

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

- Reclamation : 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 - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- № 003364

Maladie

Dentaire

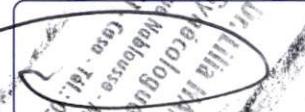
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	519	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Abdellah N A 3429
Nom & Prénom :		EL GUERGAAI	
Date de naissance :		1947	
Adresse :		4 Rue Ksara Saghira Hay Seloua C.F.L CASABLANCA	
Tél. :	05 22 36 77 85	Total des frais engagés :	336,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	21 / 10 / 2023
Nom et prénom du malade :	NASSAS LITFA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection gynéologique
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> 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 Casablanca

Le : 21 / 11 / 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	
21.11.2023	CS		Off		
21.11.2023	Ecographie				
21.11.2023	Péritonie				
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture			
RAYMOND FOURNIER RUE TAILLECHAMP Télé : 02 36 47 51 INPI : 092041	21/11/93	36,30			
ANALYSES - RADIGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et des Radiologue	Date	Désignation des Coefficients		Montant des Honoraires	
GENKHOFF BOURGOGNE Laboratoire de Pathologie et de Radiologie 1480 route de l'ouïe 26100 Bourgogne - Casselainne Tél : 03 27 27 48 Fax : 03 27 27 45 00	23/11/83	P200		3000DH	
	AS101124	235 + K35		880DH	
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	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.													
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				Coefficient des travaux									
				Montants des soins									
				Début d'exécution									
				Fin d'exécution									
		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	Coefficient des travaux
		H	G										
		25533412 00000000	21433552 00000000										
		D	B										
00000000 35533411		00000000 11433553											
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins										
			Date du devis										
			Date de l'exécution										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION													

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque

Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple



الدكتورة ليلية حمومي شوقي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

رعاية ومراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض وسرطان الثدي

سن اليأس

القمع للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 21.11.2023

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

NASSAB LATIFA

36,30

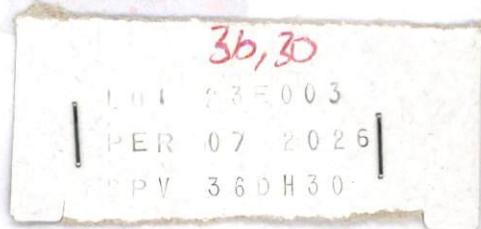
1/ Flazzy OVULES VAGINALES



1 ovule le soir en position allongée pdt 10 jours

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casab
Tél : 05 22 36 47 51

Prochain frottis dans



Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET
Gynécologue obstétricienne
60, Rue Nabrousse - Maarif, 3^{ème} étage.
Appt 11 - Casab - Tel.: 05 22 25 18 54



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : **NASSAB LATIFA** Mr Mme Mlle ENF

Age : **71 ans**

Référence :

Siège et nature du prélèvement : **Cerv**

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles : **mai 2023**

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date : **21/11/2023** Signature :

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Cœliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 24/04/2023

Mme/Mlle :

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET
Gynécologue obstétricienne
Casablanca - Maroc - 3ème étage
60, Rue Nablousse - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 25 18 54
Fax: 05 22 25 18 58
Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca - Maroc

الدار البيضاء في :

Le
MSIG

- patiente âgée de 31 ans
- ménopause / 2002 .
- 4 ov / vs
- allaitant + (+)
- Pas de maladie cardiaque / 1885 - gao
- Maladie de Schlegel / 1885 - gao
- Hypothyroïdie / 2002 - gao

Antécédents : - ps de maladie cardiaque

- ps de gao / 1885

- 28 d'acné / 1885

- cas de gao

↳ Gb + Radiographic / Tomographie
Ulcère d'ovaire

Sin œuf

N-519

Dr. Zilia HAMOUMI CHA-VET
Gynécologue obstétricienne
60, Rue Nabboussa - Blokrif, 3ème Etage
Appt 11 - Casablanca - Tel. 05227510



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme NASSAB LATIFA

Age : 71 ans

Prescripteur : Dr. HAMOUMI LILIA

N° Anapath : 2311231024

Date réception : 23/11/2023

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : ménopausée. FCV de dépistage.

Casablanca, le 28/11/2023

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Inflammation légère à modérée, avec présence de coccobacilles de type Gardnerella Vaginalis.

3) Modifications réactionnelles :

Présence de quelques clue cells ou cellules preuve au cytoplasme chargé de coccobacilles de type Gardnerella Vaginalis. Parakératose. Cellules vacuolaires. Caryopycnose. Caryorrhixie. Desquamation en lambeaux.

4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles intermédiaires et parabasales normales ou chargées de coccobacilles.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

- Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, légèrement à modérément inflammatoire avec stigmates de cervicite à Gardnerella Vaginalis.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujte N° 18 - 2^{ème} Etage
Bourgogne - Casablanca
05 22 77 85 48 - Fax : 0522.27.85.64

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2311231024
Du : 23/11/2023

Nom patient : Mme NASSAB LATIFA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél 05 22 27 85 48-Fax 05 22 27 95 84

F A C T U R E

N° de l'admission	: 24000357	N° Facture : 24000345	Date facturation : 15/01/2024
Nom et prénom du patient : LATIFA NASSAB EP EL GUERGAAI			
Convention	: PAYANT MUPRAS (RAM)		
Traitemen	: Examen radiologie		
Entrée: 15/01/2024 Sortie: 15/01/2024			

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE			704.00
		Sous-Total	704.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR HABCHAQUI SANAA			176.00
		Sous-Total	176.00

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR HABCHAQUI SANAA	10	176.00	17.60
		Sous-Total	17.60

arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent quatre-vingt dirhams	Total : 880.00
	Part patient 880.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
Mle
PC N°





مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme NASSAB LATIFA

Age : 71 ans

Prescripteur : Dr. HAMOUMI LILIA

N° Anapath : 2311231024

Date réception : 23/11/2023

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : ménopausée. FCV de dépistage.

Casablanca, le 28/11/2023

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

2) Microbiologie :

Inflammation légère à modérée, avec présence de coccobacilles de type Gardnerella Vaginalis.

3) Modifications réactionnelles :

Présence de quelques clue cells ou cellules preuve au cytoplasme chargé de coccobacilles de type Gardnerella Vaginalis. Parakératose. Cellules vacuolaires.

Caryopycnose. Caryorrhixie. Desquamation en lambeaux.

4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles intermédiaires et parabasales normales ou chargées de coccobacilles.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

- Frottis cervical jonctionnel, de ménopause atrophique, légèrement à modérément inflammatoire avec stigmates de cervicite à Gardnerella Vaginalis.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujlate N° 18 - 2^{ème} Etage
Bourgogne - Casablanca
05 22 27 85 48-Fax : 05 22 27 85 48