

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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

Nº P19-

060344

Optique

21460

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6946

Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : MAJBAR

Autre :

Nadia

Date de naissance : 17/02/2020

Adresse : 12 Rue Arrouadi Paris

Tél. : 06.78.28.48.24

Total des frais engagés : 3631,400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/02/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

MUPRAS

17 FEV 2020

ACCEUIL

Lui-même

Conjoint

Age :

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 : Casab

Le : 17/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

17/02/2020

Signature

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 - = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 - PSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 - = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 - = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 - = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 - = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 - = Acte de pratique médicale courrant et de petite chirurgie
 - = Actes de chirurgie et de spécialistes
- | | |
|-----|--|
| SF | = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence |
| SFI | = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| AMM | = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute |
| AMI | = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| AP | = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| AMY | = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| R-Z | = Electro - Radiologie |
| B | = Analyses |

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU

REVENTORIUM

EJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des actes répétés en plusieurs séances ou actes
comportant un ou plusieurs échelons
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit éventuellement dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1629752

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MAJBAR Nadia

Matricule : 6946 Fonction : Agent Entr. ligne Poste : 9049

Adresse : 17 Rue Amoumou Oulais

Tél. : 06 78 28 48 21 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient :

Age

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent

Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie :

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

17 FEV. 2020

Signature et cachet du médecin

RECHAKOUN Nada

Spécialité : Oncopacothérapeute

INPN : 1602025427

A le Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

Matricule N° : 6946

Nom du patient : MAJBAR Nadia

Date de dépôt : 17/02/2020

Montant engagé : 3631,60 dh

Nombre de pièces jointes : 2

1629752



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 Actes
10/11/2020	C		290000	 Dr. BENCHIKOUN Nabiha Oncop Radiothérapeute 100 N° 091026421

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MIRABEL SANTEOLA, Douane en Pharmacie Centre de PSLP de Strasbourg Direction de l'Assurance Maladie et de la Sécurité Sociale Direction de l'Assurance Maladie et de la Sécurité Sociale 10 rue Paul Bert - 67000 Strasbourg Tél. 03 88 25 11 99 - Fax 03 88 25 30 44	24-1-20	1115,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cacher et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	13/01/2020	(57)	700 M
	14/01/2020	8115b	1566 - DH.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Lot: 61644
Per: 11/2021
PPV: 124 DH 30

Lot: 90147
Per: 01/2024
PPV: 124 DH 30

Lot: 90147
Per: 01/2024
PPV: 124 DH 30



Ryad Oncologia Clinic

الرياض للأنكليوجيا

26/11/2020

Majbar Nasle

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute

PHARMACIE MIRABEL

A. SAMIAOUI, Docteur en Pharmacie
Diplômé de l'ULP de Strasbourg
Diplômé de l'Institut d'Onco-Pathologie de l'ULP de Nancy

5, Rue des Louvettes, Bd A. Douaouda - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 35 8 54 - Fax: 05 22 29 2 57

Lot: 90147
Per: 01/2024
PPV: 124 DH 30

PPV: 49,60 DH
LOT: 19L027/
EXP: 12/2022

Lot: 90147
Per: 01/2024
PPV: 124 DH 30



124,30 x 6

2) Taxotéfene

ech 1 j. post beet

320,00

St. Serlys 1cp Nati et serp
Igel. 1j pd 3mg/kt

Lot: 61648
Per: 11/2021
PPV: 124 DH 30

~~Mr BENCHAKROUN Ryad
Onco-Radiothérapeute
INP N° 0000026471~~



N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca

Tél : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - GSM : 0661 99 67 26

Urgences : 0666 22 66 66

Oncologie

10/11/2010

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute



Radiothérapie

Najbar Naâde.

Biphosphonate

Biopsie

Dosage vif

CHIR-3

Laboratoire d'Analyses
et de Biologie Médicale
111, Avenue Hassan II
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 86 25 56 - GSM : 06 61 99 67 26

Pr. BENCHAOUA Nadia
Onco-Radiothérapeute
INP/CNRS 1026427

Oncologie



Radiothérapie

10111200

Mafsa Nadeem

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute

Pr BENCHAKROUN Nadia
Onco-Radiologue
INRN° 091026427

*Centre de Recherches sur l'Art et la Culture
Arabe et Islamique*
400, Bd Brahim Roudani
100-101 Casablanca
Tél: 0522.23.30.10
e-mail: c.r.a.i@irac.tn

Echococcus pelvienii

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Nâïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 13/01/2020

FACTURE N° : FA:00 404/20

Nom : ² MAJBAR NADIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700,00 Dhs

SEPT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne 700,00 Dhs

Total de : 700,00 Dhs

Mode de règlement

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000001534

INPE : 090000324



Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 14-01-2020

Mme Nadia MAJBAR

FACTURE N°	2001141046
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
	Cholestérol Total	B30	B
0363	MarqueurTumoral : Ca 15-3	B400	B
	Magnésium	B60	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0104	Calcium	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 1150

TOTAL DOSSIER	1566.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent soixante-six dirhams

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117 Bd Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFFR FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Senologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 13/01/2020

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

MAJBAR NADIA
DR BENCHAKROUN NADIA
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

COMPTE RENDU

*RC : 54A/ opérée en juin 2017 pour carcinome lobulaire du sein gauche,
pT2N+, lumin. B, avec CT, RT et HT. Bilan de surveillance.*

Résultats :

Foie de contours réguliers, hyperéchogène, d'allure stéatosique, sans lésion focale individualisable. Aspect d'ilot de foie sain en latéro-vésiculaire.

Vésicule biliaire libre, à paroi fine.

Absence de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques et de la voie biliaire principale à son origine.

Tronc porte et branches portales de calibre normal, perméables.

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des cavités excrétrices.

Rate de volume normal, de contours réguliers, homogène.

Pancréas de volume normal, hyperéchogène, homogène, dans les limites de cet examen.

La recherche d'adénopathie profonde est gênée par l'interposition de gaz digestifs.

Absence d'épanchement liquidiens intrapéritonéal notable.

Vessie semi-vide.

Utérus en position antéversée, de volume normal, mesurant 73 mm de longueur, 40 mm de largeur et 33 mm d'épaisseur, de contours réguliers. Le myomètre apparaît homogène.

L'endomètre est fin, mesurant 2, 6mm d'épaisseur.

Les ovaires ne sont pas visualisés, masqués par les anses intestinales.

Au total :

Aspect de stéatose hépatique: à confronter au bilan biologique.

Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalie d'allure évolutive.

En vous remerciant de votre confiance
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADILOGIQUE
Dr. YASMINA TAHIRI ZIATI
Brahim Roudani Casablanca - Maârif
Tel. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



Réf : 2001141046

Prescripteur : Dr NADIA BENCHEKROUN

Dossier ouvert le : 14-01-2020 10:00

Édité le : 14-01-2020

Compte Rendu d'Analyse

Mme MAJBAR Nadia

Page 1 / 1

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Magnésium sérique:	25.50 1.0	mg/L mmol/l	(17.00-27.00) (0.7-1.1)	
Calcium:	94.80	mg/l	(86.00-102.00)	19-06-2019 91.20
Phosphorémie:	30.70 1.0	mg/L mmol/L	(25.00-45.00) (0.8-1.4)	19-06-2019 32.30
Cholestérol total:	2.10 5.43	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	19-06-2019 2.06
Cholestérol HDL:	0.73 1.88	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)	19-06-2019 0.63
Cholestérol LDL:	1.25 3.23	g/L mmol/L	(<1.60) (<4.14)	19-06-2019 1.25
Triglycérides:	0.62 0.71	g/L mmol/L	(0.40-1.50) (0.46-1.71)	19-06-2019 0.90

VITAMINES

Vitamine D total (Roche): (Cobas 6000)	30.4 76.0	ng/ml nmol/l	(30.0-100.0) (75.0-250.0)	19-06-2019 35.1
---	--------------	-----------------	------------------------------	--------------------

MARQUEURS

CA 15.3: (Cobas e 411)	14.16	UI/mL	(<25.00)	19-06-2019 14.69
----------------------------------	-------	-------	----------	---------------------

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane Casablanca
ICE : 0077444444444444
INPE : 0930014684