

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.

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

N° W21-798909

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9340 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : CHAOU QUI MUSTAPHA A 66966
 Date de naissance : 03.04.1974
 Adresse : Hy Hy ARDE UAH RUE 160 N° 79 CASA
 Tél. : 066 328 5840 Total des frais engagés : 5400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jr. Catherine SABLAKOLLES BENDOUK
 Gynécologie-Obstétriques
 Rés. Hicham Bd. Abdelmourner
 Angle Abou Marouane - Casablanca
 Tél : 05 22 86 46 75
 ICE : 001613471000050
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 20/06/2023
 Nom et prénom du malade : FARISS ASMAA Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Aspiration
 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 : CASA Le : 20/06/2023

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
20/05/2023	ajout facture		#4.100,00	INP : 090622123 09 06 85 85 85 07 06 06 85 J. Valerine Gynécologue Obstétricien Rég. Méd. Maroc Angle Abdou Marouane - Casablanca Tél : 05 22 86 47 77 00161347
07/06/2023	ajout facture		#500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

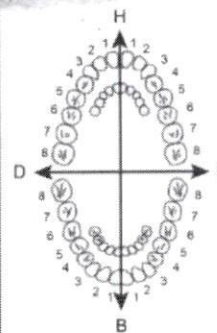
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Imane BELLAÏM Laboratoire d'Anatomie Pathologique et de Radiologie Sra El Quods, Immeuble Riad El Quods GH2, 1er étage, Appt N° 3 - Casablanca Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 32 27 INPE : 051271000	20/05/23	2806	800,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

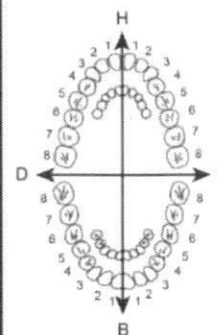
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

CLINIQUE OUM ALBANINE



مصححة أم البنين

Venofor

100 mg/5ml

Solution injectable ou concentré pour solution à perfuser
Boîte de 5 ampoules de 5 ml



P.P.V:507,00DH

6 118001 210152

Distribué par FMC Pharma Afrique
Jardin d'entreprise de la technopole de Nouaceur
Pharmacienne Responsable : Dr. Safaa MOUKHLIS
AMM N° : 323/17 DMP/21/NRQr

Casablanca , le 20/05/2023

FARISS Asmaa

507,00

VENOFER

Abata de
Sayer

Faire une perfusion avec
3 ampoules de Venofor

doucement
(3heures)

Dr. Catherine SABLAYROLLES BENNOUNA
Gynécologue Obstétriciques
Rés. Hic... St. Abdelmoumer.
Angle Abou Mohamed - Casablanca
Tél : 05 22 86 46 75
ICE : 0021613471000050

Pharmacie Charles Nicolle
MEDVA TAK - TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41



Casablanca, le 20.05.2023

N° FARSIS Asmaa

Curetage Uterin en urgence pour
méchomagie importante et rétention

Sans Anesthésie Générale

Aspiration conucl n° 8 débris

abondants - DIU retrouvé

Vérification de la Vécuité Uterine

SU Synthésion

Sérum Anti D et Venopie

en raison d'un anémie majeure connue

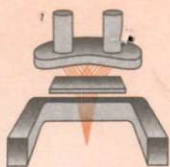
M. Valérie SABLATROLLES BENNOUN.
Gynécologie Obstétriques
rés. Hicham Bd. Abdelmourne:
Angle Abou Marouane - Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 75
ICE : 001613471000050



Casablanca , le

Je soussignée certifie
par M^r FARIS Asmaa
que dû bénéficier d'un
curetage utérin en urgence
pour hémorragie et fausse couche

Dr. Catherine OUM ALBANE
Gynécologie Obstétriques
Rég. Micham Bd. Abdelmoume
Angle Abou Marouane Casablanca
Tél: 05 22 86 46 75



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. **CATHERINE**

Nom et Prénom du Patient **FARZS ASYAA**

Age **09/05/1983**

Date du prélèvement **20/05/2023**

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

**Etude Histologique / Gsse arrêtée
de l'OSA sur un stérilet**

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

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Exocol Endocol

- Frottis conventionnel : Endométre

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
3d El Quods - Immeuble Riad El Quods GH2,
1er étage, Appt N° 3 - Casablanca
T: 05 22 50 85 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 49 22 27
INPE: 091271010

Signature et Cachet

CLINIQUE OUM AL BANINE

BD. Ghandi Angle Med El hayani & Hmmd Arraoui
Casablanca
Tél : 05 22 98 90 90 (LG) / 05 22 98 90 50

F A C T U R E

N° : 159 / 2023 du 07/06/2023

Numéro dossier : 3F071108

Médecin traitant : DR. DR CATHERINE SABLAYROLL

ACTE 1

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme FARISS ASMAA	Payant	07/06/2023 07/06/2023

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
ACTE VENOFR		1,00	500,00	500,00
			Sous/Total	500,00
Total clinique				500,00

Arrêtée à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	500,00	
Encaissé espèce: 500,00	Encaissé chèque	Total 500,00	Solde

CLINIQUE OUM AL BANINE
BD. Ghandi Angle Med El hayani & Hmmd Arraoui
Casablanca
Tél : 05 22 98 90 90 (LG) / 05 22 98 90 50
Fax : 05 22 98 90 50

CLINIQUE OUM AL BANINE

BD. Ghandi Angle Med El hayani & Hmmd Arraouih
Casablanca
Tél : 05 22 98 90 90 (LG) / 05 22 98 90 50

F A C T U R E

N° : 135 / 2023 du 21/05/2023

Numéro dossier : 3E211034

Médecin traitant : DR. DR CATHERINE SABLAYROLL

LIGATURE DES TROMPES + ASPIRATION

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme FARISS ASMAA	Payant	20/05/2023 21/05/2023

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE INDIVIDUELLE		1,00	600,00	600,00
FORFAIT		1,00	3 000,00	3 000,00
ACTE VENOFER		1,00	300,00	300,00
ACTE MEDICAL INFIRMIER		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	4 100,00
Total clinique				4 100,00

Arrêtée à la somme de :		TOTAL GENERAL		4 100,00
QUATRE MILLE CENT DIRHAMS				
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde	
4 100,00		4 100,00		

CLINIQUE OUM AL BANINE
Bd. Ghandi Angle Med El Hayani
& Hammad Arraouiyah - Casablanca
05 22 98 90 90

CLINIQUE OUM AL BANINE

BD. Ghandi Angle Med El hayani & Hammad Arraouih

Casablanca

Tél : 05 22 98 90 90 (LG) / 05 22 98 90 50

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : Mme FARISS ASMAA		
Chambre : 205		
Médecin traitant	DR CATHERINE SABLAYROLL	
Prise en charge	Payant	
Date entrée	20/05/2023	
Date sortie	21/05/2023	13:54
Le caissier	L'infirmier	Le major

CLINIQUE OUM AL BANINE
Bd. Ghandi Angle Med El Hayani
Hammad Arraouih - Casablanca
Tél : 05 22 98 90 90 / Fax : 05 22 98 90 50



REÇU LE : 22/05/2023

EDITE LE : 07/06/2023

NOM & PRENOM : FARISS ASMAA

AGE : 40 ans

PRESCRIPTEUR : DR -

REF : H230522030

ORGANE : Produit d'avortement

ORGANISME : AUCUN

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Grossesse arrêtée sur stérilet.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

MACROSCOPIE :

Parvenu un matériel fragmenté pesant 126 gr et mesurant entre 0,3 cm et 6 cm de grand axe correspondant à du matériel placentaire hémorragique avec des caillots sanguins par places. Il n'est pas retrouvé d'embryon.

MICROSCOPIE :

L'examen histologique des prélèvements effectués montre des villosités placentaires bordées par un revêtement trophoblastique régulier, sans hyperplasie ni dystrophie bulleuse fait des deux couches cyto et syncytio-trophoblastiques. L'axe des villosités est tantôt fibreux, tantôt oedémateux. Il est retrouvé également des fragments de caduque décidualisée. L'espace intervillositaire est occupé parfois par des lambeaux de caduque décidualisée et du matériel hémorragique .

CONCLUSION :

Matériel placentaire en rétention.

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Qods, Imm Riad EL Quods GH2,
1er étage, Appartement #3,
Casablanca
Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27
INPE : 091271990

FACTURE

REF : FA23002199

Date de facturation 08 / 06 / 2023
Médecin traitant DR -
Patient FARISS ASMAA
Demande H230522030 - 22/05/2023
Organisme AUCUN

Liste des examens

pd Produit d'avortement

Histologie
Produit d'avortement

A Payer 800,00 Dhs
Coef-P 727

Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT CENTS DIRHAMS

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods, Immeuble Riad El Quods GH2,
1er étage, Appt N° 3 - Casablanca
tél: 05 22 50 26 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 92 27
INP# : 051271000