

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

N° W19-525930

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12296

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SALEHDDINE RACHID

Date de naissance : 26/02/1973

Adresse : 11 Rue les champs 2 NASSIM CASA

Tél. : 0660051310

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL KHADIME Amine
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawid 2 - Rue Ibnou Katir
C B 1er Etage N° 20 Maarif Extension
Casablanca 20000
Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : RACHID SALEHDDINE

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : la pneumonie a 3151

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.

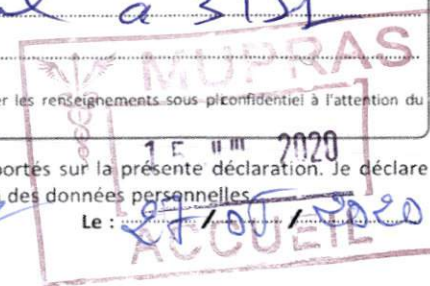
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

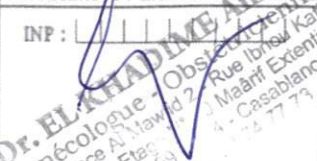
Fait à : CASA

Le : 27/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

CASA

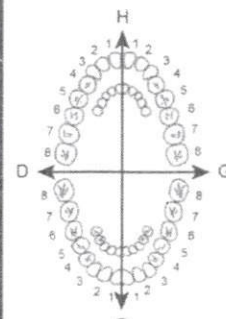
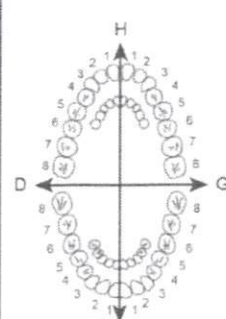


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27 05 2020	C		250	INP :  Dr. EL KHADIME Oncologie - Obstétrique 21er Etage - Rue Ibnou Katt 4 - Casablanca Tél: 05 22 22 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHRAGUI Dr. HELZY Micham Chraoui Abdel Oric Hrit Tél: 05 79 64 31 49	27 05 2020	* 100,50 *

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES D'ANALYSES MEDICALES PORTES CHAN Dr. TA ZI Renza 459 Bd Yacoub el Mansour - RDC Casablanca Tel: 05 22 99 19 74 / Fax: 05 22 99 19 72	27/05/20	B 470 MT C CHS E NV	69230 35030

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez 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	INP : <input type="text"/>																					
				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>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[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 EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le :

26/5/20

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1^{er} étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dr. EL KHAOUIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawad 2 - Rue Ibnou Kafir
C.B. 1er Etage - 20 Maarif Extension
Casablanca
Téléphone : 05 22 99 67 73

estomac

1/2 x 2 1/2

1/2 x 2 1/2

✓ 1/2 x 2 1/2

Docteur EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم آمنة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le :

2015-20

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

O - MARIAGE SARRIME

Toto

PV

Fusion

159, bd Hassan II - Casablanca
Dr. EL KHADIME Amina
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES PORTE GHANDI
Tél: 0522991974 / Fax: 0522991972

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir
B 1er Etage N° 20 Maarif Extension
Tél: 05 22 99 67 74 - Casablanca

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1^{er} étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Facture

N° facture 2020-1041

Patient Mme MAZOUZ Sabrine

Date 27/05/2020

Analyses	Valeur en B
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE	100
FERRITINE	250
PRELEVEMENT VAGINAL	120
PRELEVEMENT VAGINAL	120
Total B	470
Total	692,30

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, bd Yacoub El Mansour. RDC.
Casablanca
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent quatre-vingt-douze dirhams 30 centimes***

CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
Dr EL KHADIME Amina

NOM: MAAZOUZ DATE: 27/05/2020

PRENOM: SABRINE

DDR: AG: 31 SA ET 4 J
Machine utilisée: VOLUSON 730 EXPERT

ECHOGRAPHIE 3e trimestre (entre
28 SA et 35 SA)

- Nbre Foetus: 1 - Mobilité: OK - Activité cardiaque: 167 bpm

- Présentation: CEPHALIQUE

- Biométrie: BIP: 81,5 mm PC: 295,3 mm
PA: 278,8 mm
Fémur: 61,3 mm CERVELET: 39,6 mm

EPF: 1888 +/- 276 g

- Annexes: - L.A.: QTE NLE
- Placenta: POSTEROFUNDIQUE NI
- Grade:

- Etude vélocimétrique: - IRP: - IRC: - IRU:

- Longueur col:

CONCLUSION:

GROSSESE UNIQUE EVOLUTIVE DONT LA CROISSANCE EST AU 50 éme PERCENTILE DE 32 SA.

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Madinat 20 - Rue Ibnou Kaïr
C.B 1er Etage 20 - Maarif Exterior
Tel: 05 22 66 97 74 - Casablanca
Licence: 14 92 74 77 73



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

76 12296

Casablanca, le 29/05/2020

Code Patient 20-00490

Nom : Mme MAZOUZ Sabrina

Dossier N° : 270520-014

Prélèvement du: 27/05/2020 12:

Demandé par Dr : EL KHADIME AMINA



Compte rendu d'analyses

SEROLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE

(ELFA minividas)

DETERMINATION

: 3ème détermination

Ac ANTI TOXOPLASMA GONDII (IgG)

: 0 UI/ml

(Inférieur à 4)

0 (23/04/20)

Interprétation

- Inf à 4 UI/ml : Négatif
- Entre 4 et 8 UI/ml : Equivoque
- Sup à 8 UI/ml : Positif

: Patiente non immunisée, surveillance sérologique mensuelle et mesures préventives

CONSEILS HYGIENO-DIETETIQUES

Fruits et légumes bien lavés ou cuits
Viande bien cuite (Mouton en particulier)
Désinfection régulière du "Bac à chât"
Propreté des mains après jardinage

ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

FERRITINE

: 12,52 ng/ml

(20 - 250)

11,31 (19/03/20)

Valeurs usuelles en µg/l selon l'âge

Nouveau-né	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4 mois-16 ans	: 20-200
Femme	: 15-150
Homme	: 25- 380



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Dossier N° : 270520-014

Mme MAZOUZ Sabrina

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

PRELEVEMENT VAGINAL

DATE DU PRELEVEMENT : 27/05/2020
ASPECT DU PRELEVEMENT : Leucorrhées blanchâtres

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : Nombreux
HEMATIES : Absence
CELLULES EPITHELIALES : Nombreuses
TRICHOMONAS VAGINALIS : Absence
FILAMENTS MYCELIENS : Absence
LEVURES : Absence

COLORATION DE GRAM

FLORE DE DODERLEIN : Présente
COCCI GRAM NEGATIFS : Absence
COCCI GRAM POSITIFS : Absence
BACILLES GRAM NEGATIFS : Absence

CONCLUSION : Flore vaginale équilibrée

CULTURE

CULTURE SUR MILIEUX USUELS : Stérile
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX : Stérile
CULTURE SUR MILIEUX DE SABOURAUD : Stérile
RECHERCHE DE STREPTOCOQUE B : Négative

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522991974 / Fax: 0522991972