

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diologie 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0043994

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1584 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TADLI ABDEL SALIL
Date de naissance : 24-09-1953
Adresse : CALIFORNIA GOLF RESORT Imm 21B - Apt E
BOUSKOURA CASABLANCA
Tél : 0661450615 Total des frais engagés : 1322,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

Date de consultation : 12/02/20

Nom et prénom du malade : TADLI MANIA Age : 67

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

Nature de la maladie : affection chronique

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

Signature de l'adhérent(e) :



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
12 FEV. 2020	C2		2 Nom	Dr. Naouzha FIGUIGUI Gynécologue - Accoucheur Tél: 05 22 30 47 03 06 97 71 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/2/2020	472.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Naouzha FIGUIGUI Gynécologue - Accoucheur Tél: 05 22 30 47 03 06 97 71 45	13/02/20	K20 P270	3 Nom 250 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur NEZHA FIGUIGUI

Ep. ZEMMOURI

SPECIALISTE

Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Accouchement - Stérilité

Echographie

Sur rendez-vous

Casablanca, le : 12/2/2020 : الدار البيضاء في

N- TADLI HANIA

180. → Repasina (x2) 90. → x2

196. → 2 off / sen 98. → x2

96.40 Fluomizine

472.40

PPC = 90,00 DH

Promoplus Pharma

et conserve correctement.
référence au produit dans son

PPC = 90,00 DH

Promoplus Pharma

et conserve correctement.
référence au produit dans son

Distribué par: ZENITH-PHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc
Dr. M. EL BOUJADJI, Pharmacien Responsable
AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ
PPV: 96,40 DHS

الدكتورة نهضة

906
03-2021
98,00 DHS

Lot: 906
EXP: 03-2021
PPV: 98,00 DHS

PHARMACIE EL-DRAHMANI
BOUCHIKHA EL-AYADI
Distributeur en Pharmacie
Rue 5, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir 34000 Maroc

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél: 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 40

85, شارع للا ياقوت - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.30.59.27 / 05 22.30.47.63

85,Bd. Lalla Yacout - Casablanca - Tél. : 05 22.30.47.63 / 05 22.30.59.27

-Utérus en situation antéversée, de forme et dimensions normales, de contours

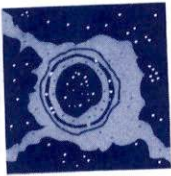
-L'endomètre est d'épaisseur normale pour le cule

-Les ovaires sont de taille et de structure normales.

-Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le cul de sac de Douglas est libre,en particulier, il n'y a pas d'épanchement Liquidien.

Dr. Nouza FICUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
02 99 00 47 63 - 06 99 71 43



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 13418

CASABLANCA LE : 13/02/2020

Analyses effectuées le: 13/02/2020

Pour.....: **Mme TADLI HANIA**

Sur prescription du: Dr FIGUIGUI NEZHA

Code.....: 03V7067



Organisme.....: **NC**

Montant Net : 250.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

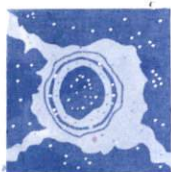
DEUX CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
IBN KHALDOUN
Dr. F. SEKKAT
104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 . 99. 37. 20/21 - الفاكس : 0522 . 99. 37. 86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Nouzha FIGUIGUI

(Gynécologue - Accoucheur)

Ordonnance du docteur : Tél. : 03 / 06 97 90 71 46

Nom et prénom : TADLI HANIA MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 59 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☒ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

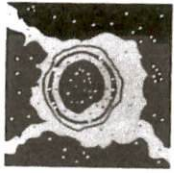
Renseignements cliniques et paracliniques :

FCV.

Radiographies :

Date : 12-2-20 Signature :

Dr. Nouzha FIGUIGUI
(Gynécologue - Accoucheur)
Tél. : 05 22 35 44 44 / 06 97 90 71 46



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : TADLI HANIA

Docteur : FIGUIGUI NEZHA

Age : 59 ans

Date de réception : 13/02/2020

Organisme : NC

Code Patient : 03V7067

Organe : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : FCV.

Reçu un frottis cervical conventionnel en deux étalements.

Le fond est ponctué de polynucléaires neutrophiles, sans agent pathogène identifiable. Les cellules représentées sont malpighiennes, de type intermédiaire, parabasal et basal avec plus rarement des cellules superficielles.

Elles ont des cytoplasmes éosinophiles ou basophiles et des noyaux arrondis réguliers avec des cellules dystrophiques en caryorrhexie ou en caryopicrose. On note aussi des cellules dyskératosiques. Les cellules endocervicales sont également observées. Elles sont en métaplasie malpighienne mature.

L'un des étalements est paucicellulaire.

CONCLUSION :
- Frottis cervical inflammatoire, atrophique et dystrophique, sans signe évident de lésion intraépithéliale.
- Absence de cellule maligne.

Signé : Dr. A. BRITEL *