

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

- 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.

N° W19-492924

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e) 22565			
Matricule : 03418	Société : Royal Air Maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Bennans Jamel			
Date de naissance : 13/07/60			
Adresse : 558 C.G. - Bourbouza.			
Tél. : 06 61 06 98 08	Total des frais engagés : bennan_jamel_02-15 Dhs 65 mail.com		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 10/01/2020			
Nom et prénom du malade : Dr. Ghita BELKHAYAT			
Lien de parenté : Utilement			
Nature de la maladie : Oppacite			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 25 FEV. 2020			
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.			
ACCUEIL SIEGE RAM			
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 : 10/01/2020			
Signature de l'adhérent(e) : 			

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 : **10/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) : 

Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerkouni Maârif - Casa
25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 25 77 02

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES HABONNANS

صيادلة الاردن Cabinet du Pharmacien Dr. MARIAM NASSER	Date	Montant de la Facture 10/10/2020 94.90 dhs
Dr. Mariam AZENNAR Commercial Casa Green-Town Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520-5263-59		

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature Laboratoire en de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/1/2020	B175	250,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25633412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11432553

[Création, remont, adjonction]
ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Casablanca le, 10/07/20

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

27,50 Sparks

2p x 3g,
+ 2g.

S.V

67,40 polyfene 1000 ml.

6sm x 12 j

*Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd Zerktouni Maârif - Casa
Tél: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 23 03 02 - 0522 98 87 61*

Dr. Maria AZZENAR

Total = 94,90

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV). Casa Green Town Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca
Tel.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma
ICE : 001816946000014

ORDONNANCE

Casablanca le, 10/01/20

- Urgences 24h/24
- Médecine
- Chirurgie
- Réanimation
- Radiologie
- Cardiologie Interventionnelle
- Maternité
- Réanimation Néonatale
- Hémodialyse

Le Hassanine Green
Mourad

Mano graphie

+ échographie mammaire

Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerkouni Maârif - Casa
Tél: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 25 77 02

Echographie
pelvique

ORDONNANCE

Casablanca le, 10/01/2022

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

Hme Houssem, 30 ans
Echographie pelvique
pour douleur pelvique
vers de faible et d'échostrophie
normal
Div en bon état
Ko M absent au corps
Jame

Dr. Ghita BELKHAYAT
Gynécologue - Obstétricien
185, Bd. Zerktouni Maârif - Casa
Tél: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 25 77 02



RIA F

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 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

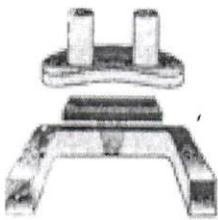
- Frottis monocouche : Vagin

Dr. Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel : CBE :

Dr. Ghita
Gynécologue
185, Bd. Zerkoune
Signature de l'apachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARACUE

Casablanca, le 15/01/2020

FACTURE N° : 20/01339

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 :

250,00 Dhs

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **13/01/2020**

Pour **HOUSSAINI SKALI MOUNA**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

L'ANALYTOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/01/20

Nom & Prénom : Mme HOUSSAINI SKALI MOUNA
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 20C01117

Prélevé le : 10/01/20 et parvenu au laboratoire le : 13/01/20

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 45 ans
Parité : 3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation légère mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Pseudo halô périnucléaire

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

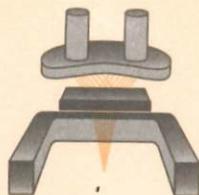
Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical légèrement inflammatoire.

- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr. Laïla LARAQUI
ANATOMOPATHOLOGISTE
52, Boul. Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 31
Fax: 0522 21 50 40



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/01/20

Nom & Prénom : Mme HOUSSAINI SKALI MOUNA
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 20C01117

Prélevé le : 10/01/20 et parvenu au laboratoire le : 13/01/20

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 45 ans
Parité : 3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Inflammation légère mais sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

Pseudo halô périnucléaire

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical légèrement inflammatoire.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.
- Contrôle cytologique indiqué à un an.

Dr L. LARAQUI
LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGIE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 3
Fax: 0522 22 50 50

CLINIQUE VILLE VERTE

ELS AN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

F A C T U R E

N° 179 / 2020 du 10/01/2020

Nom patient	HOUSSINI SQUALI MOUNA	Entrée 10/01/2020	Sortie 10/01/2020
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHODOPPLER OBSTETRICAL	1,00	Z	500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Frais Clinique				
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. BELKHAYAT GHITA (gynécologue)	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total prestations externes				

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> HUIT CENTS DIRHAMS	Total général	800,00
---	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	800,00				800,00	0,00

CLINIQUE VILLE VERTE
Casa Green Town, Villa Vert
Bouskoura Casablanca
Tél: 0522 51 77 22 - 0667 57 57 57
③

