

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.

M23-006027

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0322

Société : RIM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENOJNA Khalid 162834

Date de naissance : 08/03/1952

Adresse : 17 Rue Larbi Daghni Franceville 2

CAKARLANA

Tél : 0661424461

Total des frais engagés : 735,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL Fakhtali Rachida Age: 69

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNPD N° : A-A215 / 2019

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
15/07/2023	CS	300 Mdt		 Dr. Rajae BEN YAKKHA Obstétricien Gynécologue Centre Angèle Bd Anouar Casablanca T. +212 524 55 94 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALUSIA Casablanca 125 Rue Bon Perignon Franceville Casablanca	22.05.27	135,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

عيادة أمراض النساء و التوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. Rajae Benyahia Tadlaoui

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique

Stérilité du Couple (Fiv - ICSI)

Maladies des Seins - Colpscopie

D.I.U d'Echographie Morphologique 3D - 4D

Dopplers - Médecine Foetale

de l'Université René Descartes Paris V



الدكتورة رجاء بنية السلاوي

إختصاصية

في أمراض النساء _ الولادة

الجراحة النسوية _ العقم

أمراض الثدي و فم الرحم

المعايدة الطبية للإنجاب

التنظير الداخلي _ التشخيص بالصدى

دوبليير _ طب الجنين

جامعة روين ديكارت باريس 7

38,30

N°

Casablanca

22/05/2023

- ELFACHTA LI Rachida

Polype et Nabo

97,00

24 mai j. a 6 g.

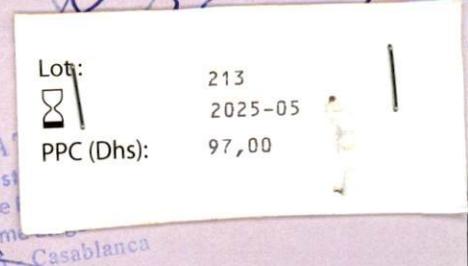
21 Mai 2023

2 fi / 8

T = 135,30



ARMAND ALANDUSSIA
CASABLANCA
Bd. Doh Perignon Franceville 2
Casablanca



Dr. Rajae BENYAHIA
Gynécologue - Obst.
Al Miaraj Center Angle
Bd Abdelmoumen 2^{ème}
Tél: 05 22 86 35 86 Casablanca

Sur Rendez-Vous

بالموعد

مجمع المعراج : ملتقى شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، الطابق الثاني، رقم 28 ، الدار البيضاء، الهاتف 05 22 86 35 86 - الفاكس : 05 22 86 34 86 - النقال : 06 61 13 87 88

Al Miaraj Center : Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux, 2^{ème} Etage N° 28, Casablanca - Tél: 05 22 86 35 86 - Fax : 05 22 86 34 86

GSM : 06 61 13 87 88 - Email : rajabenyahia@gmail.com

عيادة أمراض النساء و التوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. Rajae Benyahia Tadlaoui

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique

Stérilité du Couple (Fiv - ICSI)

Maladies des Seins - Colposcopie

D.I.U d'Echographie Morphologique 3D - 4D

Dopplers - Médecine Foetale

de l'Université René Descartes Paris V



الدكتورة رجاء بنية اللوزي

إختصاصية

في أمراض النساء - الولادة

الجراحة النسوية - العقم

أمراض الثدي و فم الرحم

المساعدة الطبية للإنجاب

التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى 4D - 3D

دوبليير - طب الجنين

جامعة روين ديكارت باريس V

Casablanca le : 15/05/2013

M. EL FA CH TALI Reculée

695 - M. EL FA CH TALI Reculée

Fracture cervico - thoracique

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

Dr. Rajae BENYAHIA TADLAOU
Gynécologue - Obstétricienne
Al Miaraj Center Angle Bd Anoual et
Bd Abdelmoumen 2ème Etage N° 28
Tél: 0522 86 35 86 - Casablanca

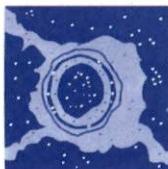
Sur Rendez-Vous

مجمع المراج: ملتقى شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، الطابق الثاني، رقم 28 ، الدار البيضاء، الهاتف 05 22 86 35 86 - الفاكس: 05 22 86 37 88 - النقال: 06 61 13 87 88

Al Miaraj Center: Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux, 2^{ème} Etage N° 28, Casablanca - Tél.: 05 22 86 35 86 - Fax : 05 22 86 34 86

GSM : 06 61 13 87 88 - Email : rajabenyahia@gmail.com

بالموعد



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 40270

CASABLANCA LE : 15/05/2023

Analyses effectuées le: 15/05/2023

Pour.....: **Mme EL FACHTALI RACHIDA**

Sur prescription du: Dr BENYAHIA TADLAOUI R

Code.....: 33WZ4697



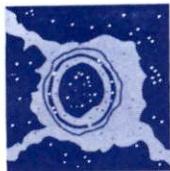
Organisme.....: **NC**

Montant Net : 300.00 **Dhs**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : EL FACHTALI RACHIDA

Docteur : BENYAHIA TADLAOUI R

Age : 69 ans

Date de réception : 15/05/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ4697

Organe : Col utérin.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Frottis cervico-vaginal.

Le frottis monocouche réalisé montre un fond à caractère inflammatoire, riche en polynucléaires neutrophiles groupés en amas altérés avec squames anucléées.

Il renferme une exfoliation cellulaire pavimenteuse dense, constituée de cellules superficielles intermédiaires, parabasales. Ces éléments sont isolés ou groupés en amas avec un aspect général cyanophile ou acidophile et avec un bon indice oestrogénique (40%). Ces éléments présentent des altérations d'ordre réactionnel, inflammatoires, avec un noyau hypertrophique, mais sans hyperchromaties, sans irrégularité, parfois il s'agit d'une caryolyse au sein d'un cytoplasme très acidophile.

Certaines cellules parabasales sont plutôt d'ordre métaplasique, tout à fait matures, à caractère dystrophique et sans cellule cylindrique.

CONCLUSION : - Frottis de type mixte, à caractère inflammatoire, dystrophique.
- Absence de cellule maligne sur ces prélèvements.

Signé : Dr. F. SEKKAT

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. SEKKAT
Dr. A. BRIEL