

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 :

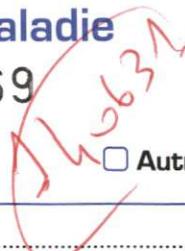
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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.

M22- 0034669



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **11859**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEFOUAR MERYEM

Date de naissance :

5/2/1979

Adresse :

Rue Ndiere, résidence Reine N° 1

Tél. : **0661516065**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **22/11/2022**

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

- ALD ALC Pathologie :

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relèvement des Actes
22/11/22	6)		250,00	PROTHESISTE DENTAIRE BISBIS Waafae
	ECH		30,00	PROTHESISTE DENTAIRE BISBIS Waafae

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
CENTRE DE PATHOLOGIE RADILOGIQUE Dr. BOUTAYEB Louisa Médecin Spécialiste en Anatomie et Cytologie Pathologiques 82, Rue Al Banatsaj Mers Sultan 22, 2017	2022-11-22	FCV	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

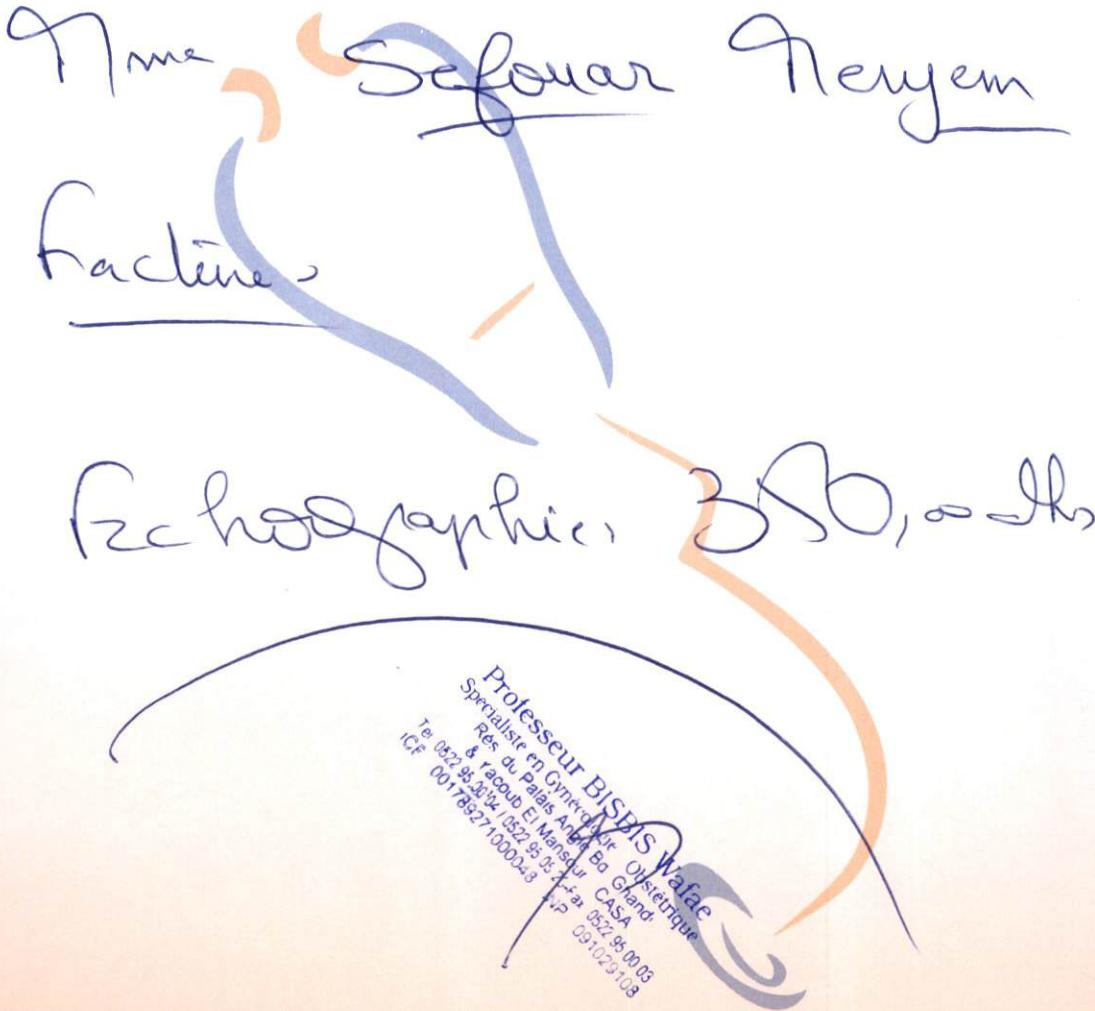
الدكتورة وفاء بسبيس أبو نيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

22 / 11 / 2022



إقامة القصر زاوية شارع غاندي ويعقوب المنصور، عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 20 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour, Im D, Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبو نيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

22/11/2022

Casablanca, le

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom et Prénom : Mme SEFOUAR MERYEM

Indication : Echographie sus pubienne et endovaginale

Examen réalisé avec un appareil Samsung WS80A

mis en service le 18/05/2021

Vessie : peu pleine

Utérus de petite taille

Ligne de vacuité fine

Endomètre épaisse à 3,2 mm

Ovaire vus et atrophiques

Absence de MLU ou annexielle.

Professeur BISBIS Wafae
Spécialisé en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais, angle Bd. Ghandi & Yacoub El Mansour - CASA
Tel 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20 - INP 091029108
ICF 001789271000048 - INP 091029108

220967

24.11.2



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

Age :

Médecin prescripteur :

Date de prélèvement :

Antécédents :

Siège de prélèvement :

Renseignements cliniques / paracliniques :

Signature et cachet :



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 28-11-2022
RECU LE 24-11-2022
AGE : 43 ANS
ORGANE : COL UTERIN

M^{ME} : SEFOUAR MERYEM
MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr BISBIS
REF: 22C967

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignement clinique : FCV monocouche.

Le prélèvement examiné après centrifugation et également montre des cellules intermédiaires et superficielles sans anomalie morphologique. Il est retrouvé des cellules endocervicales normales. Le fond comporte quelques polynucléaires neutrophiles et une flore riche à Doderlein. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

CONCLUSION :

- Frottis représentatif.
- Bonne trophicité cervicale.
- Frottis légèrement inflammatoire.
- Absence d'agent pathogène.
- Absence de cellule évocatrice d'une lésion intra-épithéliale.

*CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques
Secteur de la femme et de l'enfant
Casablanca - Tel. 05.22.29.44.44*



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 24-11-2022

Nom et prénom : SEFOUAR MERYEM

FACTURE N°22/1500

Nature du prélèvement

Frottis cervico-vaginal

montant TTC

200dh

Arrêtée la facture à la somme de deux cent dirhams.

Signé : Dr Loubna Boutayeb

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

IF 15247249

SAMSUNG

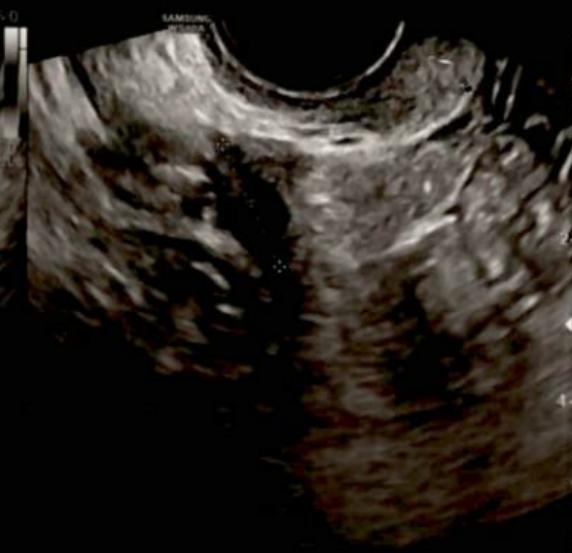
PR. BISBIS

IM 0.95 22-11-2022

EV2-10A / Adnexa / FR 40Hz ITm0.3 16:17:39

2D G50 DR100 MI9 P90 Frq Gen 6.0cm
G50 0.80kHz F1 MI7

2D G50 DR100 MI9 P90 Frq Gen 6.0cm



Épaisseur endométriale 3.20 mm GL Ovaire 16.64 mm