

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1881 Société : Royal Air Maroc  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 150079  
Nom & Prénom : ABDOU FAYE  
Date de naissance : 19/01/1955  
Adresse : 45, Rue monastir app 12. Casab  
Tél. : 06 21 39-4919 Total des frais engagés : 717,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/01/2023

Nom et prénom du malade : ABDOU FAYE Age : 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Infection Bénigne

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 : Casab

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 Paiement des Actes
05/01/23	S		300,00	GYNÉCOLOGUE - Accoucheur AHMIDA Med Najib Tél: 0522 27 51 97 / 0522 27 80 72
05/01/23	S		6	PHARMACIE CHAOUI AHMIDA Mohammed 497, Bd. EL Fida - Casablanca Tél: 05 22 28 08 21 N°P: 00201837 - ICF: 001448390000087

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOUI AHMIDA Mohammed 497, Bd. EL Fida - Casablanca Tél: 05 22 28 08 21 N°P: 00201837 - ICF: 001448390000087	05/01/23	117,10
AHMIDA Mohammed 497, Bd. EL Fida - Casablanca Tél: 05 22 28 08 21 N°P: 00201837 - ICF: 001448390000087	03/01/23	144,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SCIENTIFIQUE 4, Boulevard Zerktouni 5ème étage 20140 - Casablanca Tél: 05 22 28 08 21 N°P: 00201837 - ICF: 001448390000087	04/01/23	320,00	300,00

### 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
<img alt="Diagram of upper and lower dental				

Docteur OUHMIDOU Med Najib

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité de couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتور وحميده محمد نجيب

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

طبيب مساعد سابق بالمستشفيات الجامعية ببروكسل

الجراحة النسائية - الولادة

عمق الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى والمجهر

Casablanca, le 23/1/23

*Alidor Reliote*

LOT : 1283  
PER : 06-27  
P.P.V : 45 DH 90

45.90

~~Triomed~~

~~15x2~~

98.80

~~Neofortan 160~~

~~SV~~

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80  
EXP 08/2025  
LOT 26056 11

144.70

Dr. OUHMIDOU Med Najib  
Gynécologue - Accoucheur  
Place Marechal 21, Rue Gentil  
Tél: 05 22 27 51 97 / 05 22 27 60 73  
INPE: 09 11 16 897

INPE: 092018357  
497, Bd. El  
Tél: 05 22 28 08 21  
ICE: 00144839000081  
Casablanca  
Al-Aouli  
Afrimed

Place Marechal - 21, Rue Gentil - Casablanca زنقة جانتي - الدار البيضاء

Tél / Fax : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73

ال المستعجلات : 0661 10 70 00

Docteur OUHMIDOU Med Najib

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité de couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Coloscopie

Maladies du sein Echographie

PHYSIACIE CHAOUI  
AHMED Mohamed

497 Bd. El Fida - Casablanca

Tel : 05 22 28 08 21

INPE : 092018357

ACE : 00144839000087

الدكتور وحميدو محمد نجيب

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

طبيب مساعد سابقاً بالمستشفيات الجامعية ببروكسل  
الجراحة النسائية - الولادة

عم الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص الصندي والمجاني

36.30

R6 871500

AS

108

27.00

Af laoui 215

ST

56,80

R6 2116

SV

117,10

R6 2116

114

ساحة ماريشال 21 زنقة جانتي - الدار البيضاء

Place Marechal - 21, Rue Gentil - Casablanca

Tél / Fax : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73

المستعجلات : 0661 10 70 00

URGENCE : 0661 10 70 00

36,30

**Flagyl® 500mg**

10 Ovules



6 118000 060406

LOT: M0790

PER: 06/2024

PPV: 28,00DH

**Aflamic 7,5 mg**

10 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410485

PPV: 52DH00

PER: 12/24

LOT: L1696-3

**Prazol® 20mg**

14 gélules



6 118000 040644



# مختبر شهزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضاء - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73  
E-mail : labocasa2@gmail.com

Docteur Schéhérazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : ..... Référence N° : .....  
Médecin prescripteur : ..... N° Tél : .....  
Nom du patient : ..... Prénom : .....  
Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : ..... N° Tél : .....  
*DR. OUHMIDOU Neuvième  
Gynécologue - Accoucheur  
Place MARECHAL 21, Rue Gentil  
Tél: 05 22 27 51 97 / 05 22 27 60 73  
INPF: 00114.6807*

Type de Prélèvement : Cytologie  Biopsie  Curetage  Exérèse  Extemporané

Siège, organe ou tissus: ..... *9/8/07*

Examens antérieurs : ..... *Reu*

Renseignements cliniques & paracliniques : ..... *Reu*

Frottis de dépistage : Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

- Date des dernières règles : ..... *DR. OUHMIDOU Med Najib*

- Parité : ..... *Gynécologue - Accoucheur*

- Traitement hormonal : ..... *Place MARECHAL 21, Rue Gentil*

- Test au Lugol : ..... *Tél: 05 22 27 51 97 / 05 22 27 60 73  
INPF: 00114.6807*

Signature & Cachet

*LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Hassan II, 10<sup>th</sup> Floor, 1000  
Patente: 342045-ICE: 001502419000087  
CIS: 2094025*



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**  
4, Bd Zerkouni - Casablanca 01  
Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 04/01/2023

**Facture N° 365500**

<b>N° D'ANA-PATH</b>	1DAZIW9
<b>NOM PRENOM</b>	ABDOU
<b>ADRESSE PAR :</b>	FATIMA
<b>ORGANE</b>	DR OUHMIDOU
<b>UTERUS-COL.</b>	
<b>COTATION B</b>	245
<b>COTATION K:</b>	
<b>TOTAL DH :</b>	300

**Cachet et signature:**

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Bd Zerkouni - Casablanca 01  
Patente : 34206518 - I.F. : 00150241900008  
CNSS : 2294015 - ICE : 00150241900008



# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax: 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com  
INPE: Lab: 091070078 / Med.: 093002921 - ICE: 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

**DR OUHMIDOU**  
Pour  
***Mme ABDOU FATIMA***

**Age** : 68 ANS  
**Référence** : 1DAZ1W9  
**Parvenu** : Le 04/01/2023  
**Répondu** : Le 05/01/2023  
**Organe** : UTERUS-COL.  
Prélèvement intitulé exo et endocol.

## ***- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -***

\*\*\*\*\*

### MATERIEL EXAMINÉ

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide, à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche.

### QUALITÉ DU FROTTIS.

Prélèvement est hémorragique et lysé.

### CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTÈME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes

### CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

\* cellules malpighiennes exocervicales surtout, intermédiaires

\* cellules endocervicales en remaniement inflammatoire aigu hémorragique

### FLORE MICROBIENNE

Flore mixte.

### CONCLUSION:

- Cervicite aiguë hémorragique ;
- Sub-atrophie ;
- A contrôler après traitement .

Très confraternellement,

**DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.**

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Boulevard Zerkouni, 5<sup>ème</sup> Etage

20140 - Casablanca

Patente : 34206518 - I.F. : 41807041

CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087