

## 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.



161983

**Déclaration de Maladie : N° P19-0015864**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 9076 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NAJI Maryem Date de naissance :  
Adresse : Habituelle  
Tél. : 0661749545 Total des frais engagés : 1133,6 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 MAI 2023  
Nom et prénom du malade : NAJI MARYEM Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : pathologie gynécologique  
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 : 29/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

**MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah**  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06 MAI 2023			# 25 DH	<p>DR. KABLY W. DRISSI Gynécologue Obstétricienne 193, Bd Oum Rabia, Rés. Oum Rabia Tél. : 05 22 89 77 72</p>
18 MAI 2023			# 25 DH	
20 MAI 2023				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/05/2023 305,80  
14/05/2023 127,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MEKOUAR Hind Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique 22, Bd Yaacoub El Manssour, Casablanca Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 918	14/05/23	0200	200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

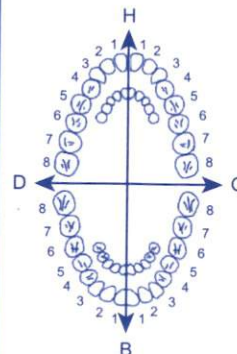
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

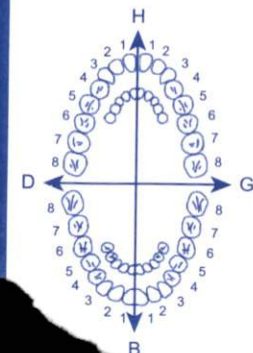
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

# (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI**  
Gynécologue Obstétricienne

Suivi de grossesse - Accouchement  
Stérilité du Couple - Maladies des seins  
Chirurgie gynécologique - Echographie  
- Ménopause



**الدكتورة أمال القبلي الإدريسي**

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

مراقبة الحمل - التوليد  
عقم الزوجين - أمراض الثدي  
جراحة أمراض النساء - الفحص بالصدى  
- سن اليأس

Casablanca le

06 MAI 2023

البيضاء في

87,30

7<sup>me</sup> Naefi Naeyell

87,30

1S Denuofix - creiss (na)  
20/- rapp a 28 jst 10j

96,40  
20/-

1S Fluoniz - q ragion (na)  
20/- rapp en ce traitement x 06j

63,10  
30/-

1S Sepsid de 8 jst 10j

59,10  
40/-

1S cyclonral  
20/- rapp a 1 me

20,80

193, شارع أم الربيع، إقامة أم الربيع، الطابق الأول (جانب مختبر أريبو) - الدار البيضاء  
193, Boulevard Oum Rabiaa, Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) - Casablanca

البريد الإلكتروني : amalkably@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75

PATENTE : 36062006 - IF : 20739479 - ICE : 001887162000047

Distribué par: ZENITHPHARMA  
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane  
Agadir-Maroc  
Dr. M. EL BOUHADI, Pharmacien Res  
AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ  
P.V.: 96.40 DHS

**CICLOV**

LOT: 230077  
EXP: 12/25  
PPV: 59DH10



# ORDONNANCE

EPTIDOL R 1/2  
LOT: 001/2  
EXP: 01/2  
PPC: 63.000DH

Le.....

20 MAI 2025

M. Naji Naryem

38/3

(SV)

17- polygynax seuls (u)

8950 D3 Norm 200 UI

29- D3 fix 8ftb (u)

10 ftb 1 l'al mois

12780

MANAR  
POLYGYNAX & capsules vaginales  
Bd. Al-Mourabitoun, 6, O.S. 10000, Rabat  
Caucasus - Maroc  
PPV: 38200075

6 118001 182015

**D3NORM®**  
200 UI GOUTTES BUVABLES

8 051128 634501

220598

07/2025

Lot:

A consommer

avant le:

PPC: 89,50 DH

Pharmacie  
Gynécologie Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabia El  
Tél.: 05 22 89 7172

Pharmacie  
Bd. Oum Rabia El  
Magasin N° 151, Av. Hassan  
Tél: 89.57.72 - CASA  
BENABDERRAHMANE Salma

Signature et cachet du médecin



# Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Cos ff 23

## Demande d'examen

De la part du Dr .....

Nom et Prénom du Patient ..... *Najet Aergue*

Age .....

Date du prélèvement ..... *16 MAI 2023*

Référence .....

Renseignements cliniques et paracliniques ..... *2 ans*

Siège du prélèvement ..... *Uterus*

Nature de l'acte réalisé ..... *For de*

Thérapeutique préalablement instituée .....

Acte chirurgicaux antérieurs avec références .....

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rapeler la référence, SVP .....

Pour F.C.V ET biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles .....

- Parité .....

- Thérapeutique antérieure ou en cours .....

- Durée du cycle .....

- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet



Centre de Pathologie  
**MANSOUR**

Dr. MEKOUAR Hind  
Anatomocytopathologiste

Casablanca le : 17/05/2023

**Facture N° 066052023**

**ICE : 002139048000086**

Centre de pathologie Mansour vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : 200,00 DH

DEUX CENT DIRHAM

Concernant les analyses exécutées le : 17/05/2023

Pour Mme NAJI MERYEM

Sur ordonnance du DR : KABLY. A

Centre de Pathologie Mansour  
Dr MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique  
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tel. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 5118





Casablanca, le 19/05/2023

Nom et prénom : Mme NAJI MERYEM

Sur ordonnance du DR : KABLY. A

N° d'anapath : C057723

Parvenu au laboratoire le 17/05/2023

Organe ou siège du prélèvement : Frottis cervico-vaginal

Renseignements cliniques : Age : 52 ans, ménopausée.

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

#### TECHNIQUE MONOCOUCHE

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- Description cytologique :

L'examen du frottis après cytocentrifugation montre un fond modérément inflammatoire fait de quelques polynucléaires neutrophiles plus ou moins altérées. Sur ce fond présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes superficielles et intermédiaires, mais aussi basales et parabasales. Ces cellules sont à cytoplasme abondant ; tantôt régulières avec des noyaux de petite taille et une chromatine fine tantôt dystrophiques avec des noyaux augmentés de taille à chromatine fine avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique. Il est noté également la présence de cellules dyskératosiques à cytoplasme éosinophile et à noyau petit et laqué. A ces éléments se mêlent des cellules endocervicales sous forme de cellules dispersées, régulières.

Il n'est pas noté de microorganismes ni de signe de dysplasie.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

#### CONCLUSION :

Frottis cervical **jonctionnel**, hypotrophique et dystrophique discrètement inflammatoire.

Centre de Pathologie Mansour  
Dr MEKOUAR Hind  
Dr Spécialiste en Anatomie-Pathologique  
22, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 518