

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

 Maladie Dentaire CA Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11964 Société : Royal Air Maroc

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELLAITA M.YOUSSEF

Date de naissance : 01/11/1975

Adresse :

Tél. : 0661858136

Total des frais engagés : 1450 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZAFRANI
Gynécologie Dina Yaelle
13 Bd Ain Taoujat - 091173864
Bougogne 20050 Casablanca
Tel: 0522 480 450

Date de consultation : 21/09/2015

Nom et prénom du malade : M.YOUSSEF Bellaita Age: 38

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie du foie

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 : Agadir Le : 25 OCT. 2019 / 05 / 2015

Signature de l'adhérent(e) :

YOUSSEF BELLAITA

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
21/09/19	CST Electro. COLPOSCOPE BIOPSIE		300.00 300.00 400.00	

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE CHAMBERY 52, Boulevard de l'Industrie - 73100 CHAMBERY - Tél. : 0522 22 38 00	23/5/19	70-5	450,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRE	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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H
D	25533412 00000000	21433552 00000000
	00000000 25533411	00000000 11433552

[Création, remont, adjonction]

Formation Thérapeutique nécessaire à la profession

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)

ممارسة سابقة بمهد جوستاف روسو بباريس

رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)

مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 21 Septembre 2019

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie

avoir examiné ce jour Madame BELLAHA MYRIAM.

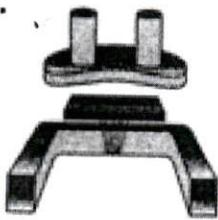
Le montant des honoraires perçus à l'issue de la consultation 300 dh

+ Echographie 300 dh

+ Colposcopie Biopsie 400 dh

= total 1000 dh

Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
INP : 0911234564
13 Bd Ain Taoujta (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél: 0522 430 430



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/09/2019

FACTURE N° : 19/09696

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

450,00 Dhs

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **23/09/2019**

Pour **BELLAHA MYRIAM**

Sur ordonnance du : **Dr ZAFRANI DINA**

*L Laboratoire de Pathologie
du Centre
52 Bd Zerkouni Casablanca
Tél: 0522 2251 31/34
Fax: 0522 22 50 90*

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراي يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
مارسسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبرى (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 23 Septembre 2019

compte -rendu de COLPOSCOPIE-BIOPSIE de COL UTERIN le madame BELLAHA Myriam le 21/09/2019
Indication: antécédant de mini-consiation pour CIN2, persistance de lésions ASCUS au frottis avec HPV HR positif.

Application d'acide acétique à 10% et de Lugol.

Zone de jonction complètement visible.

Présence d'une acidophilie péri-orificielle prédominant à 6 heures.

L'application de lugol confirme également la zone iodo-négative sur la berge postérieure à 6 heures.

Biopsie dirigée à 6 heures du col utérin.

Envoi du prélèvement en examen anatomo-pathologique.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "DINA ZAFRANI". To the right of the signature, there is a faint, rotated stamp containing the following text:
13 Bd Ain Taoujte
Bourgogne 20050 Casablanca
GYNECOLOGIE CHIRURGIE
ZAFRANI

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI
Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا
الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)
ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
مساعدة سابقة بمركز أوسكار لا مبرى (ليل)
مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 21 Septembre 2019

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme BELLAHA Myriam le 21/09/2019
Indication: Un épisode de mètrorragies en période d'ovulation

Utérus: - Rétroversé, mesurant 85X55 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers

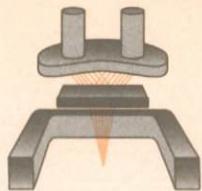
-Endomètre: hypoéchogène, aspect en grain de café, mesurant 10 mm dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 31X21 mm folliculaire sans kyste

Ovaire gauche:-mesurant 34X14 mm , folliculaire sans kyste visible

Conclusion: Echographie gynécologique sans particularité.

Dr. ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologue Chirurgicale
13 Bd Ain Taoujte (en face Clinique Badr)
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél: 0522 430 430



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

OLC

Casablanca, le 24/09/19

Nom & Prénom : Mme BELLAHA MYRIAM
Sur ordonnance du : Dr ZAFRANI DINA
Réf. : 19H09497

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 23/09/19

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : surveillance ASCUS et HPV+, zone iodo-négative et acidophile à la colposcopie à 6h : 2 biopsies à ce niveau.

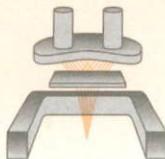
COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu trois fragments biopsiques d'une muqueuse cervicale, ces fragments sont tapissés d'un revêtement malpighien souvent d'architecture régulière avec présence en un foyer d'atypie koïlocytaires au niveau des couches superficielles avec un aspect clarifié du cytoplasme, une augmentation de volume nucléaire et des binucléations. La couche basale est légèrement épaissie. Cette zone est proche d'une zone à revêtement endocervical cylindrique régulier se continuant par un foyer de métaplasie malpighienne immature siège d'une exocytose à polynucléaires neutrophiles. Le chorion est fibreux et congestif.

Conclusion : Aspect de condylome plan avec dysplasie légère CIN1.
Absence de signe de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr. Nouhad BENKIRANE
L'ANATOMO - PATHOLOGIE
52, Boulevard Zerkouni
Tél 22.51.31.22.51.34
Fax: 22.51.34.52.50.50



RFL Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte 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

Télé : 05.22.25.31.00

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin

→ 2 Biopsies

- CBE : Endomètre

Cette date

Endocol

Signature et Cachet