

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.

N° W21-781880

CH0313096

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10136 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

EL Hadi Amine

Date de naissance :

20/3/83

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

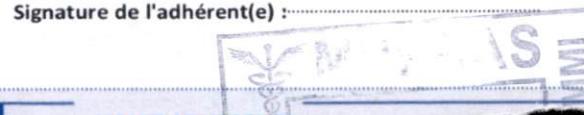
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



VOLET ADHÉRENT



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
03/03/24	GP		450,5	INP : 0311128516 Dr. ZOULI Gynéco-Obstétricien Mme Sofi - entre 2000 et 2001 2ème étage 04/04/24 01/02/24 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RUE DE LA SASSAIE et ALEXANDRE	03/03/24	53950

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/03/24	3.00	150 ZOHR Dr. ZOULI Gynéco-Obstétricien ANATOMO-CERTIF. DENTAL 17 L'ouvre Céphalique et Bâti de la tête 83 Abdellmoumen - Tél: 0522 23 30 40 Casablanca.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	G	00000000
	35533411		11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Zoulal ETTAYEBI

Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique

Lauréate de la faculté de Médecine de Rabat
Ex Chef de service Gynéco-Obstétrique
de l'hôpital Hassan II Seftat



الدكتورة زلال الطيبى

طبيبة مختصة في أمراض
النساء والتوليد

خريجة كلية الطب والصيدلة الرباط
رخصة ماركة بمستوى المهن الثاني ببطان



031152556

Casablanca le :

09/03/2024

ORDONNANCE

Madame FI MADI AMINA

Esac 20 2 boites28

	Matin	Midi	Soir	Avant repas	Après repas
1	0	0	1	0	1

2 mois

Genestin FORTE

	Matin	Midi	Soir	Avant repas	Après repas
1	0	0	0	0	1

1 mois

Ainara Gel

	Matin	Midi	Soir	Avant repas	Après repas
1	0	0	1	0	0

15 J

1 Jour / 2

Pharmacie AL MAWLIE
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghi
Médiak Fes-Saïdia Casab - Tél: 0522 99 17 0

Dr. ZOULAL
Gynéco-Obst
Mahir 2ème étage
06 62 45 04 41
06 22 01 22 10

عمارة ماهر، الطابق الثاني، شقة 7 - بوسكورة - ر.ب : 3011 - الدار البيضاء

Imm Mahir 2ème étage, N° 7 - Bouskoura - CP 3011 - Casablanca

05 22 012 210 - 06 62 450 447 Dr.ettayebi@gmail.com

ESAC® 20
ésoméprazole mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



LO : 22006
PER : 05/24
PPM : 144DH50

ESAC® 20
ésoméprazole mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale



LO : 22006
PER : 05/24
PPM : 144DH50



Genestin®

Comprimé

FORTE

Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC : 149,90 DH

230817

Troubles de la péri-ménopause
et de la ménopause

30 comprimés
Voie orale

30g

gel hydratant vaginal

AINARA

04.1
341.2360A.13227

d'atrophie vulvo-vaginale,
rossesse, l'accouchement, la
ginale normale ou associés à

éthyl, sel de sodium (E219),
rhydrique, eau purifiée. Sans

érieur du vagin à l'aide d'un



Lot: 310 2026-06
PPC (Dhs): 97,00

FARMACO S.A.

Calle 3 28108 Alcobendas (Madrid).



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

Elnassu Amine

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : elnassu Amine Mr Mme Mlle ENF

Age : 24

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

FCU de gynéco

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

Date : 09/12/2015 Signature :

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
37 Louvre Centre RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca . Tel: 0522 23 37 50

Dr. ZOHR - ETAT DES
GYNECOLOGIE ET PATHOLOGIE
37 Louvre Centre RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca . Tel: 0522 23 37 50

Dr Zoulal ETTAYEBI

Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique

Lauréate de la faculté de Médecine de Rabat
Ex Chef de service Gynéco-Obstétrique
de l'hôpital Hassan II Settat



الدكتورة زلال الطيبى

طبيبة مختصة في أمراض
النساء و التوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط
رئيسة قسم سانية بمستشفى الحسن الثاني بسطات



031152556

Casablanca le :

Facture

Madame EL MADI AMINA

N° Facture : FAC2024341657

Date : 09/03/2024

Service	Montant
Consult Echo	400,00
Frottis	50,00

Montant à payer : 450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent cinquante dirhams

Cachet :



عمارة ماهر، الطابق الثاني، شقة 7 - بوسكورة - ر.ب : 3011 - الدار البيضاء

Imm Mahir 2ème étage, N° 7 - Bouskoura - CP 3011 - Casablanca

05 22 012 210 - 06 62 450 447 Dr.ettayebi@gmail.com

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 13/03/2024

FACTURE : N° 24/1501

NOM ET PRENOM : EL MADI AMINA

Nature du prélèvement : Frottis monocouche

Date du prélèvement : 13/03/2024

Montant de : 300, 00 Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cents dirhams.

Signé

LE CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind AITATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tel: 0522 23 37 50

Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

Dr Zoulal ETTAYEBI

Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique

Lauréate de la faculté de Médecine de Rabat
Ex Chef de service Gynéco-Obstétrique
de l'hôpital Hassan II Settat



031152556



الدكتورة زلال الطيبى

طبيبة مختصة في أمراض
النساء والتوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط
رئيسة قسم سابقة بمستشفى الحسن الثاني بسطات

Casablanca le : _____

09/03/2024

Echographie pelvienne

Madame EL MADI AMINA

Conclusion

Utérus de Taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène , Ligne de vacuité médiane fine.
Ovaire droit : d'un aspect échographique Normal.
Ovaire Gauche : d'un aspect échographique Normal.
Epanchement : Absence d'épanchement pelvien. ,
Echographie pelvienne sans particularité



عمراء ماهر، الطابق الثاني، شقة 7 - بوسكورة - ر.ب : 3011 - الدار البيضاء

♦ Imm Mahir 2ème étage, N° 7 - Bouskoura - CP 3011 - Casablanca

📞 05 22 012 210 - 06 62 450 447 ✉ Dr.ettayebi@gmail.com

RECU LE : 13/03/2024
EDITE LE : 14/03/2024

NOM & PRENOM : EL MADI AMINA
PRESCRIPTEUR : DR ZOULAL Ettayebi
Age : 54 ANS
N/REF : C40313096

Nature du prélèvement : Frottis monocouche

Renseignements cliniques : Frottis de dépistage

COMPTE RENDU

Frottis en milieu liquide:

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

- Description cytologique :

Ce frottis montre un fond ponctué de quelques polynucléaires neutrophiles. Il comporte des cellules malpighiennes essentiellement parabasales et basales avec quelques cellules intermédiaires. Le noyau est petit régulier le plus souvent.

On note la présence de plus, de quelques cellules malpighiennes de type parabasale et basal de taille moyenne isolées ou en petits amas. Elles présentent un noyau augmenté de taille avec un rapport nucléo-cytoplasmique élevé et une chromatine fine sans irrégularités nucléaires.

Absence de cellules endocervicales.

CONCLUSION :

Frottis cervical atrophique légèrement inflammatoire.

- Absence de signes cytologiques de malignité.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Center, Bd Bachir El Alj, Casablanca
Rd. Abdelmoumen et Bachir El Alj, Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50
E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com - ICE : 001864938000053