

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

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.

cique :

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

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

UPRAS 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

N° P19- 065907

ND: 46683

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ABD.1

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDOU - Fatiha

Date de naissance :

10-01-1955

Adresse : 45, Rue monastir app 12. 9^e et - Casab

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ABDOU FATIHA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Injection Ben Abdellah

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 :

Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/10/2020	CD	-	200,00	Dr. OUAHIDOU Med. Néonatologue - Gynécologue - Accoucheur Tél: 05 22 27 51 92 - 05 22 27 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOUI		
AHMIDA Mohammed	13/10/2020	59,50
497, Bd. El Fida - Casablanca		
Tél : 05 22 28 08 21		
INPE : 092018357 - ICF : 00144839000087		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SCHEHERAZADE	14/10/2020	P2un	300,00
4, Boulevard du 1er Novembre 1954 20140 - Casablanca			
Télé : 34206518 - Tél : 11607077			
INSS : 229-0115 - ICF : 00150241900087			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

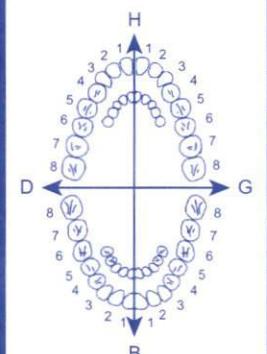
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

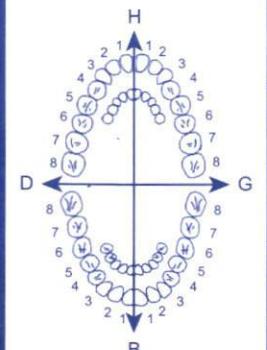
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur OUHMIDOU Med Najib

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité de couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتور وحميدو محمد نجيب

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

طبيب مساعد سابقاً بالمستشفيات الجامعية ببروكسل

الجراحة النسائية - الولادة

عم الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدىق والمجهر

Ahmed Palmeras 13/11/2002
Casablanca, le

32.00

+ Evaluation, ST

25x2

27.50

+ Spar fm 100

59,50

1 2 3

PHARMACIE CHAOUI
AHMIDA M. Mohammed
437, Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 28 28 08 21
N.F.E: 092018354 - I.C.E: 0014439000087

Place Marechal - 21, Rue Gentil - Casablanca
Tél / Fax : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73
URGENCE : 0661 10 70 00

ال المستعجلات : 0661 10 70 00

Spasfon
30



27.50





مختبر شهزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضاء -
4, شارع الزرقطوني الطابق 5 - الدار البيضاء -
4, Bd. Zerkouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73
E-mail : labocasa2@gmail.com

Docteur Schéhérazad HACHCHADI - AGHZADI

C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : Référence N° :

Médecin prescripteur : N° Tél :

Nom du patient : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance :

Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie Biopsie Curetage Exérèse Extemporané

Siège, organe ou tissus:

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Academie Internationale de Pathologie

DR OUHMIDOU

Pour

Mme ABDOU

FATIMA

Age : 65 ANS
Référence : 1DJE2W6
Parvenu : Le 14/10/2020
Répondu : Le 15/10/2020
Organe : UTERUS-COL.
Ménopausée ;
2G-2P.
Prélèvement intitulé exo et endocol .

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINÉ

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide , à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche .

QUALITÉ DU FROTTIS.

Prélèvement est peu productif .

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes .

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : peu élevée
Type de cellules retrouvées :
* cellules malpighiennes exocervicales basales
* cellules endocervicales d'aspect normal

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte

Il n'a pas été identifié d'éléments infectieux pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION:

- Inflammation cervicale sans signe de spécificité;
- Atrophie cervicale majeure ;
- A contrôler après traitement .

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerkouni 5^{ème} Etage
Casablanca
Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73
ICE : 001502419000087

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.
Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73
ICE : 001502419000087