

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0021837

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9065 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JELLOUL Mohamed
 Date de naissance : 22.09.1965
 Adresse : N° 46 Rue des Salins OASIS Casablanca
 Tél. : 0661064692 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14 NOV. 2022
 Nom et prénom du malade : HAJJAOUI HAFID Age : 49
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur pelvienne
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 3300,00
 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 Le : 14/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
25/01/12	5		6	

Dr. Fatima OUAHIGGA
Gynécologue-Obstétricienne
Pôle Tadda, Quartier les Palmiers
Ain Chou, Lot N° 138, 2ème étage
Casablanca - Tel : 0661 95 13 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

26/01/12 2300 3000

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

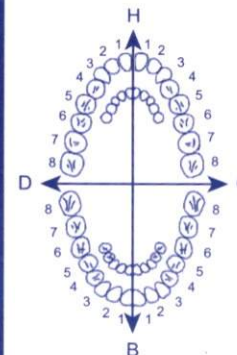
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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

Coefficient DES TRAVAUX

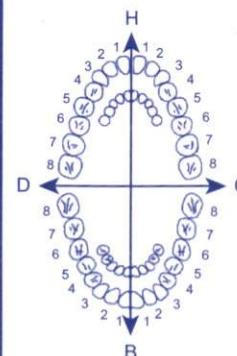
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Colioscopie - Coloscopie - Hystérocopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 25/10/2011 في الدار البيضاء،

№ 147/2011 Hafide

Ugans

- 3 Eng / 122

- Examen Epelle = 1228

- EEUZ - Fibre utérin antérieur 15m x 15m
- DSC en place

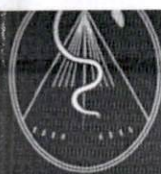
↳ Ten pelevencie

27, rue Ilyia - Abou Madi
Appel N° 3
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 44 09

Dr. Fatiha OUADIRGA
Gynécologue - Obstétricienne
Pôle Tadaraf - Les Crêtes
Ain Chok Lot N° 158 - 2ème Etage
Casablanca - Tél: 05 21 96 43 54

شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة غران دو بلي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirqafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face pâtisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirqafatiha@yahoo.fr



Casablanca le 26/10/2022

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : LAHJAOUZI HAFIDA
MEDECIN TRAITANT : DR. OUADIRGA FATIHA
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M PELVIENNE

Technique.

Sagittal axial coronal T2 spin.

Diffusion.

Axial T1 sans et avec suppression de graisse.

Résultat.

Utérus antéversé antéfléchi mesurant 8 cm de hauteur sur 6 cm de largeur et 5 cm de diamètre antéro- postérieur

On note au niveau de la région corporelle antérieure une formation en hyposignal T1 et T2 hétérogène mesurant 50 x 45 x 40 mm proche de l'endomètre évoquant un fibrome de type II.-III

Endomètre fin et régulier.

Absence de myome intracavitaire ou sous-séreux.

Absence d'épaississement du col utérin.

Respect des cloisons antérieur et postérieur.

Vessie rectum d'aspect morphologique normal.

On note des kystes ovariens bilatéraux à contenu parfaitement liquidien de taille centimétrique.

Petit kyste de Naboth.

Vessie rectum d'aspect morphologique normal.

Absence d'épanchement libre au niveau du cul-de-sac de Douglas.

Conclusion.

Aspect IRM en faveur d'un myome remanié de type II -III corporel antérieur latéralisé à gauche nécessitant un contrôle histologique .

Absence de myome intracavitaire.

Absence de myome sous-séreux.

Kystes ovariens bilatéraux d'allure fonctionnelle

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC :

http://105.159.250.200:8088/images
S.A. 20.34.57/58 - AK47763847.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.cc
Tél. 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.
IRM : 05.22.46.37.20 - AK22718805.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 0020366240000



Nom & prénom : LAHJAOUZI HAFIDA

FACTURE N° : 22/021149

Date : 26/10/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M PELVIENNE	3 000,00
<u>Total Montant</u>	
3 000,00	

Radiologie Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appel N° 3 Gautier - Casablanca
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 26/10/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73