

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0009936

137959

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7750 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Leila Bourkasi

Date de naissance : 21 05 1967

Adresse : BOULKOURA JUAN BOUSKOURA

Tél. : 0611013482 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 10 22

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

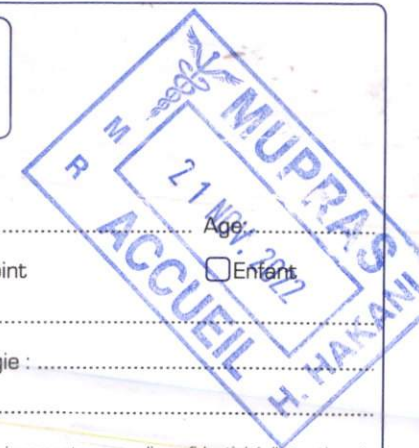
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ 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
25/10/22	CSF	1	200 DH	Dr. Siham BEN EL JABER Gynécologue - Obstétricienne Riad Al Andalous - Casablanca 3 Appt 19, 4e étage - Boukouro Tél: 0522 21 70 95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie lopaza MOULNAKHLA PHARMA Tél: 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62	25/10/22	126.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IBN SINA GESTION 400, Bd Mohammed V - Poudani Casablanca Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67	25/10/22	2290	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

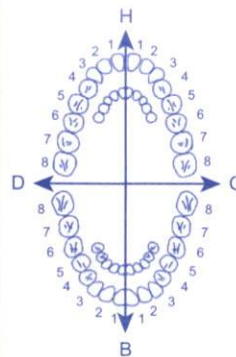
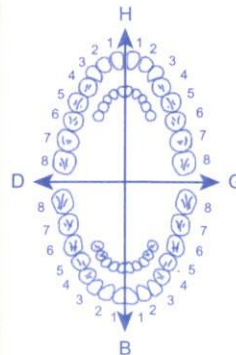
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE					
	H 2553341221433552 0000000000000000 D 0000000000000000 3553341111433553 B				COEFFICIENT 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



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 : 27/10/2022

Réf. : CW3702N

Mme BOURHABI LEILA

Adressé(e) par : Dr BENMAAJOUZ

Reçu le : 25/10/22

Age : 55 ans

Nature du prélèvement : Frottis du col utérin en milieu liquide

Renseignements cliniques : Ménopausée. Parité : 2.

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

L'étude cytologique montre une desquamation malpighienne abondante, composée de cellules à majorité superficielle et intermédiaire. Celles-ci sont isolées ou groupées en amas, leur cytoplasme est éosinophile ou cyanophile. Elles présentent parfois des altérations nucléo-cytoplasmiques réactionnelles.

On note des cellules parabasales et basales remaniées et de rares cellules cylindriques irritées.

Le fond renferme des amas de leucocytes et d'histiocytes.

CONCLUSION : Frottis légèrement inflammatoire.
Il n'est pas noté de cellule atypique.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste
LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Brahim Roudani
Roudani - 101, 522 23 08 76 / 522 98 48 67



IBN SINA GESTION

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

Casablanca , le 26/10/22

Date de Réception

25/10/22

BOURHABI LEILA

ICE :

Facture n° : 20222895

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P272	FCV	300,00
		NET A PAYER
		300,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0622 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 : Bouchabte Leila Age : 1967

Ordonnance du Docteur :

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

* Frottis de dépistage : * Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endometre ☐

- Date des dernières règles : Ménopause

- Parité : II

- Traitements éventuels :

Date : 28/10/22

Dr. Sihem BEN MAJOUZ
Gynécologue - Obstétricienne
Riad Al Andalous Ya. minite 3
Appel 19 4e Etage - Boukoura
Tél: 0522 23 08 76

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA
Résidence Roudani - 20330 Maârif - Casablanca
Roudani - Tél: 0522 23 08 76
Signature: [Signature]

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

laboibnsina@hotmail.fr



الدكتورة بن معجوز سهام
اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بتور
الفحص بالصدى العام
بباريس

Casablanca, le : 25/10/22 في الدار البيضاء،

A Bourhaci Leila

20/10/22
pharmacie
toplaaza
MOULNAKHEA PHARMIA
Tél: 06 22 59 08 87 / 06 66 74 74 62

126.80

~~312~~ No Dep.



Acft

T = 126.80

pharmacie
toplaaza
MOULNAKHEA PHARMIA
Tél: 06 22 59 08 87 / 06 66 74 74 62