

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-419386

42322

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9376 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RAIS Abdelaziz

Date de naissance : 14/11/1968

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SENHAI Wassim
Gynécologue - Obstétricien
207-209 Bd. de la Résistance
Casablanca
Tél 05 22 20 09 02

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHRAÏBI NAWAL Age: 1975

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

Nature de la maladie : gynécologique

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 : 01 OCT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
16 Sept 2020	C8		200 kg	INP: [Signature] Gynécologue Obstétricien INP 091128403 207 - Bld de la Résistance - Casa *

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

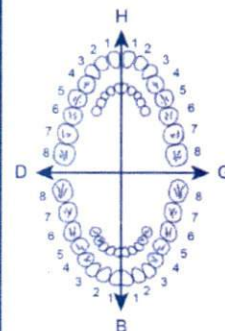
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES HISTO-CYTOPATHOLOGIQUES CABINET MEDICAL 4, Boulevard Zerkouni - Casablanca 01 Tél: 05 22 22 69 69 / 05 22 22 69 69	18/09/20	B450	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

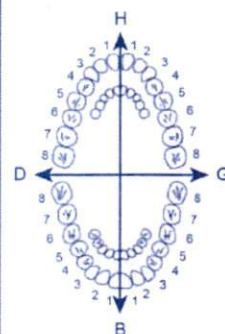
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



مختبر شحرازاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضاء

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 16 Sept 2020
Médecin prescripteur :
Nom du patient : CHAADI
Nom de jeune fille :
Adresse :
Référence N° :
N° Tél :
Prénom : Nabil
Date de naissance : 1975
N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☒ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☒ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissus :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques : col rouge + Polype accouché par le col
→ bistouriage polype.

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : 28/08/20

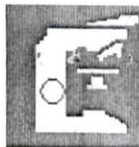
- Parité : 3

- Traitement hormonal : 0

- Test au Lugol :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES
4 Boulevard Zerkouni - Casablanca 01
Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 18/09/2020

Facture N° 337688

N° D'ANA-PATH 1DJG3F7

NOM PRENOM CHRAIBI

NAWAL

ADRESSE PAR : DR SENHAJI WASSYM

ORGANE UTERUS-COL.

COTATION B 450

COTATION K:

TOTAL DH : 500

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage
20140 - Casablanca
Tél : 022.22.69.88 Fax : 022.47.55.73
Patente : 525518
CNSS : 2294015 - 10001502410000087
E : 41807041

Cachet et signature :



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR SENHAJI WASSYM

Pour

Mme CHRAIBI NAWAL

Age : 45 ANS
Référence : 1DJG3F7
Parvenu : Le 18/09/2020
Répondu : Le 24/09/2020
Organe : UTERUS-COL.
D.D.R. : 28-08-2020 ;
3P.
Col rouge avec polype accouché par le col ;
Bistournage du polype .

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

Pièce de polypectomie mesurant 12 x 7 x 5 mm qui a été analysée
en totalité.

L'étude microscopique montre la présence d'un polype
endocervical remanié par un processus inflammatoire chronique.
Il possède un chorion fibreux hyperplasique parcouru par des vaisseaux congestifs entourant
quelques cavités glandulaires d'allure eutrophique .
En surface, quelques plages d'érosions épithéliales avoisinent avec de lambeaux d'épithélium
endocervical de type mucipare.

CONCLUSION: UTERUS - COL -----(Polypectomie):

- Polype muqueux endocervical fibro-inflammatoire;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.