

## 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

- Reclamation : 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° W19-551065

ND: 33835

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8612 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Agoubaud Ned

Date de naissance : 15/03/1973

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Mahjoub GHAZL  
Gynécologie - Obstétrique  
201 Bd. Abdou Moumoune - Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Mayjand Amel Age: 38ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : AC

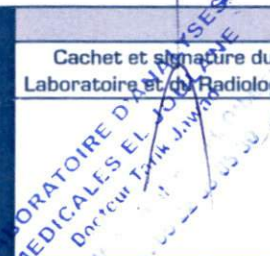
### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/01/2020	3		400.00	Dr. Manjoub GHAZLI Gynécologie Obstétrique 261, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ALJ</b> ALJ Md. Abdelmoumen 279 Bd. Abdelmoumen Tel: 022 86 06 54	13/01/2020	4408.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL JOUBRI</b> Dr. El Joubri	14/01/2020	R. 1650	1815.00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

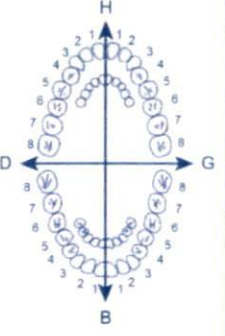
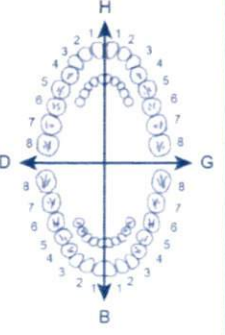
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, 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			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"/>														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H	G																
	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



# Dr. Mahjoub GHAZLI

Professeur de Gynécologie Obstétrique  
Ex. Enseignant à la faculté de Médecine à Casa  
Diplômé des Universités de Paris  
Ancien Resident du Collège des Hôpitaux de Paris



## الدكتور المحجوب غزلي

بروفسور في أمراض النساء و التوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب بالبيضاء  
حاصل على دبلوم جامعات باريس  
طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Grossesses - Accouchement
- Sterilité - PMA - FIV - Maladies des Seins
- Coelochirurgie - Chirurgie Vaginale
- Chirurgie des Cancers - Ménopause
- Calposcopie - Hysteroscopie

- أمراض الحمل و الولادة
- العقم - المساعدة الطبية علي الإنجاب
- التشخيص والجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- أمراض التئد - سن اليأس

Casablanca, le 13/01/2020 بيضاء في

M. MASSAD AMAL

214.00

- Ovitrelle 250



2487.00

- Gonal 900



1707.00

- Orgalutran 0.25



Distribué par PROMOPHARM S.A  
Z.I. du Sahel - Had Soualem  
PPV : 214 DH 00

ORGALUTRAN 0.25 mg/0.5 ml  
Solution injectable  
Boîte de 6 seringues  
AMM N°: 37718DMP/21/NRQ  
PPV: 1707.00 DH  
Distribué par MSD Maroc



4408.00

صيدلية العلاج  
PHARMACIE ALJ  
ALJ Md. Abdelilah  
279 Bd Abdelmoumen Casa  
Tél 022 86 06 54

Professeur Mahjoub GHAZLI  
Gynécologie - Obstétrique  
279 Bd. Abdelmoumen Casablanca

261, شارع عبد المومن إقامة الأمل ( قرب صيدلية لعلي ) طرامواي : محطة عبد المومن ، محطة أنوال - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 20 22 في الحالات المستعجلة : مصحة عبد المومن 06 61 90 90 60 / 06 61 90 90 61

261, bd. Abdelmoumen - Rés. Al Amal (à côté de Pharmacie Laalaj) Tramway : Station Abdelmoumen, Station Anoual - Casablanca

Tél. : 05 22 86 20 22 - E-mail : ghazligyneco@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique abdelmoumen : 06 61 90 90 61 - 06 61 90 90 60

**(66 microgrammes/1,5 ml)**  
**solution injectable en stylo prérempli**

Follitropine alfa  
Voie sous-cutanée

1 stylo prérempli multidose  
20 aiguilles pour l'injection

Distribué par PFOMOPHARM S.A

Z.I. du Saheï - Had Soualem

PPV : 2 467 DH 00

**MERCK**



# Dr. Mahjoub GHAZLI

Professeur de Gynécologie Obstétrique

Ex. Enseignant à la faculté de Médecine à Casa

Diplômé des Universités de Paris

Ancien Resident du Collège des Hôpitaux de Paris



- Grossesses - Accouchement
- Sterilité - PMA - FIV - Maladies des Seins
- Coelochirurgie - Chirurgie Vaginale
- Chirurgie des Cancers - Ménopause
- Calposcopie - Hysteroscopie

# الدكتور المحجوب غزلي

بروفسور في أمراض النساء و التوليد

أستاذ سابق بكلية الطب بالبيضاء

حاصل على دبلوم جامعات باريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- أمراض الحمل و الولادة
- العقم - المساعدة الطبية علي الإنجاب
- التشخيص والجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca, le 13/10/2020 في البيضاء

Mme MASSAD AMAL

Faire SVP :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sérologie de toxoplasmose | <input type="checkbox"/> TP : TCK                                 |
| <input type="checkbox"/> Sérologie de Rubéole      | <input type="checkbox"/> Urée - creatinine                        |
| <input type="checkbox"/> TPHA VDRL                 | <input type="checkbox"/> Sérologie de Chlamydiae                  |
| <input type="checkbox"/> Groupage RH               | <input type="checkbox"/> Sérologie de Mycoplasme                  |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun           | <input type="checkbox"/> Ag Hbs                                   |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol (T-LDL - HDL) | <input type="checkbox"/> Ac anti HVC                              |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides             | <input type="checkbox"/> HIV 1 +2                                 |
| <input type="checkbox"/> Lipides totaux            | <input type="checkbox"/> Dosage de protiene C                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> FSH            | <input type="checkbox"/> Dosage deprotiene S                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estradiol      | <input type="checkbox"/> Dosage de l'Anti thrombine III           |
| <input checked="" type="checkbox"/> AMH            | <input checked="" type="checkbox"/> TSH us                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prolactine     | <input type="checkbox"/> Recherche de mutation du Facteurv leiden |
| <input type="checkbox"/> CRP                       | <input type="checkbox"/> BHCG                                     |
| <input type="checkbox"/> HPGO 75g                  | <input type="checkbox"/> Dosage de vitamine D                     |
| <input type="checkbox"/> CA 125                    | <input type="checkbox"/> ECBU                                     |
| <input type="checkbox"/> NFS                       | <input type="checkbox"/> Progsterone                              |
|  | <input type="checkbox"/> Autre :                                  |



Professeur Mahjoub GHAZLI  
Gynécologie - Obstétrique  
Rd Accouchement - Casablanca

261, شارع عبد المومن إقامة الأمل عمارة B رقم 10 . الطابق الثاني . الدار البيضاء ( قرب صيدلية لعج - طرامواي : عبد المومن )

الهاتف : 05 22 86 20 22 - الفاكس : 08 08 39 74 29 - المسمول : 06 61 42 68 98

261, bd. Abdelmoumen - Rés. Al Amal - Imm. B - N° 10 - 2<sup>ème</sup> étage (à côté de Pharmacie Laalaj - Tramaway : Abdelmoumen)

Tél. : 05 22 86 20 22 - Fax : 08 08 39 74 29 - GSM : 06 61 42 68 98 - E-mail : ghazligyneco@gmail.com



Dr. **TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 14/01/2020  
Edition du : 14/01/2020  
Référence: 0ANK37213

Mme MAJJAD AMAL

Code Patient 02HE9066



Médecin: Dr. GHAZLI MAHJOUB

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
D.D.R.....	12/01/2020		
Prélèvement.....	14/01/2020		

**FOLLICULOSTIMULINE HORMONE (FSH)**  
(Tech.Chimiluminescence)

FOLLICUL (03/12/

RESULTAT.....: 6,04 mUI/ml

Valeurs usuels en mUI/ml :

Homme	: 1,27 - 19,26
Femme	
Phase folliculaire	: 3,85 - 8,78
Pic Pré ovulatoire	: 4,54 - 22,51
Phase lutéale	: 1,79 - 5,12
Ménopause	: 16,74 - 113,59

**PROLACTINE**

( Tech.Chimiluminescence )

PROLACTI (03/12/

RESULTAT .....: 15,2 ng/ml

( 3,34 à 26,72)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK Jawad





**Dr. TARIK Jawad**  
*Médecin Biologiste*

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 14/01/2020  
Edition du : 14/01/2020  
Référence: 0ANK37213

Mme MAJJAD AMAL

Code Patient 02HE9066



Médecin: Dr. GHAZLI MAHJOUR

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	(2 Normes)	Antécédents
D.D.R.....	12/01/2020		
Prélèvement.....	14/01/2020		
<b>ESTRADIOL</b>			
(Tech.Chimiluminescence ELECSYS 2010)			ESTRADIO(03/12/
RESULTAT .....	260,8 pg/ml		
Valeurs usuelles en pg/ml			
Homme	: 7,63 - 42,6		
Femme			
Phase folliculaire	: 12,5 - 166		
Pic Pré ovulatoire	: 85,8 - 498		
Phase lutéale	: 43,8 - 211		
Ménopause	: 5 à 54,7		
Grossesse			
1er trimestre	: 215 - 4300		
2e trimestre	: 801 - 5763		
3e trimestre	: 1810 - 13890		

**T.S.H. ultra sensible**  
(Tech.Chimiluminescence)

2.34μ (03/12/18)

RESULTAT .....

1.58 μUI/ml

(0.34 à 5.6)





Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day

Biologistes médicaux

H. Belaoui  
L. Verdurme  
J.M. Costa  
M.M. Coude  
I. El Rajji Ridah  
S. Defasque  
F. Floch

A. Ganon  
S. Haim-Boukoba  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann  
S. Mehla Sedkaoui  
Y. Pepino

J.D. Poveda  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste généticien)  
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)

M. Bonnière  
S. Chanel  
Y. Elouaret  
A. Gaulier

M. Grossin  
K. Hadid  
L. Miranda

MAJJAD

AMAL

Né(e) le 20.05.1982

Sexe : F

Dossier n° : 20P0184493

G /w 994-101 /s 994-101

LABM EL JOULANE

DR TARIK JAWAD

5 BLOC 16 AV EL JOULANE SIDI OTHMANE

20450 CASABLANCA

MAROC

Transmis par : LABM EL JOULANE  
Vos références : INMA1018634 / 02HE9066 10719  
Enregistré le : 16.01.2020 Edité le : 17.01.2020  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **HORMONE ANTI-MULLERIENNE (Chimiluminescence)**

Prélèvement : 14.01.2020 Sérum ou Plasma 10h 00

N : 14 à 48 pmol/l - 2,0 à 6,8 ng/ml

4,0 pmol/l

(06.12.18 : 1,8)

0,6 ng/ml

(06.12.18 : 0,3)

Isabelle Lacroix (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet





Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Facture n° 120416

CASABLANCA LE : 14/07/2020

Analyses effectuées le: 14/01/2020

Pour.....: Mme MAJJAD AMAL

Sur prescription du: Dr GHAZLI MAHJOUB

Code.....: 02HE9066



Organisme.....:

**Bilan:**

FSH=B250 PRL=B250 OEST=B250 TSHUS=B250  
AMH=B650

Cotation : (B 1650 )

**Montant Net :** 1815.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 1815.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur Tarik Jawad  
5 Bloc 16, Av. El Joulane - Sidi Othmane  
Tél: 05 22 38 05 30