

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.

N° W21-773481

AS Alos

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8871

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERKAOUI

Amina

Date de naissance :

Adresse :

Télé. : 0661215748

Total des frais engagés : 1063,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2023

Nom et prénom du malade : CHERKAOUI Amina

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Syndrome péricardique

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 : CASA

Le : 20/03/2023

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	
20/3/2023	G + P pour nettoyage		400 mF	INP : 0101288553	
20/3/2023	Étage gynécologique		400 mF	<i>[Signature]</i>	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Professeur Matar Noureddine Gynécologue-Obstétricien 16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Hassanier Rés. Sourour, 1er étage, 100 mF Tel: 0522880808			
24/03/2023	01/03/2023	Professeur Matar Noureddine Gynécologue-Obstétricien 16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Hassanier Rés. Sourour, 1er étage, 100 mF Tel: 0522880808			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
LABORATOIRE SIDI AZAD 4, Boulevard Zekrioui Seme Blage 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F. : 41807 C.I.S. : 2294015 - ICE : 0015024 19000087	21/03/2023	P. 24 F	200 mF		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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.																								
				INP : <input type="text"/>																				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DÉBUT D'EXÉCUTION																				
				FIN D'EXÉCUTION																				
								CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
								MONTANTS DES SOINS																
								DATE DU DEVIS																
								DATE DE L'EXÉCUTION																
								DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>								H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000		35533411		11433553		B		
H																								
25533412	21433552																							
00000000	00000000																							
D	G																							
00000000																								
35533411																								
11433553																								
B																								
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																								

Cabinet Bidisciplinaire

Ophthalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ophtalmologiste

[اختصاصية في جراحة و أمراض العيون]

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

24/03/2023

الدار البيضاء في :

6360

Colpotrophine



1 ml ٦٥ mg x ١٥ ج



2

T = 6360

Professeur Matar Noureddine
Gynécologue-Obstétricien
16 bis, angle Bd Moulay Youssef-Hassan 1er
Rés. Sorour, 1er étage, Casablanca
Tel: 0522880808
INPE: 091029553

maphar
Km 10, route côtière 111
quartier industriel Zemtla, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Cabinet Bidisciplinaire

Ophthalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ophthalmologiste

إختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophthalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

20/03/2023



Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار تور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

الدار البيضاء في :

FACTURE

Nom = CHERICAOUI

Prénom = AMINA

ACTE ET HONORAIRE

* Consultation Gynécologique avec = quatre cent dirhams
Prélevement pour F.E.U (400DH).

* Échographie Pelvienne = quatre cent dirhams (400DH)

douze ree Total de huit cent dirhams (800DH)

Z

Professeur Matar Noureddine
Gynécologue-Obstétricien
16 bis, angle Bd Moulay Youssef Hassan 1er
Rés. Sorour, 1er étage, Casablanca
Tél/Fax : 05 22880808 INPE: 091029553



منْتَبِر شهزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4، شارع الزرقوني الطابق 5 - الدار البيضاء - Tel. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73
E-mail : labocasa2@gmail.com

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

MDA3TE
M.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 20/03/14/23 Référence N° :

Médecin prescripteur : N. MATAZ N° Tél :

Nom du patient : CHERKATOU Amina Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Exérèse Extemporané

Siège, organe ou tissus: Ex ovaire : ovarial

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques : F. C. 4

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4 Boulevard Zerktouni 5ème Etage
Casablanca 20140
Téléphone : +212 22 47 55 73
Fax : +212 22 69 88 89
E-mail : labocasa2@gmail.com
N° de patente : 34206516 - N° ICE : 001502+1000000
CNSS : 2294015

Gynécologie - Obstétrique
Signature du Laborant
Signature du Nourredine
Signature de Hassan Leb
N° de patente : 34206516 - N° ICE : 001502+1000000
CNSS : 2294015
Téléphone : 0522880808
Fax : 052029553
E-mail : labocasa2@gmail.com



LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerkouni - Casablanca 01
Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 21/03/2023

Facture N° 368366

N° D'ANA-PATH	IDAX3T2
NOM PRENOM	CHERKAOUI
ADRESSE PAR :	AMINA
ADRESSE PAR :	PR MATAR NOUREDDIN
ORGANE	UTERUS-COL.
COTATION B	245
COTATION K:	
TOTAL DH :	200

Cache et signature :
LABORATOIRE SCHEHERAZAD
1, Boulevard Zerkouni 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 342065 / I.F. : 41807041
CNSS : 2294015 - I.C.E : 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} 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: 00150241900087

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

PR MATAR NOUREDDINE
Pour
Mme CHERKAOUI AMINA

Age :
Référence : 1DAX3T2
Parvenu : Le 21/03/2023
Répondu : Le 22/03/2023
Organe : UTERUS-COL.
Col normal ;
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 correct à fond riche en polynucléaires neutrophiles plus ou moins altérés.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTÈME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Cellules retrouvées montrant des signes de remaniements inflammatoires sont de type:

- * malpighien surtout intermédiaires
- * endocervical

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte sans éléments infectieux pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION:

- Frottis très inflammatoire et sub-atrophique ;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
C.N.S : 2294015 - ICE : 00150241900087

Casablanca le 20/03/2023

Compte rendu d'échographie pelvienne

Nom : Mme Cherkaoui

Prénom : amina

Indication : syndrome pré ménopausique

Technique : Échographie sus pubienne réalisée par un échographe GE (Logic 5 expert).

Résultats

Utérus :

Utérus antéversé, antéfléchi, de taille normale (48/39/51mm), présence d'une image endocervicale calcifiée et mesurant 17mm.

Endomètre : aspect normale de 8,6mm

Ovaire

Droit : de taille et d'écho structure normale (23 mm)

Gauche : présence d'image an échogène arrondie, à paroi fine et régulière mesurant 18/16mm correspondant au follicule dominant.

Conclusion

Aspect échographique de polype endocervicale calcifié.

Signé : Pr. N. Matar
Professeur Maha Mousa Matar
Gynécologue-Obstétricien
16 bis, angle bd Moulai Youssef-Hassan 1er
Rés. Sogour, 1er étage, Casablanca
Tel: 052880808 INPE: 091029553

