

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.

Education :

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.

Opticien :

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

éclamation : 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.

S : 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13.08

Société : RAF

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARABI

Dohammed

Date de naissance : 24/04/1949

Adresse : 26 Rue LAKHDAR DRAZ

Oasis CASA

Tél. : 05 22 9847 22

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : EL BAIHI Amin Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Problème Gynéco

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
25/7/2020	CS	5	5	Dr. KARAOUI Bouchra Gynécologue Obstétricienne 22 Bd. Omer El Khayam 1050 Casablanca Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20
14 JUIL 2020	CS	3	3.02.Dr	Dr. KARAOUI Bouchra Gynécologue Obstétricienne 22 Bd. Omer El Khayam 1050 Casablanca Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - Casablanca Tél: 0522.23.54.49 / 05.22.99.47.20	14/7/2020	130.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Diagnose et de Radiologie	09/07/2020	283 Dr	1200 Dr
14/7/2020	283 Dr	320 Dr	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

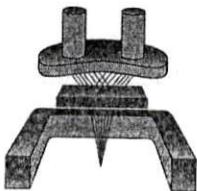
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OROFACIAL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DEBUT D'EXECUTION																		
				FIN D'EXECUTION																		
				Coefficient des Travaux																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																						
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E																		



819 - 045920
Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/07/20

Nom & Prénom : Mme EL BAHI AMINA
Sur ordonnance du : Dr KARAOUI BOUCHRA
Réf. : 20C07195

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 14/07/20

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 53 ans

FCU

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Atrophie

2. Microbiologie :

Fond légèrement inflammatoire sans lactobacilles.

3. Modifications réactionnelles :

Desquamation en lambeaux épithéliaux, hyperchromatisme nucléaire, cellules en dyskératose

4. Cellules pavimenteuses :

Basales et petites basales normales ou dystrophiques réactionnelles

5. Cellules glandulaires :

Peu nombreuses, cylindriques normales.

Conclusion:

Frottis cervico-utérin atrophique et légèrement inflammatoire.

Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr L.LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 51 31/0522 22 51 34

819-045920

Casablanca, Le 09/07/2020

*Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)*

*EL BAHI AMINA EP. LARABI
DR KARAOUI BOUCHRA
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE*

COMPTE RENDU

RC : 53A / 3P / Antécédent familial : mère à 45 ans/ Pas d'antécédent sénologique personnel.

Examen clinique : normal

Technique : Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse. Trois incidences par sein (face, oblique externe et profil).

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Parenchyme mammaire dense et hétérogène, type C.

Microcalcifications mammaires bilatérales éparses prédominant au niveau du sein droit. Ces microcalcifications sont ponctiformes et régulières. Elles ne sont pas modifiées par l'examen réalisé le 03/09/2018.

Absence de masse ou d'image de désorganisation architecturale suspecte décelable.

Echographie mammaire :

Sein gauche :

Microkyste à l'U.O. Sup de contenu échogène, de 3 mm de diamètre.

Absence d'autre anomalie visible.

Sein droit :

Présence de deux petits kystes l'un à l'U.Q. Sup de 4,3 mm, l'autre au niveau du O.S. Ext de 2,6 mm.

Absence de nodule tissulaire ou d'image d'atténuation suspecte visible

Creux axillaires libres.

Revêtements cutanés normaux

Conclusion :

Microcalcifications mammaires bilatérales éparses prédominant à droite, d'aspect stable par rapport aux examens réalisés en 2018 et 2016.

Microkystes des deux seins.

Absence d'anomalie d'allure suspecte visible.

Examen classé ACR 2 à droite et à gauche de la classification PI-RADS.

En vous remerciant

Dr. W. M. SEEGER FARON OF

Docteur Bouchra KARAOUI

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

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

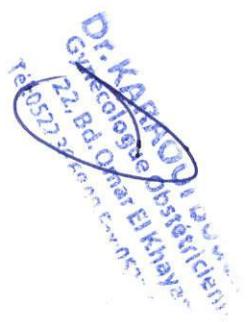
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 09/07/2002 الدار البيضاء في

N-CELBANZ. Amine

Dr. Bouchra Karaoui

CENTRE DE RADIOPAEDIATRIC
PRODDAM - Maârif
400, Bd Sidi El Hmed Casablanca 10000
Tél: 0522 36 69 00 - Fax: 0522 36 68 99
e-mail: bouchra_karaoui@yahoo.fr





Dr. L. LARAQUI

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

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin

Exocol

- Frottis conventionnel : CBE :

Endomètre

Dr. KARAOUI Bouchra, Gynécologue Officielle, 22, Bd. Omar El Khayam, Casablanca, Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90

Docteur Bouchra KARAOUI

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

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عمق النزوجين - الولادة

الجراحة التسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le

MP/5712

الدار البيضاء في

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - Casablanca
Tél: 0522.23.54.42 / 05.22.99.47.20

7 11 2022 - Amour
Exp Date OCT 2022
Lot/Batch 7P869
maphar
Km 10, route côtière 111
quartier industriel, Zemrat, Ain Seba
Casablanca - Maroc
CO-DOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10
P.P.V.: 33DH80
6 118001 180691

① Colpophosphine ohs



33.80

② Ainsa gel



Lot:

8

PPC: 97,00 Dhs

719

2021-10

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - Casablanca
Tél: 0522.23.54.42 / 05.22.99.47.20

DR. KARAOUI
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatim-Zohra - Beauséjour - CASA

130

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Dr. Abderrahim ADIL

Casablanca, le 09/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5583/20

Nom : EL BAHI AMINA EP. LARABI

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 17/07/2020

FACTURE N° : 20/07523

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 **14/07/2020**

Pour **EL BAHI AMINA**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

*Po Laboratoire de Pathologie
du Centre
52 Bd Zerkouni, Casablanca
Tel: 052 22 51 31 34
Fax: 052 22 22 50 50*