

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

N° W19-526634

ND: 47087

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11851

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RAIS BOUCHRA

Date de naissance : 20-12-28

Adresse : AP 20 km CTG Laïkha Beach Resort GHA

Tél. : 0676516854

Total des frais engagés : 1226,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZACCAOUI
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalalidine Sayouh
P.O. du Nid d'Inde - 20100 CASABLANCA
Tél. : 0220000000 Fax : 0220000000

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
10/08/20	C		200 DH	INP : 0911408015 Dr Mohamed ZARQAoui Gynécologue Obstétricien 31, Rue Jafaridine Sayou P.O. du Nid d'ins - 20400 CASABLANCA Tél : 022.00.06.06 Fax : 022.00.06.04
10/08/20	K		400 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/08/20 216,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/08/20 R. 227 250,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

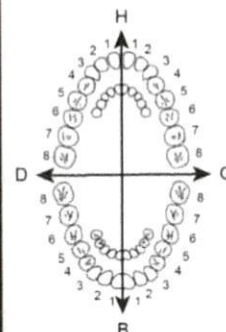
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

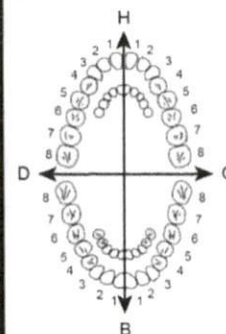


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAOU

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de LILLE



- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire

الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بليب

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le 10/08/2020

Mme RAIS Bouchra

92.00 x3

CLIMASTON 2/10

1 comprimé le soir au coucher, pendant 3 mois

276.00

Maphar
Km 10, Route Côtière 111
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 118001 180653

Maphar
Km 10, Route Côtière 111
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 118001 180653

Maphar
Km 10, Route Côtière 111
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 118001 180653

Dr Mohamed ZARQAOU
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
P.O. Box 20100 d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél : 0223363606 - Fax : 0223363606

Docteur Mohamed ZARQAOU
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de l'Université de LILLE



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بليب

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le10/08/2020.....

Note d'Honoraires

Je soussigné certifie que **Mme RAIS Bouchra** a réglé la somme de 700 (sept cent) Dirhams pour une consultation et une échographie pelvienne réalisées ce jour au cabinet.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit.

Dr Mohamed ZARQAOU
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tel. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. ZARQAQWI M.
Nom et Prénom du Patient Rais Bouchra
Age 42 ans
Date du prélèvement
Référence
Renseignements cliniques et paracliniques
Siège du prélèvement
Nature du lacte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Actes chirurgicaux antérieurs avec références
Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐
- CBE : Endomètre ☐

Dr Mohamed ZARQAQWI
Gynécologue Obstétricien
Signature et Cachet
31, Rue Omar Riffi - CASABLANCA
Tél : 05 22 44 51 00 - Fax : 05 22 44 52 30

Docteur Mohamed ZARQAoui

Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

31, rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 522360404

Praticien : docteur Mohammed ZARQAoui

Echographe : G.E. Voluson 730 Expert BT08

Casablanca, le 10/08/2020

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Mme RAIS Bouchra

UTERUS

Orientation : AVAF
Echogénicité : hétérogène
myome sus isthmique postérieur type 4, diamètre 14 mm
Régulière

Taille : 90 mm

ENDOMETRE Atrophique & hétérogène

OVAIRES

Droit : Aspect normal
CFA < 5

Gauche : Aspect normal
CFA < 3

DAUGLAS Pas d'aplanissement visible

CONCLUSION Utérus eutrophique + Ovaires fonctionnels CFA < 5
Endomètre atrophique

Dz Mohamed ZARQAoui
Gynécologue-Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti - 20100 CASABLANCA
Tél : +212 522363606 - Fax : +212 522360404



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 12/08/2020

Nom et prénom: MME RAIS BOUCHRA
Sur ordonnance du Dr: ZARQAOUI M.
N° d'anapath: 007ACL0320

Parvenu au laboratoire le 10/08/2020

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 42 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : Frottis cervical

Qualité du prélèvement : Exocervicale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Superficielles, intermédiaires et parabasales normales
Quelques pseudo-koilocytes
5. Cellules glandulaires : Absentes

Conclusion

- Frottis cervical avec quelques pseudo-koilocytes
- Absence de signe de dysplasie ni de néoplasie
- Contrôle cytologique à 06 mois

Dr. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique de la Faculté
de Médecine de Lyon (France)
de l'Hôpital Militaire Avicenne
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30
Gsm: 0661 32 20 02 - Email: hafid.alaoui@laposte.fr

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 10/08/2020

Facture N° 200474959
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 250,00 DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 10/08/2020

Pour MME RAIS BOUCHRA

Sur ordonnance du DR: ZARQAQUI M.

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique de la Faculté
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Militaire d'Alger
10, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
Gsm: 0661 32 20 02 / Email: alaoui.bouhamid11@hotmail.com