

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 : 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

M23-001730

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6042 Société : RAM 173474
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENABDERRAZIK KARIMA
Date de naissance : 29-11-60
Adresse :
Tél. : 0661100848 Total des frais engagés : 1528,36 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 07/08/2023
Nom et prénom du malade : LAOUFI Karima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : inf. fébrile
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 : 16/08/2023 Le :
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
07/08/2023	V2	309,00		Docteur IDELCADIA GYNÉCOLOGE-OBSTÉTRICIE 45, Rue de Lattès - CASABLANCA Tél: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA INPE: 091077628

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LACOLOMBE 33, Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casablanca Tél: 0522 25 71 07 - RC: 255745 INPE: 092037217	07-08-23	12830

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE MAARIF BERRADA M. BENYAHIA Z. 17, Rue Méd Bahi Tél: 0522 25 74 82 INPE: 0922 23 77 05	08/08/23	P2P Kuot 250	309,00 800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

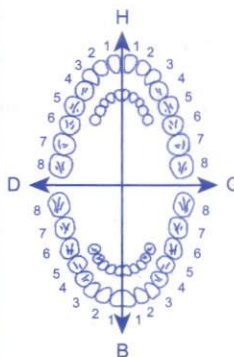
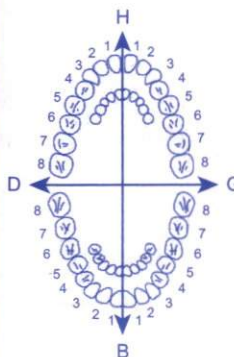
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellatif IDELCADI

**SPECIALISTE
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg (FRANCE)

ECHOGRAPHIE - STERILITE - MALADIES DU SEIN

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - COLPOSCOPIE - ENDOSCOPIE

COELIOCHIRURGIE - FIV

Diplôme Européen d'Andrologie

45, Rue de l'Atlas - Maârif

Tél.: 0522 23 45 75 / 0522 23 08 74 - Fax: 0522 98 51 52

Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g



6 118000 120582

فوسيدين 2%
كريم
أنبوب من 15 غ

39,70



PHARMACIE LACOLMBE
33, Rue Ibnou Nafis Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 71 07 - RC: 255745
INPE: 092037217

الدكتور عبد اللطيف إد القاضي

إختصاصي

أمراض النساء والتوليد

خريج جامعة استراسبورغ (فرنسا)

الفحص بالصدى - العقم - الجراحة - أمراض الثدي

الجراحة بالمنظار - الإجاب بالتلقيح

الدبلوم الأوروبي للأندولوجيا

45، زنقة الأطلس - العاريف

الهاتف: 0522 23 45 75 / 0522 23 08 74

الفاكس: 0522 98 51 52

الدار البيضاء

Casablanca, le

07.08.2023.

Dr. LACOLMBE Karima.

- Fucidine crème
39,70 Saff / le soir x 15
- Pévagine 150.
soir x 6

4430 x2

1283

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
45, Rue de l'Atlas - Maârif
Tél.: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077628



441301

44130

URGENCES : CLINIQUE LES FLEURS : 0522 22 26 16 - 0522 22 09 90 - 0522 27 80 63

Fax : 0522 29 94 47 - E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr



Dr.BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie
Dr.BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 08/08/2023

Mme. BENABDERRAZIK KARIMA
DR IDELCADI ABDELLATIF

ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Seins symétriques, denses et hétérogènes, densité type C.
- Microcalcifications mammaires gauches éparses d'aspect relativement stable par rapport à l'examen du 30/09/2021 sans regroupement suspect notable.
- Lésion radio-claire retro-aréolaire droite cernée d'un liseré opaque d'allure bénigne.
- Absence d'opacité de type stellaire.
- Absence de surcroît d'opacité anormale ou de groupement suspect de microcalcification notable.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Prolongements axillaires libres.
- Le balayage échographique objective une petite formation d'allure kystique retro-aréolaire droite bien limitée, mesurant 1,9 mm de diamètre, évoquant un petit kyste huileux.
- Absence d'autre lésion kystique ou tissulaire décelable au niveau des deux seins.
- Absence d'adénopathie axillaire suspecte décelable.

AU TOTAL :

- MICROCALCIFICATIONS MAMMAIRES GAUCHES ÉPARSES.
- ASPECT EN FAVEUR D'UN PETIT KYSTE HUILEUX RETRO-ARÉOLAIRES DROIT.
- ABSENCE DE LÉSION MAMMAIRE SUSPECTE DÉCELABLE CE JOUR
- EXAMEN CLASSE BIRADS 2 DE L'ACR.

■ ECHODOPPLER COULEUR
■ ECHOGRAPHIE
■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE
■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE
■ RADIOLOGIE NUMERIQUE

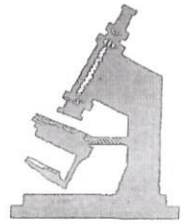
■ SCANNER VCT (64 Barettes) ■ I.R.M. (1.5 Tesla)
Aiguilles - Échographie
Dr.BENYAHIA Z

16, Rue Mohamed BAHIJA - Casablanca
Radiologie du Maarif Tél : 05 22 25 74 82 - 05 22 25 30 30 - 05 22 23 79 34 Fax : 05 22 23 77 05 I.C.E : 00174607670001
Centre IRM du Maarif IRM Tél : 05 22 23 23 12 - 05 22 99 30 31 - 05 22 25 36 79 irm-maarif@hotmail.fr I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967 I.F. : 1087675



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Casablanca, le 09/08/2023

Date de naissance : 62 ans
Date d'arrivée : 07/08/2023
Organe : Col utérin.
V. Réf : -

Identité : LAOUFIR Karima
Adressé par : Dr. IDELCADI A.
Réf. Anapath. : 23.H.88

Renseignements Cliniques :

Frottis C.V.
DDR : ménopausée.
Parité : II.

FROTTIS EN MILIEU LIQUIDE

Reçu en Cervex-brush immergé dans un milieu liquide à partir duquel une lame a été réalisée en monocouche, colorée et examinée.

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La qualité du prélèvement est satisfaisante pour l'interprétation. Elle est faite de cellules malpighiennes basales et parabasales exhibant un cytoplasme éosinophile ou cyanophile moyennement abondant et un noyau vésiculaire régulier.

Leur rapport nucléocytoplasmique est bien respecté.

Par ailleurs, des cellules endocervicales desquamant isolément ou disposées en amas sont visualisées. Elles ne montrent aucune atypie cytologique.

CONCLUSION :

FCV REALISE EN MILIEU LIQUIDE ET ETUDIE EN MONO-COUCHE ATROPHIQUE NE CONTENANT PAS DE CELLULE ATYPIQUE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca

Dr. Abdellatif IDELCADI

**SPECIALISTE
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg (FRANCE)

ECHOGRAPHIE - STERILITE - MALADIES DU SEIN

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - COLPOSCOPIE - ENDOSCOPIE

COELIOCHIRURGIE - FIV

Diplôme Européen d'Andrologie

45, Rue de l'Atlas - Maârif

Tél. : 0522 23 45 75 / 0522 23 08 74 - Fax : 0522 98 51 52

Casablanca

E-mail : idel5@yahoo.fr



الدكتور عبد اللطيف إد القاضي

إختصاصي

أمراض النساء والتوليد

خريج جامعة استراسبورغ (فرنسا)

الفحص بالصدى - العقم - الجراحة - أمراض الثدي

الجراحة بالمنظار - الإجهاض بالتلقيح

الدبلوم الأوربي للأندولوجيا

45، زنقة الأطلس - المعارف

الهاتف : 0522 23 45 75 / 0522 23 08 74

الفاكس : 0522 98 51 52

الدار البيضاء

Casablanca, le

07.08.2023

Dr. LAOUFI Karima

- Mammo + echo mammaire.

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
45, Rue de l'Atlas - Maârif
Tél.: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077628

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENTAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

URGENCES : CLINIQUE LES FLEURS : 0522 22 26 16 - 0522 22 09 90 - 0522 27 80 63

Fax : 0522 29 94 47 - E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 08/08/2023

N/Ref :Facture N° FA7227/23

Nom & Prénom : **BENABDERRAZIK KARIMA**

Date d'examen :08/08/2023

Examen(s)	
ECHO-MAMMOGRAPHIE	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
Tél 0522.23.77.82
Fax: 0522.23.77.05



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **07/08/2023**

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : **23/2363**

M^{me} - M^r **LAOUFIR Karima**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées Dr. **IDELCADI A.**

Réf. Anapath. **23.H.88**

Le montant s'élève à **≠ 300,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél. 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

LAOUFI Karima

Age :

62

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Frottis CV.

Frottis de dépistage :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

menopausée
II

Date :

07.08.2023

Signature :

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNECOLOGUE-OBSTRETRICIEN
45, Rue de L'Atlas - Maârif
Tél.: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077628

[Signature]