

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

194139
CUL 1331

Déclaration de Maladie

M23- N° 0031371

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4577 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. **ABOUTIKA** Moniam
Gynécologue-Obstétricien
54, Rue Socrate Res. Sabah
Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 98 04 55 - Fax: 05 22 92 04 77

Date de consultation : 29 / 11 / 2023

Nom et prénom du malade : EDDAHAR Samira Age:

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 : Le : / /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29/11/2023 | Acte Ch | | 4000DT | Dr. ABOUTIKA Mohamed Gynécologue-Obstétricien 54, Rue Socrate Res. Sabah Maârif - Casablanca Tel: 05 22 08 04 56 |
| 12/12/2023 | Acte gratuit | | | Dr. ABOUTIKA Mohamed Gynécologue-Obstétricien 54, Rue Socrate Res. Sabah |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| IBN SINAGESTION 400, Bd Boudjemaa Roudani Casablanca +212 0522 22 08 76 / 05 22 98 48 67 | 30/01/23 | 12.12 | 333 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

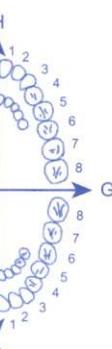
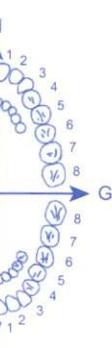
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 | |
|--|---|--|-------------|------------------------|
| | | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F ROTHESSES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | B | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed ABOU TIKA
Gynécologue - Obstétricien



091001685

NOTE D'HONORAIRES.

Casablanca, le 29/11/2023.

Prie Mme. **EDDAHAR Samira. Ep. RAHHALI.**
D'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente selon l'usage sa note d'honoraires
pour : .

Echographie Obstétricale : 400,00 Dhs

Arrêtée la présente note à **quatre cents dhs.**

Signature Dr. ABOU TIKA Mohamed
Gynécologue-Obstétricien
Chirurgien-Dentiste Rés. Sabah
54, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05 22 98 04 55 - Fax : 05 22 98 04 77 - GSM : 06 61 19 54 24

54, Rue Socrate - Résidence Sabah - Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 98 04 55 - Fax : 05 22 98 04 77 - GSM : 06 61 19 54 24
Courrièl : aboutikamohamed@yahoo.fr / dr.aboutika@hotmail.com // dr.aboutika@gmail.com



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 01/12/23

Date de Réception

30/11/23

EDDAHAR SAMIRA

ICE :

Facture n° : 20233603

| Cotation | Nature du Prélévement | Montant Net |
|-------------|-----------------------|-------------|
| P272 | FCV | 300,00 |
| NET A PAYER | | 300,00 |

Signé :

[Signature]
IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tel: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : Houmam DAHHLAR Samira Age : 64 ans

Ordonnance du Docteur : DR ABOUTIKA

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

FW

* Frottis de dépistage : * Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements eventuels :

Date : 29/11/2023

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE

Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani Tél: 05 22 23 08 76 - Casablanca

*DR ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue-Obstétricien
4 Rue Socrate Rés. Sabah
Maârif Casablanca
Tel: 05 22 98 04 55 - Fax: 05 22 98 04 77*

Signature :

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67
laboibnsina@hotmail.fr

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien.



091001685

FACTURE
403 DT

Casablanca, le 29/11/2023.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

IDENTITE PATIENTE : Mme. EDDAHAR Samira. Ep. RAHHALI.
Née le 18/05/59.

Indications : - Algie pelvienne.

Période d'examen : Ménopause.

Résultat de l'examen :

❖ **Utérus** :

- Situation : Antéversé, antéfléchie.
- Dimensions : Normales.
- Contours : Réguliers.
- Cavité utérine : Libre.
- Endomètre : Fin.
- Echostructure : Homogène.

❖ **Ovaires**

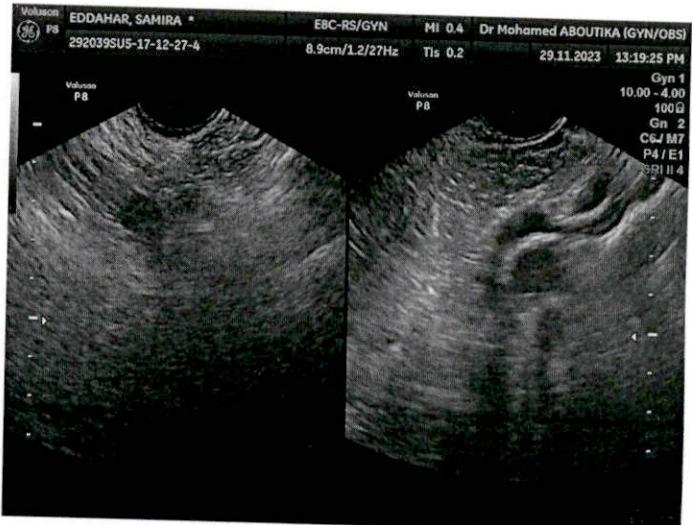
- Droit : Taille normale homogène et régulier.
- Gauche : Taille normale homogène et régulier.

❖ **Trompes** : Non visualisées.

❖ **Douglas et gouttières pariéto – coliques** : sont libre.

Conclusion : Echographie normale.

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue-Obstétricien
Socrate Res. Sabah
Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 98 04 55 - Fax: 05 22 98 04 77





LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 04/12/2023

Réf : CW4133P
EDDAHAR SAMIRA
Adressé(e) par : Dr ABOUTIKA

Reçu le : 30/11/23

Age : 64 ans

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide

Renseignements cliniques : Réf. ant : CZ4477S ; SZ6832C ; ESZ1272E

Ce frottis est parvenu fixé en milieu liquide, il est technique en couche mince.

La desquamation épithéliale est riche. Elle est composée de cellules malpighiennes, à majorité parabasale. Il s'y associe quelques cellules intermédiaires et de rares cellules basales. Ces éléments sont plus fréquemment cyanophiles, ils présentent des altérations d'allure dystrophique, sans caractère atypique.

On reconnaît quelques cellules cylindriques parfois métaplasiques.
Le fond comporte des noyaux nus et de rares leucocytes.

CONCLUSION : Aspect cytologique témoignant d'une atrophie modérée de la muqueuse cervico-utérine.
Il n'est pas observé de cellule atypique.

Docteur Z. Benamour Biaz

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél. 022 23 08 76 / +212 522 98 48 67
Dr Zahra BENAMOUR BIAZ
Anatomopathologiste