

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 3660

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEDAKI Salaheddine

Date de naissance : 05/05/1960

Adresse : Hay AL QODS groupe Zenata 4 N° 325

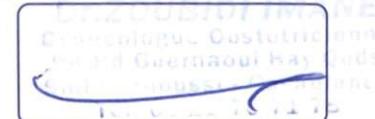
Sidi Bernoussi Casa

Tél. : 06.18723224

Total des frais engagés : 9.98.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/08/23

Nom et prénom du malade : TARAKI Fatma

Age : 1973

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ideal une fracture

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 : Casa

Le : 28/08/23

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
22/08/23		gratuit		
08/09/23		gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RIAAD AL QODDUS Casablanca - Tel: 0522.73.21.99 Dr. A. Sakkat - Dr. F. Sakkat - Dr. A. RITEL	8/09/2023	198,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE KALOUN 104 bis Angle Bd Abdelloumen Dr. F. Sakkat Dr. A. Ritel	23/08/23	1.670	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

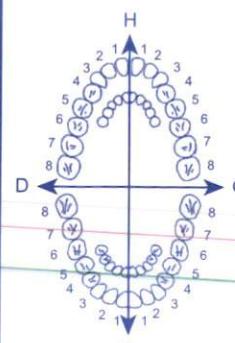
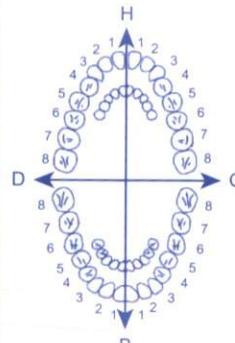
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	D 00000000 00000000 B 11433553	G 21433552 00000000 00000000 11433553	<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZOUBIDI Imane
SPECIALISTE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

الدكتورة إيمان الزبيدي
أخصائية في طب النساء والتوليد

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
ET CANCEROLOGIQUE - MEDECINE FOETALE
MALADIE DU SEIN - STERILITE DU COUPLE
ECHOGRAPHIE

الولادة - جراحة أمراض النساء
الأورام - الطب الجنيني
أمراض الثدي - العقم عند الزوجين
الموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le : ٢٨١٥٩١٢٨ الدار البيضاء، في :

Mme TAOURI

Fatima.

163,70

1) Socle



٦٣

١٤ × ٢٤

LOT	231909
EXP	05 25
PPV	163.70 DH

34,60

2) Megesfr



٦٣

× ٢٤

LOT	2542
PER	02 - 25
P.P.V	34 DH 40

T = 198,10

٦٣
= ١٩٨,١٠

Dr. ZOUBIDI IMANE
SPECIALISTE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
Bd. Guernaoui Hay Quods - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22.76.71.75

94 شارع الكرتاوي حي القدس سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.76.71.75

94, Bd. Guernaoui Hay Quods - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22.76.71.75

Dr. ZOUBIDI Imane

SPECIALISTE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

ACCOUCHEMENT-CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
ET CANCEROLOGIQUE - MEDECINE FOETALE
MALADIES DES SEINS - STERILITE DU COUPLE
ECHOGRAPHIE

الدكتورة إيمان الزبيدي

أخصائية في طب النساء والتوليد

الولادة - جراحة أمراض النساء

الأورام - الطب الجنيني

أمراض الثدي - العقم عند الزوجين

الموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 28.10.81.23 الدار البيضاء، في

Mme T Amri Fatiha

Fcv

ASUS

+ atypie

→ Fci Typage HPV

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUM

104 bis, Angle Bd Abdellahoumen et Rue Chatila

Dr. F. SEKKAT

Dr. A. BRITEL

Dr. ZOUBIDI Imane
Gynécologue Obstétricienne
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 76 71 75

94, شارع الكرناوي حي القدس سيدى البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 76 71 75
94, Bd. Guernaoui Hay Quods - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22.76.71.75

مركز التشريح المرضي أكادال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

C.A.P.A

Dr. Asmaâ REGRAGUI

Pr. Agrégée d'Anatomie Pathologique

Diplômée de Colposcopie

anapat.reragui@gmail.com

Dr. Sanae SEFIANI

Professeur en Anatomie Pathologique

Ex. Chef de Service à l'Hôpital

des Spécialités CHU Ibn Sina de Rabat

Diplômée de Colposcopie

anapat.sefiani@gmail.com

Dr. Meryem KAMOUNI

Anatomo- Pathologiste

Ancien Médecin Attaché à l'Institut

National d' Oncologie de Rabat

anapat.kamouni@gmail.com

NOM & PRENOM

DOCTEUR

TAOURI FATIMA

DR SEKKAT F. /

LABORATOIRE IBN KHALDOUN

01/09/2023

DATE DEMANDE

Typage viral

SIEGE DU PRELEVEMENT

T230901488

REF. DEMANDE

075689

CODE PATIENT

30829252

V/REF

Bloc : 0 Lame : 0

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Recherche des HPV oncogènes

(PCR en temps réel sur Sansure Biotech)

Histopathologie

Génotype HPV 16 : Négatif

Génotype HPV 18 : Négatif

Autres génotypes HPV : Négatifs

(HPV 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68)

Examen extemporané en clinique
et au laboratoire.

CONCLUSION :

Colposcopie avec biopsie dirigée.

Type viral HPV : Négatif. //

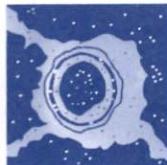
Immuno-histochimie automatisée.

Immuno-cytochimie automatisée.

Biologie moléculaire.

Signé : Dr. Sanae SEFIANI

Dr. Sanae SEFIANI
Pr. En Anatomie Pathologique
C.A.P.A
79, Av. Ibn Sina, Appt. N° 2 Agdal - Rabat
Tél. : 0537 67 16 74 / 75 / 10 - Fax : 0537 67 12 50



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 44308

CASABLANCA LE : 08/09/2023

Analyses effectuées le: 29/08/2023

Pour..... : **Mme TAOURI FATIMA**

Sur prescription du: Dr ZOUBIDI IMANE

Code..... : 23WZ7909



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

Montant Net : 800.00

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 :

HUIT CENTS Dhs 00 Cts

0522 . 99 . 37 . 20 / 21 - الهاتف : 0522 . 99 . 37 . 86 - الفاكس : 0522 . 99 . 37 . 20 / 21 - Fax : 0522 . 99 . 37 . 86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013