

## 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

- 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**  
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 12551
Société : Royal air maroc

Actif
 Pensionné(e)
 Autre :

Nom & Prénom : EL MOUJADDIDI MOHAMMED ANOUAR

Date de naissance :
Adresse : Bahia Golf Beach villa 775 Bouznika

Tél. : 0661684871
Total des frais engagés :
Dhs

Cadre réservé au Médecin
Dr. Hallima HAMADA  
INPE : 101102762  
ICE : 001984392000045  
IF : 24840735  
PATENTE : 25700180

Cachet du médecin :
15/02/2023

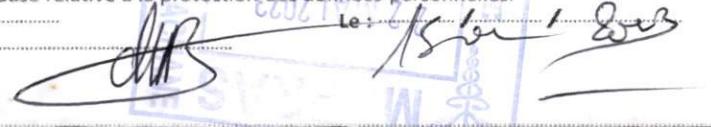
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Rabah Telti
Age:

Lien de parenté :
 Lui-même
 Conjoint
 Enfant

Nature de la maladie :
Troubles du cycle

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 : Bourzat
Le : 15/02/2023

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 honoraires
15/10/2023	caechip		600DH	INP : Dr. Halima HAMADA INPE : 101102782 ICE : 00198439200004 IF : 24840735 PATENTE : 2570018

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE Dr EL KOUHEN TALA Bouznika Plage 661 11 13 15 - 0537 745716	11/2/23	429,62

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachez et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/07/23	p. 294	320,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'IDF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**NOM PRÉNOM** : Mme TELTI RABAB  
**AGE** : 35 ans  
**MEDECIN PRESCRIPTEUR** : Dr HAMADA H.  
**N REF** : 23BC1503  
**DATE DU PRELEVEMENT** : 15/02/2023  
**DATE DE REPONSE** : 17/02/2023

### **COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE**

#### **FROTTIS CERVICO UTÉRIN EN MILIEU LIQUIDE**

Le frottis réalisé en monocouche comporte une desquamation cellulaire abondante faite d'une population cellulaire de nature malpighienne à prédominance superficielle et intermédiaire. Les cellules sont dotées de noyaux de taille régulière et montrant une chromatine fine et des contours nucléaires lisses. Le cytoplasme des cellules est basophile, parfois plicaturé. Ces cellules se disposent soit isolément soit en amas cohésifs de petite taille.

De rares cellules basales de régénération matures ainsi que des cellules malpighiennes binucléées sont également notées.

Les cellules endocervicales sont nombreuses et ne montrent pas d'anomalie cytologique notable.

Le fond de la préparation comporte de nombreux polynucléaires neutrophiles et une flore vaginale peu abondante.

#### **CONCLUSION :**

- Frottis cervico-utérin normal.
- Absence de lésion intra-épithéliale (Système Bethesda 2014).

**Signé : Dr Mahassini N.**

Dr. MAHASSINI Najat  
Anatomopathologiste  
Cabinet Nakhil d'Anatomie-Pathologie  
INPE : 01098473

- Suivi de grossesse - Accouchement - Échographie 3D/4D
- Chirurgie gynécologique et endoscopique
- Maladies du sein - Traitement d'infertilité
- Homéopathie - Acupuncture



- متابعة العمل - التوليد - إيكوغرافيا 4D/3D
- الجراحة النسائية - أمراض الثدي - علاج العقم
- العلاج بالبوموباتي - العلاج بالإبر الصينية

Rabat, le :

15/02/23

7. Rabab Telti

X (1)      X (2)

Thuya 1500 (2) 10 grams / Semaine  
3 mois  
(Mercredi)

Chardon Darie poudre  
1/2 cuillère à soupe x 2mois

Curcuma CPT 1cp

LOT : 220756  
DLUO: 10/2025  
139,00 DH

139,00  
x 6 semaines } 3.  
au milieu  
des repas X (4)

Omega 3 CPT : 1 pte x 3/j

Lot : 2253-01441  
Av : 07/2025  
PPC : 89 DH

Lot : 2253-01441  
Av : 07/2025  
PPC : 89 DH

139,00

x 6 semaines

au milieu  
des repas X (4)

89,00 x 2

5.

D - Stren 500mg : 1 pte / j

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22J17D  
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22B23D  
EXP: 02/2024

6.

D-cure 2500

56,80 x 2

longue / jor x 4 jours pr

139,60 1 compote / semaine x 3 mois  
(Mercredi)

إقامة دينا، شقة 9، الطابق الثاني، تقاطع شارع العرعار وشارع المهدى بن يركة، سكتور 13، حي الرياض - الرباط

Rés. Dounia «A», App 9, 2ème étage, Angle Av. Mehdi Benbarka et Av. Al Araar, Secteur 13, Hay Riad - Rabat  
www.halimahamada.com

Cabinet de gynécologie docteur Hamada @cabinet\_gynecologue\_dr\_hamada

cabinetdrhamada@hotmail.com 05 37 71 33 99 06 38 10 99 90 Code ICE: 001984392000045

# CENTRE NAKHIL D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Angle Av. Annakhil Rue Ettanoub Hay Riad, Rabat

Tél. 05 37 71 18 93 e-mail: cnap.sec@gmail.com

## FACTURE

Numéro : 923000280 du 14/03/2023

Date demande 15/02/2023

Nom patient : TELTI RABAB

Médecin

: DR. HAMADA H.

23BC1503

PAYANT

FCM

Cotation : P0291

Montant facture

320,00

Arrêtée la présente à la somme de :  
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

Dr. Halima HAMADA MD,PhD

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

- . Suivi de grossesse - Accouchement - Échographie 3D/4D
- . Chirurgie gynécologique et endoscopique
- . Maladies du sein - Traitement d'infertilité
- . Homéopathie - Acupuncture



الدكتورة حليمة حمادة

أخصائية طب النساء والتوليد

- متابعة الحمل - التوليد - إيكوغرافيا 4D/3D
- الجراحة النسائية - أمراض الثدي - علاج العقم
- العلاج بالهوميوباتي - العلاج بالابر الصينية

Rabat, le :

15/02/23

9<sup>e</sup> Telti Rabat

FCV de dépistage

RCs, 35a, G2p, D16 hormonal.

Dr. Halima HAMADA  
INPE : 101102762  
ICE : 001984392000045  
IF : 24840735  
PATENTE : 25700180

CABINET NAKHL D'ANATOMIE  
et PATHOLOGIQUE  
BLOC O, L1, 3<sup>eme</sup> étage, 13<sup>eme</sup> arrondissement, Hay Riad  
et Rue Eltanoufi, Hay Riad, 10000 Rabat  
Tél. : 05 37 71 16 93  
Email : cnap.sec@gmail.com

إقامة دنيا، شقة 9، الطابق الثاني، تقاطع شارع العرعار وشارع المهدى بن بركة، سكتور 13، حي الرياض - الرباط

Rés. Dounia «A», App 9, 2ème étage, Angle Av. Mehdi Benbarka et Av. Al Araar, Secteur 13, Hay Riad - Rabat  
www.halimahamada.com Cabinet de gynécologie docteur Hamada cabinet\_gynecologue\_dr\_hamada  
 cabinetdrhamada@hotmail.com 05 37 71 33 99 06 38 10 99 90 Code ICE: 001984392000045