

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19-0004423

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8729 Société : RAT (CDB)
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : MANSOUR ZAKIAH Date de naissance : 26/02/1967
Adresse : Villa 286, lot floride CASABLANCA
Tél. : 0522 786685 Total des frais engagés : 950 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
15 Bd. Bir Anzara - Maroc
Casab - Tél.: 022.25.17.975

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/09/2019

Nom et prénom du malade : Hammouchane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

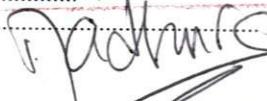
Nature de la maladie : affection gynéologique

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 : Casablanca le 24/09/2019 Le : 24/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : 

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
24/09/19	Q		300,50	 Dr. TAHBI Khalil Gynécologue - Obstétricien 45, Bd. Bir Anzarane - Maârif CASA - Tel. 022.25.17.07/02.54.21

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/10/94	200,00	200,00

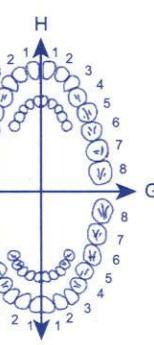
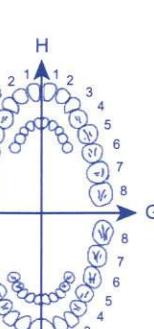
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

Nezha
51 ans

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom :

HAMMEUCHANE Aymen

Age :

51 ans

Ordonnance du Docteur :

TAIBI

Réf. antérieure :

FCN monositaire

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques

At 20
Laboratoires 1
18, Rue Lavoisier 20 Août
Casablanca - Tel. 022.25.17.97/98.54.30

CYTOLOGIE :

* Frottis de dépistage : Vagin exocol endocol endometre

* Autres :

* Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité : 1

- traitements éventuels : 0

- Autres

Porte un tireuse

Mr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. El Anzad - Casablanca - Maroc
CASA - Tel: 022.25.17.97/98.54.30
Signature:

Date : 24/09/19

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Accoucheur
Spécialiste
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris V
Ex. attaché des hôpitaux de Paris
Chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie
Stérilité - Maladies du Sein

sur Rendez-Vous

الدكتور الطيبى خالد

اختصاصي في
أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس
طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس
الجراحة النسوية - العراجحة بالمنظار
أمراض الثدي - عقم الزوجين

الفحص باليعاد

Cašablanca, Le : 24/09/19 الدار البيضاء، في

M^{me} HAMMOUCHANE Amaia

Echographie mammaire échographique

RADIOLOGIE
E' MOUSTAKBA
Tel. 0522.98.10.16

Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maârif
CASA - Tel: 022.25.17.97/98.54.30

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

CASA 24/09/2019

FACTURE : 1A3408 I.C.E :001722963000035

INPE : 091119057

<u>NOM ET PRENOM</u>	<u>TYPE</u>	<u>PRESC</u>	<u>PRIX(DH</u>
HAMMOUCHANE ASMAA	FCV	Dr : TAIBI	250DH

TOTAL : 250DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

20 Août
Laboratoire 20 Août
18, Rue
2ème Etage - Appt. n°6 (en face Hopital 20 Août) - Casablanca
Tél. : 0522 86 02 34 - 0522 86 02 87 - I.F: 42028470 - T.P : 36343730 - CNSS : 2562529 - ICE : 001722963000035

Dr. DAMI Khalid

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور نامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 10/10/2019

FACTURE N° 1322/2019

NOM & PRENOM : HAMMOUCHANE ASMAA

EXAMEN	MONTANT
ECHO MAMMAIRE	quatre cents (400 DH)
TOTAL	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents (400 DH) DHTTC

 Tél : 06 22 58 10 16
 EL MOUSTAKBAL
 RADIOLOGIE

INFORMATIONS DU CENTRE

 LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
20 Août



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : HAMMOUCHANE ASMAA REF : 1A3408
DATE DU PRELEVEMENT : 24/09/19
DATE DU RESULTAT : 28/09/19 PRES : Dr.TAIBI
RC :- 51 ans.
- Porteuse de mirena.

COMPTE RENDU D'EXAMEN

FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE

Frottis cervical réalisé à l'aide d'une cervex-bruch qui a été immergée dans un milieu de conservation liquide.

La desquamation malpighienne est faite de rares cellules superficielles eosinophiles, de cellules intermédiaires, et quelques cellules parabasales isolées ou groupées en amas.

Le fond contient une flore polymorphe, des polynucléaires, des histiocytes, des noyaux nus, des cellules endocervicales, et des cellules de remaniement.

CONCLUSION :

- FROTTIS DE TYPE INTERMEDIAIRE .
 - CERVICITE MODEREE .
 - ABSENCE DE SIGNE CYTOLOGIQUE DE MALIGNITE.

Dr : N.RAGUIN
Laboratoire 20 Aout
16, Rue Léonard Tél: 022.84.42.22
Paris France



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
طبي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le : 10/10/2019

PATIENT : HAMMOUCHANE ASMAA
MEDECIN TRAITANT : Dr TAIBI KHALID
EXAMEN(S) REALISE(S) : Échographie mammaire bilatérale

Compte Rendu d'Examen

A droite :

Absence de lésion tissulaire
Absence de foyer d'atténuation
Revêtement cutané fin et régulier
Absence d'adénopathie axillaire Pathologique

A gauche :

Absence de lésion tissulaire suspecte
Absence de foyer d'atténuation
Revêtement cutané fin et régulier
Absence d'adénopathie axillaire Pathologique

Conclusion :

Examen normal : ACR1

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI KHALID
Spécialiste en Radiologie
10/10/2019