

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-728817

DU 2022



### Maladie

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13263

Société : Royal Air Maroc

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre

Nom & Prénom : FILAHI WIDAD

Date de naissance : 28/11/1990

Adresse : Bd Qods, Res Amina, App 5, Californie, Ain Chack, Casablanca

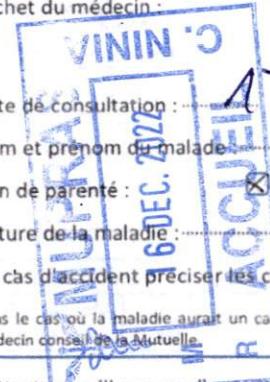
Tél. : 06 73 80 66 60

Total des frais engagés : 800

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 DEC 2022

Nom et prénom du malade : RICARTE M. 2020

Age : 81

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sénium de Genc

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 : Casablanca

Le : 17/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## 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
	29/12/2010	870	3000.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  35533411 & 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

CS8109.02

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : RICATTI vi.1840

Médecin prescripteur : TAHAR

Age : 31 Date du prélèvement : 17/01/2022

Renseignements cliniques et para cliniques : Gene à 15EA col posse

F Col de l'utérus



Siège et nature du prélèvement : FCV

Examen cytopathologique : FCV  Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

Date des derniers règles : ..... Parité : .....

Traitements en cours : .....

Signature et Cachet du Médecin

Dr. F. EL MANSOURI  
Anatomie Pathologique  
Bourgogne - Casablanca  
Angle 239 Bd Moulay Ousset et n° 100  
Bourgogne - Casablanca - Tel / Fax 05 22 17 33 33  
NPE 091029009

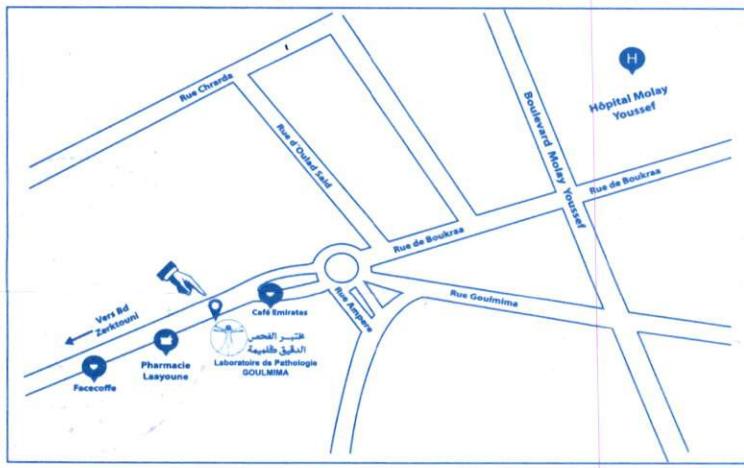
Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

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 : anapathgoulimima@yahoo.fr

يمكنكم الإتصال بنا هاتفيًا لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



633، زنقة ڭليمية. الطابق الأول. الشقة 2 - بورگون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد) - الدار البيضاء

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

(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

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

قرب محطة الحافلات 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



# مختبر التشريح المَرْضي شارع گلمية

## Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



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

**الدكتورة المنصوري فدوى**  
**أستاذة في التشريح المَرْضي**

**Réf .C5810922**

**Reçu le 19/09/2022 Répondu le 20/09/2022**

**Nom et prénom :** Filahi Widad

**Médecin :** Dr Ben Abbes Taarji

**Age :** 31 ans

**Adresse :** Casablanca

**Résumé des renseignements cliniques :** Grossesse à 15 SA + Col propre + 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 PNN masquant souvent la desquamation pariétale).
- 4- **Fond :** inflammatoire prononcé avec présence de nombreux polynucléaires neutrophiles souvent agencés en agrégats. Débris nucléaires.
- 5- **Profil hormonal :** trophicité relativement bonne pour l'âge et le contexte (grossesse).
- 6- **Cellules malpighiennes :**

Cellules superficielles et intermédiaires siège altérations parakératosiques focales.

**7-Cellules glandulaires :** Rares cellules isolées d'allure dystrophique.

**8-Flore vaginal :** présence d'une flore de Doderlin exubérante.

### **CONCLUSION**

- Frottis cervico-vaginal cytolytique et inflammatoire marqué avec altérations parakératosiques focales.
- Absence de signes cytologiques de malignité sur ce prélèvement.



**Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochemie - Extemporané - Immunohistochemie - 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 : [anapathgoulmima@yahoo.fr](mailto:anapathgoulmima@yahoo.fr)

Id : 20220917091506		Age : 31Y	Date exam. : 17/09/2022																																																		
Nom : widad filali		GA(DDR) : 16w2d	Dr référent :																																																		
DDR : 02/08/2022		AA(AUA) : 16w2d	DAE (DDR) : 09/03/2023																																																		
		DAE (AUA) : 02/03/2023																																																			
<b>Measures 2D</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Auteur</th> <th>Valeur</th> <th>1ere</th> <th>2e</th> <th>3e</th> <th>AG</th> <th>Gammes</th> <th>Méthd</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DBP</td> <td>Hedlock</td> <td>3.43 cm</td> <td>3.43</td> <td></td> <td>16w4d</td> <td>15w3d - 17w8d</td> <td>Moy.</td> </tr> <tr> <td>CT</td> <td>Hedlock</td> <td>11.89 cm</td> <td>11.89</td> <td></td> <td>16w8d</td> <td>14w6d - 17w1d</td> <td>Moy.</td> </tr> <tr> <td>DOF(CT)</td> <td></td> <td>4.13 cm</td> <td>4.13</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Moy.</td> </tr> <tr> <td>CA</td> <td>Hedlock</td> <td>10.86 cm</td> <td>10.86</td> <td></td> <td>16w8d</td> <td>15w0d - 18w3d</td> <td>Moy.</td> </tr> <tr> <td>LF</td> <td>Hedlock</td> <td>2.00 cm</td> <td>1.97</td> <td>2.03</td> <td>16w0d</td> <td>14w4d - 17w2d</td> <td>Moy.</td> </tr> </tbody> </table>						Auteur	Valeur	1ere	2e	3e	AG	Gammes	Méthd	DBP	Hedlock	3.43 cm	3.43		16w4d	15w3d - 17w8d	Moy.	CT	Hedlock	11.89 cm	11.89		16w8d	14w6d - 17w1d	Moy.	DOF(CT)		4.13 cm	4.13				Moy.	CA	Hedlock	10.86 cm	10.86		16w8d	15w0d - 18w3d	Moy.	LF	Hedlock	2.00 cm	1.97	2.03	16w0d	14w4d - 17w2d	Moy.
Auteur	Valeur	1ere	2e	3e	AG	Gammes	Méthd																																														
DBP	Hedlock	3.43 cm	3.43		16w4d	15w3d - 17w8d	Moy.																																														
CT	Hedlock	11.89 cm	11.89		16w8d	14w6d - 17w1d	Moy.																																														
DOF(CT)		4.13 cm	4.13				Moy.																																														
CA	Hedlock	10.86 cm	10.86		16w8d	15w0d - 18w3d	Moy.																																														
LF	Hedlock	2.00 cm	1.97	2.03	16w0d	14w4d - 17w2d	Moy.																																														
<b>Calcul</b> <table border="1"> <tr> <td>PFE(CA,DBP,LF,CT)</td> <td>: 162 g</td> <td>(GP PFE(Hedlock) : 04.81 %</td> </tr> <tr> <td>LF/DBP(Hohler)</td> <td>: 58.18 (-)</td> <td>IC(Hedlock) : 83.17 ( 70.00 - 86.00 )</td> </tr> <tr> <td>LF/CT(Hedlock)</td> <td>: 16.80 ( 14.73 - 16.93 )</td> <td>LF/CA(Hedlock) : 18.41 (-)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>CT/CA(Campbell) : 1.10 ( 1.05 - 1.38 )</td> </tr> </table>						PFE(CA,DBP,LF,CT)	: 162 g	(GP PFE(Hedlock) : 04.81 %	LF/DBP(Hohler)	: 58.18 (-)	IC(Hedlock) : 83.17 ( 70.00 - 86.00 )	LF/CT(Hedlock)	: 16.80 ( 14.73 - 16.93 )	LF/CA(Hedlock) : 18.41 (-)			CT/CA(Campbell) : 1.10 ( 1.05 - 1.38 )																																				
PFE(CA,DBP,LF,CT)	: 162 g	(GP PFE(Hedlock) : 04.81 %																																																			
LF/DBP(Hohler)	: 58.18 (-)	IC(Hedlock) : 83.17 ( 70.00 - 86.00 )																																																			
LF/CT(Hedlock)	: 16.80 ( 14.73 - 16.93 )	LF/CA(Hedlock) : 18.41 (-)																																																			
		CT/CA(Campbell) : 1.10 ( 1.05 - 1.38 )																																																			



COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE 1<sup>ER</sup> TRIMESTRE

PATIENTE: FILAHI WIDAD

AGE : 31 ans

DDR : 2/6/2022

Terme théorique 15 sa+2 j

DDR corrigée selon LCC :

L'examen est réalisé avec un Echographe Doppler couleur ALPINION ECUBE 9 DIAMOND 3D-4D mis en service le 02 janvier 2015

## BIOMETRIE

BIP	CT	CA	LF	EPF
34.3	11.8	10.96	20	152

## ETUDE MORPHOLOGIQUE

Le fœtus unique présente une mobilité spontanée. Son activité cardiaque est présente, le cœur est cloisonné

Le contour de la boite crânienne est normal, il existe deux hémisphères cérébraux. On ne note pas d'anomalies de la ligne médiane.

La courbure du rachis apparaît normale.

Le cervelet et la fosse cérébrale postérieure apparaissent normaux

La paroi abdominale est intègre. L'estomac est positionné à gauche.

Les 4 membres comprenant chacun 3 segments sont visualisés.

Trophoblaste à prédominance postérieure sans décollement visible

Liquide amniotique en quantité normal

Absence de masse annexielle suspecte

## CONCLUSION

Grossesse monofœtale de 15 SA selon la biometrie

Pas d'aspect morphologique anormal visualisé

Dr. Hicham BEN ABBES TAARJI  
Gynécologue - Obstétricien  
Bourguiba - Casablanca - Tel : 0522 47 33 37  
Angie 238 84 Bourguiba - Casablanca - Tel : 0522 47 33 37  
Hôpital Bourguiba - Casablanca - Tel : 0522 47 33 37  
0522 47 33 37

Dr H. BEN ABBES TAARJI

Les examens échographiques réalisés sur votre enfant en cours de grossesse ont pour but de vérifier le bien être fœtal, de confirmer l'âge gestationnel et de s'assurer de l'absence d'anomalies morphologiques du fœtus. Cependant l'échographie permet surtout de détecter des anomalies morphologiques importantes. Cet examen n'est pas parfait et peut passer à coté d'anomalies graves découvertes à la naissance alors que le suivi échographique ne les a pas décelées. Il se peut qu'une anomalie bien présente ne soit pas détectée même si cet examen est bien réalisé et malgré les efforts du médecin. De même un doute peut être évoqué lors de l'examen alors que l'enfant est strictement normal, amenant le médecin à vous proposer des examens complémentaires afin d'affirmer ou d'infirmer une anomalie.

17 septembre 2022

FACTURE DE Mme

FILAHI WIDAD

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE 200.00 DHS

+ ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE 300.00 dhs

TOTAL HONORAIRES 500.00 DHS

REGLES EN ESPECES

Dr H. BEN ABBES TAARJI

INPE :091029009

الدكتور هشام بن عباس طارجي  
Dr H. BEN ABBES TAARJI  
Gyné - Obstétricien  
Toulay Youssef et nadaud, 2ème Etg.  
Casablanca - Tel. / Fax : 05 22 47 33 33  
Tél. : 091029009



مختبر التشريح المرضي شارع ڭلمية  
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° 5810922

Nom et Prénom : Filali widad

Montant : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 820

Casablanca, le 20/09/22

INPE: 091168021

Cachet et Signature



ICE:

001708190000042