

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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° W19-522734

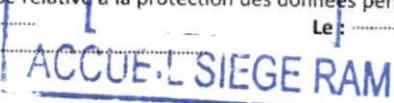
34686

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3404 Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : QASSOUD Almed			
Date de naissance : 08/05/60			
Adresse : Res Riad Andalousie Almeria V3 Laâyoune CASA			
Tél. : 06 61 19 16 39 Total des frais engagés : 1700 Dhs Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr KARAOUI BOUSSAID Médecin généraliste			
Date de consultation : 21 JUIL 2020			
Nom et prénom du malade : AYADIA Laâla Age: 62			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : ophtalma			
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 :  
Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



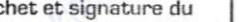
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9 JUIN 2020	CS		20000	INP : [REDACTED] Bouchra Khayam Spécialiste en ostéopathie 0521... Signature

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOKRIM 60, Rue 30 - Mandarona Ain Chock Tél: 0522 21 62 11 - Casablanca	19/06/12	540,2

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/2011	P 212	36,-

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]										
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]										
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]										
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> [ ]										
				<b>FIN D'EXECUTION</b> [ ]										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]										
	<p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>G</b></p> <p style="text-align: center;"><b>B</b></p> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				<b>DATE DU DEVIS</b> [ ]										
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> [ ]										

Lot :

719

2021-10

PPC : 97,00 Dhs

Lot :

719

2021-10

PPC : 97,00 Dhs



maladie du sein - Echographie



شري

راض الـ

الطبـ

ية سابقـ

Distribué par :  
Althea, SA  
75, Allée des Casuarinas  
20580, Ain Sebaa  
Casablanca

PPC : 320,00 Dhs

عم الزوجين - الوجه  
الجراحة النسوية - الجراحة  
أمراض الثدي - الشخص بالصدى

Casablanca, Le 19 JUIN 2020 الدار البيضاء في

T Alhik. Laïla

63,65x2

① Céfoperazone

Oules

97,00

② Aminogel

PHARMACIE MOUKRIM  
60, Rue 30 - Mandarina Ain Chock  
Casablanca

360,00 1 x 21

al Tg.

③ Serelys

100 mg

T 544,20 11

Dr. KARAQUI BOUCHRA  
Gynécologue Obstétricienne  
22, Bd. Omar El Khayam  
Casablanca - 20522 -



# 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                   Exocol

- Frottis conventionnel :                  CBE :                  Endomètre

Dr. LAÏLA LARAQUI  
Gynécologue Obstétricienne  
22 Bd. Omar El HAYATI  
Tél: 0522 251311 / 0522 251329

Signature et Cachet

Docteur Bouchra KARAJI

## *Gynécologue - Obstétricienne*

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

## **Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris**

## Stérilité du couple - accouchement

## chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الشדי - الفحص بالصدى

الدار البيضاء في ..... Casablanca, Le ..... 19 JUIN 2020

7 Other: lale

Ja. Name Sophie Silke  
to elongate me



**Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU**

DUPLICATA

M U P R A S

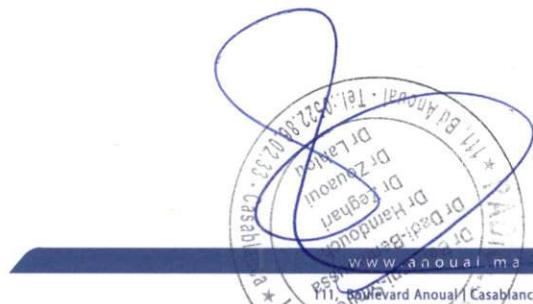
Nº Admission : 20006032 N° Facture : 20005984 Date facturati 26/06/2020

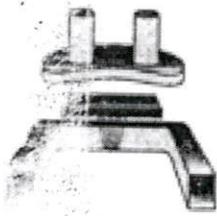
Nom et prénom du patient : Mme CHAFIK EP QASSOUD LAJJA

<b>PRESTATIONS</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	<b>880.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Adhérent : QASSOUD AHMED Part organisme : 0.00 DH  
Mle : 3404 Part patient : 880.00 DH  
PC N° :





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 25/06/2020

## FACTURE N° : 20/06588

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 :

**320,00 Dhs**

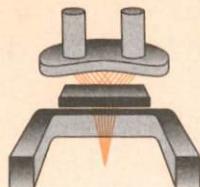
**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **20/06/2020**

Pour **CHAFIK LAILA**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

52, Boulevard Zerkouni  
Tél. 0522 22 51 31 / 022.2251.34  
LABORATOIRE DU CENTRE  
Espace ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3<sup>e</sup> étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 022.22.51.31/022.2251.34 - Fax : 022.22.50.90  
Email : labo\_du\_centre@yahoo.fr Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 - ICE 000834360000045



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/06/20

Nom & Prénom : Mme CHAFIK LAILA  
Sur ordonnance du : Dr KARAOUI BOUCHRA  
Réf. : 20C06244

Prélevé le : 19/06/20 et parvenu au laboratoire le : 20/06/20

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 60 ans

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

#### Diagnostic descriptif :

##### 1) Evaluation hormonale :

Atrophie.

##### 2) Microbiologie :

Inflammation légère avec des polynucléaires plus ou moins altérés sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

##### 3) Modifications réactionnelles :

Noyaux nus de cytolysé, placards de métaplasie malpighienne mature.

##### 4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales.

##### 5) Cellules glandulaires :

Présence de nombreux placards de cellules cylindriques endocervicales normales ou le plus souvent métaplasiques.

### CONCLUSION :

- Frottis cervical jonctionnel atrophique, légèrement inflammatoire, avec remaniement jonctionnel métaplasique.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr. NOUHAD BENKIRANE  
ANATOMO-PIGMENTAIRE  
52<sup>e</sup> Bd Zerkouni - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90  
Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 25 Juin 2020

**DR KARAOUI BOUCHRA**

**MME. CHAFIK EP QASSOUD LAILA**

### **COMPTE RENDU**

#### **MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHÈSE**

**Technique :**

*Incidences crano-caudales et obliques externes avec tomosynthèse.*

**Résultat :**

- Seins de densité type 2.
- Formation ganglionnaire au niveau du quadrant supéro-externe du sein gauche.
- Absence d'opacité spiculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcifications d'allure suspecte.
- Prolongements axillaires libres.

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

- Quadrant inféro-externe du sein gauche, siège d'un kyste simple, de 5mm de diamètre.
- Absence d'autre anomalie focale identifiable au niveau des deux seins et des creux axillaires.

**Conclusion :**

*Bilan mammo-échographie bilatéral classé BIRADS 2.*



Docteur Bouchra KARAOUI  
Gynécologue – Obstétricienne  
22 Bd, Omar Al khayam, 2<sup>ème</sup> Etage  
Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V  
Résidence Fatim Zahra - Beauséjour  
Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS  
Tél. : 05 22 36 69 00 – Fax : 05 22 36 68 99

CASABLANCA LE 19/06/20

MADAME CHAFIK LAILA

***ECHOGRAPHIE PELVIENNE PAR VOIE ABDOMINALE ET VAGINALE***

- Utérus antévérsé, de contours réguliers, mesurant 44 mm de diamètre antéro-postérieur, d'échostructure hétérogène avec présence de 2 myomes calcifiés
- La muqueuse utérine est normale et mesure <4 mm .
- Les ovaires sont de tailles et d'écho structures normaux.
- Pas d'épanchement pelvien, ni de masse latéro - utérine.

**CONCLUSION : UTERUS MYOMATEUX**

Dr. KARAOUI Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
22 Bd Omar El Khayam  
Télé: 05 22 36 69 00 / Fax: 05 22 36 68 99

