain Taoujtate P.P.V : 22 DH 40

Bourgogne 20050 - Casabla

E-mail : docteurzafrani@gmail.com

Site Web : www.docteurzafrani.com

238,80





LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : *ZARZAN*

Nom et prénom : *Mr* *Mme* *Mlle* *ENF*

Age : *DivAR Bouche*

Référence : *4700*

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date :

دينا يائيل زفاني

ب و جراحة أمراض النساء والتوليد

جامعة كلية الطب (ليل فرنسا)

سنة سابقة بمعهد جوستاف روسو بباريس

سنة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

سنة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)

سنة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون



Alanc, le 4 Novembre 2022

R BOUCHRA le 04/11/2022

tant 2,5 mm dans le fond utérin,



est sans particularité.



Résidence ILIAS
- Gsm : 06 70 019 966
docteurzafrani.com

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)

ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس

رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

مساعدة سابقة بمركز اوسكار لامبرت (ليل)

مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا توكيلير في ديجون

Casablanca, le 4 Novembre 2022

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme DINAR BOUCHRA le 04/11/2022
Indication: Aménorrhée depuis 3 mois

Utérus: - Antéversé, mesurant 76X41 mm.
- myomètre: homogène, à contours réguliers

-Endomètre: hypoéchogène, aspect en grain de café, mesurant 2,5 mm dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 17x15 mm

Ovaire gauche:-mesurant 26X16 mm

Douglas:
-libre

Conclusion: Atrophie globale, le reste de l'échographie gynécologique est sans particularité.

DR ZAFRANI Dina Yaelle
GYNÉCOLOGIE CHIRURGICALE
INP : 091173864
13 Bd Ain Taoujte (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél: 0522 430 430

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujilate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

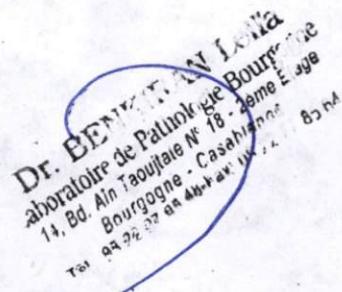
F A C T U R E

N° : 2211051058
Du : 05/11/2022

Nom patient : Mme DINAR BOUCHRA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
DEUX CENTS DIRHAMS





مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme DINAR BOUCHRA

Age : 47 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YAELLE

N° Anapath : 2211051058

Date réception : 05/11/2022

Nature du prélèvement : frottis cervico-vaginal en monocouche

Renseignements cliniques : frottis dépistage.

Casablanca, le 15/11/2022

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Trophicité en rapport avec l'âge.

2) Microbiologie :

Inflammation modérée avec polynucléaires plus ou moins altérés sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

3) Modifications réactionnelles :

Méタplasie malpighienne mature. Parakératose.

4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires normales.

5) Cellules glandulaires :

Présence de cellules glandulaires endocervicales de morphologie régulière.

CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, modérément inflammatoire, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leila

Dr. Elia BENKIRAN
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd Aïn Taoujتate N° 18 - 2ème Étage
Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48
Fax : 0522.27.85.64
E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفرااني يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
ممارسة سابقة بممهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبرى (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا توكليرك في ديجون

Casablanca, le 4 Novembre 2022

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie
avoir examiné ce jour Madame DINAR BOUCHRA.

Le montant des honoraires percus à l'issue de la consultation + Echographie s'élève à 600 dirhams.

Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynecologiste Chirurgicale
INP : 0522 430 470
13 Bd Ain Taoujتate (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél : 0522 430 470