

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 122 77		Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BEN BELAÏD		Date de naissance : 1975	
Adresse : Habituelle		Tél. : 2099 DH	
Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> GATA BELKHAYAT Gynécologue - Obstétricien 185, Bd. Zerkouni Maârif - Casablanca Tél: 0522 25 03 20 / Gsm: 0546 14 57 03 Fax: 0522 25 77 02 </div>			
Date de consultation : 11/11/2023			
Nom et prénom du malade :			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Donneur de lait			
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'adhérent.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **07/02/2024**

Signature de l'adhérent(e) : **Ben Belaid**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
11/11/2023		5	5 x 185 = 925 6000 Dh	INP : 166074 INPE BELKAYA DR. SITRA BELKAYA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABBERRAHMANE SKIRÉDJ Roukia 5-15 Rue Kergomar Résidence Anbar Casablanca - Tel. 0522 79 79 01	11/11/2023	429,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire de Pathologie du Centre Zerkouni 52, Boulevard Zerkouni 31/34 Tel: 0522 225131 Fax: 0522 225090	29/09/2002	2909	10001

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXÉCUTION

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقاً طبيبة اختصاصية في مستشفيات باريس

Date : 11/11/2023

Ordonnance

Patient : Béatrice Dauvin

B6, Vitamine B2, Colorant
LOT: 2307006
EXP: 07/2026
PVC: 143,00DH

143,00 x 3

8840024

5.1

143 x 3 = 429,00

li

x 2
Zum

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar Résidence Arafat
Casablanca - Tel: 0522 79 79 01

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue Obstétricien
185/Bd Zerkouni, Maarif - Casablanca
Tel. : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax : 0522 25 77 02

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقاً طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 11.11.2023

Ordonnance

Patiante : BIENBELAin Dounia

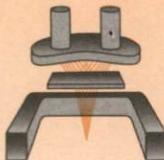
Facture:

CS : 250 DH

echo : 350 DH

Total: 600 DH

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue Obstétricien
185, Bd Zerkouni, Maârif - Casablanca
Tél. : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax : 0522 25 77 02



DL & Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

BENKIRANE **Bounah**

Age

Date du prélèvement

48 ans

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

11.11.1203

Feu + test HRV

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

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

- Date des dernières règles

21 -

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin

- Frottis conventionnel :

CBE :

Gynécologue Obstétricien
185, Rue Zerkouni, Maârif - Casablanca
Tél : 0522 22 51 31/34
Fax : 0522 25 77 02

Signature et Cachet

Gynécologue - Obstétricien
 Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
 Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
 خريجة كلية الطب بباريس
 سابقاً طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 11/11/2005

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiante : Ne Boubelam Dounia

Indication : maux盆腔痛

Résultats :

Uterus :

Taille : globules adénomyome

Échostructure : myomètres

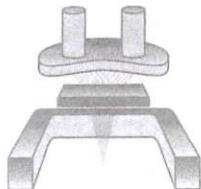
Endomètre : abrogé

Ovaires :

Dr) abrogé
 G)

Épanchement péritonéal : absent

Conclusion : abrogé de l'endomètre



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 15/11/23

Nom & Prénom : Mme BENBELAID DOUNIA
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 23C11170

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 13/11/23

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 48 ans

FCU + test HPV

Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Hypotrophie

2. Microbiologie :

Lactobacilles de Döderlein de faible abondance.

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Intermédiaires, parabasales et basales normales

5. Cellules glandulaires :

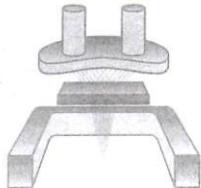
Rares, cylindriques normales

Conclusion:

- Frottis cervical hypotrophique.

- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ou de néoplasie.

Dr L. LARAQUI



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Département de Pathologie Moléculaire

Le 14/11/2023

Dossier : OP141123-1684
Enregistré le 14 Novembre 2023
Résultat d'analyse : Madame **BENBELAID Dounia**
Médecin prescripteur : **Dr. BELKHAYAT Ghita**
Transmis par : Laboratoire de Pathologie du Centre
Référence : 23C11170

DETECTION ET TYPAGE PAR PCR EN TEMPS REEL DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Nature du prélèvement :

Nature et localisation du prélèvement : Frottis cervico-vaginal.

Renseignement clinique :

Milieu de prélèvement : CellSolutions.

Milieu utilisé sur GeneXpert® : CellSolutions.

Technique

PCR en temps réel (GeneXpert® Dx System Version 4.7b), avec témoins négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (P3 : 31, 33, 35, 52 ou 58, P4 : 51 ou 59, P5 : 39, 56, 66 ou 68).

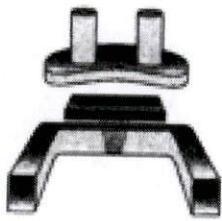
Résultat

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes du génotype 16, 18, 45 et des génotypes à haut risque (P3, P4 et P5).

Manipulation : Dr. L. TAZROUT et Dr. A. MOUSLIM

Dr. N. BENKIRANE

Dr. Nouhad BENKIRANE
ANATOMOPATHOLOGISTE
52, Bd Zerkouni 3^e étage
Télé : 05.22.22.51.31/05.22.22.51.34
Fax : 05.22.22.50.90
Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 - ICE 000834360000045



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/11/2023

FACTURE N° : 23/11582

Le laboratoire 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 :

1000,00 Dhs

MILLE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **13/11/2023**

Pour **BENBELAID DOUNIA**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

*Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90*