

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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**

M22- 0018668

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060

Société : 133495

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAKHLOUKI AHMED

Date de naissance : 21.01.1950

Adresse : Hay Douma 66 Rue 10 NE 41 S / M

Tél. : 06 41 610 834

Total des frais engagés : 3600 DHS #

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TAKKI RACHIDA

Age : 60

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Saignement

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 15/10/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



## 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
30/09/2022	Ver. Justin N°		12284/122500	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT 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	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession




DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 30-09-2022

Facture N° 12284/22

## A. Identification

N° Dossier : CAB22I30071051

N° Identifiant : 048524/22

**Nom & Prénom : Mme TAKKI RACHIDA**

C.I.N : BJ186025

Adresse : SIDI MOUMEN DOUMA GROUPE 6 RUE 10 NR 41

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

## C. Débiteur

page 1/1

**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-09-2022

Date Sortie : 30-09-2022

Médecin traitant : DR . BOUZIYANE NISSRINE

Traitement : HYSTEROSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>INTERVENTION</b>						
1	HYSTEROSCOPIE		2 500,00			2 500,00
Total Rubrique :						2 500,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						2 500,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						0,00
<b>TOTAL GENERAL</b>						2 500,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

**Clinique Aïn Borja**  
25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
CASABLANCA (F)  
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca  
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le

20/06/2022

Mme. Yehki Rachida

- Carte reçue patiente
- Consultation : Dr. Bougna
- Anesthésie : Dr. Alami
- Révision :
- Carte : Carte de patiente
- Indication : patiente
- Carte de patiente

X Sans AG, DD. patiente

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Ain Borja, Casablanca

Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

E-mail : direction@cliniqueainborja.ma

Site web : www.cliniqueainborja.ma



x exploratoire : ad élargie  
dilatation cervicale / érosion  
hystéroscopie : 5cm.

x on procède à curetage  
biopsie érosion  
c> Anjourdh.

**Dr. BOUZIYANE Nissrine**  
SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE  
22, Rue N°21, Lot. Safia Appt. N°1  
1er étage Moulay Rachid - Casablanca  
C : 05 22 71 56 57 / 06 88 56 87 07  
INPE : 91025114

**CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA**

**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE**

**N° DE DOSSIER** CAB22I30071051

**NOM DU PATIENT** Mme TAKKI RACHIDA

**MÉDECIN TRAITANT** BOUZIYANE NISSRINE

**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS

**DATE D'ENTREE** 30/09/2022

**DATE DE SORTIE** 30/09/2022

**MODE DE SORTIE**

**Clinique Aïn Borja**  
25, Boulevard Ifni Aïn Borja  
CASABLANCA (F)  
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12



# مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

## Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



**Dr Fadoua EL MANSOURI**  
Professeur en Anatomie Pathologique

**الدكتورة المنصوري فدوى**  
أستاذة في التشريح المرضي

Réf .P341022

Reçu le 03/10/2022 Répondu le 04/10/2022

Nom et prénom : Takki Rachida

Médecin : Dr Bouziyane

Age : 60ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Endomètre épaisse + CBE.

### L'examen macroscopique

Il est parvenu un curetage biopsique essentiellement hémorragique en nombreux fragments qui mesure entre 0.3 et 0.5cm de grand axe. Inclusion totale et colorations HE et PAS.

### L'examen microscopique :

La muqueuse endométriale est largement hémorragique. Elle montre de rares foyers hétérogènes avec des glandes tantôt conservées de taille moyenne tantôt fragmentées et dissociées par d'importantes suffusions hémorragiques avec la présence de cellules glandulaires en métaplasie syncytiale indemnes des atypies cytonucléaires.

Le chorion cytogène est fibro-hyalin dense siège de dépôts d'hémosidérine. Il est vu de nombreux polynucléaires Neutrophiles altères.

Présence en outre sur certains fragments d'exocervicite sur-atrophique prononcée.

Absence de lésion granulomatose.

### CONCLUSION

-Aspect morphologique compatible avec un endomètre en délitement avec stigmate d'atrophie.

-Présence en outre d'exocervicite sub-atrophique prononcée.

-Absence d'indice de malignité dans les limites de ce prélèvement biopsique.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca  
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed  
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



TAKKI Rachida

مختبر التشريح المرضي  
Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

B 31102

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : TAKKI Rachida

Médecin prescripteur : Dr. Bouziane

Age : 60 ans Date du prélèvement : 20/09/2008

Renseignements cliniques et para cliniques :

Endomètre (TAKKI)

CS CEF

Siège et nature du prélèvement :



Examen cytopathologique :

FCV ☐ Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

Date des derniers règles : Parité :

Traitement en cours :

Dr. BOUZIANE Nissrine  
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE  
22, Rue N° 21, Lot: Saffa Appt. N° 1  
1er étage Moulay Rachid - Casablanca  
C: 05 22 71 56 57 / 06 88 56 87 07  
INDE: 91025114

Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

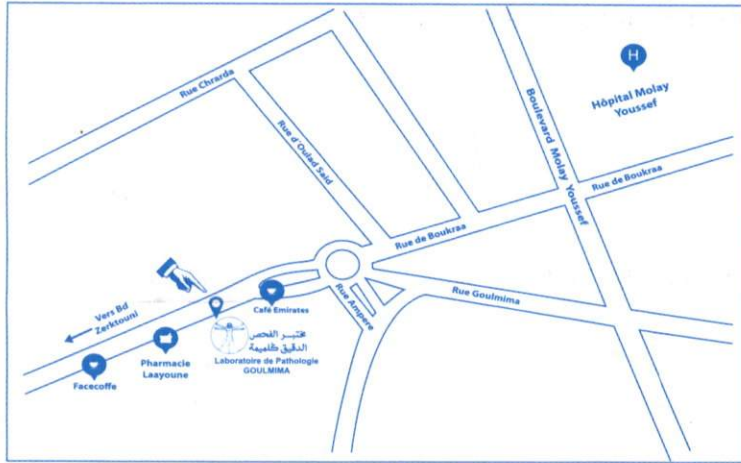
Le 633, Rue Goulmima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca  
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed  
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



Good

06 10 16 96 92

يمكنكم الإتصال بنا هاتفيا لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



633، زنقة كلميمة- الطابق الأول- الشقة 2- بورغون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد)- الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulmima - 1<sup>er</sup> Etage - Appt N° 2 - Bourgogne  
(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

قرب محطة الحافلات 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° B361022

Nom et Prénom : Takki Rachide

Montant : 600 000

Arrêtée la présente facture à la somme de : 655 000

Casablanca, le 10/12



Cachet et Signature



INPE: 091168021

ICE:

001708190000042

# CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

PATIENT : Mme TAKKI  
RACHIDA

N° DOS :  
CAB22130071051  
Sejour : Du 30/09/2022  
au 30/09/2022  
MT : Dr. BOUZIYANE  
NISSRINE



Reçu N°: 96027

Paiement du 30/09/2022 13h47

Montant

2 500,00 Dh

Type de paiement

ESPECE

Imprimé par : ABIDAR AZIZA Le 30/09/2022 13