

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

- 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.

## Prothèse :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Prendre 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 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0034384

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUMAL LAHCEN  
Date de naissance :  
Adresse : Bloc 01 N° 307 D. CHAIRA J. MADIA  
Tél. : 0666 716970 Total des frais engagés : 800 + 500 + 129,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : DEROUA Le : 28/06/21

Signature de l'adhérent(e) : OUMAL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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 couvrant 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 kinsithérapeute
- 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 au 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

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
actes répétés en plusieurs séances, ou actes  
beaux comportant un ou plusieurs échelons  
ns 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 venir 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



Mle 7035

# MUPRAS

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

ATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2857 / 2883  
FAX / 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

## FEUILLE DE SOINS

N° 868238

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : OUMLAL LAHCEN  
Matricule : 7035 Fonction : Retraité Poste :  
Adresse : BAC. 01 N° 307 DEHAIR SA HADIA  
Tél. : 0666716970 Signature Adhérent : [Signature]


### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Abdelhakim Age : 01/01/1963  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 16.06.2021  
Nature de la maladie : Diabète + Hypertension  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :  
A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature et cachet du médecin


Durée d'utilisation 3 mois




## 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
16/06/2021	GKZLP		200.00	
20/06/2021	Kro+Krok		300.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/2021	128,90.

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/21	280	800 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

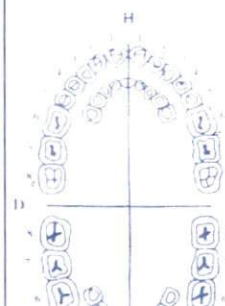
## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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 canalair ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
	<table><tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td><td>H</td></tr><tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td><td>G</td></tr><tr><td></td><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td></td><td>35533411</td><td>11433553</td><td>B</td></tr></table>	H	25533412	21433552	H	D	00000000	00000000	G		00000000	00000000			35533411	11433553	B	MONTANT DES SOINS	
H	25533412	21433552	H																
D	00000000	00000000	G																
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553	B																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE																	

# عيادة أمراض النساء والولادة

## Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. Zhiri M.A.

أمراض النساء والولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur  
Echographie

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur  
Echographie

ORDONNANCE

Casablanca, le : 16 06 2021 الدار البيضاء، في

15,80.  
Dolefrane 1 cp 3/

50,40  
Mus fex 1 cp 3/

100,20  
Wrosta 1 cp 3/

62,70  
128,90

Dr. Mohammed ANNACIR  
Gynécologue-Obstétricien  
192 Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 20 73 / 20 74 / 20 75

INPE: 42023671

PHARMACIE AL FETOUAKI  
Dr. M. BOUBKRY  
Bd. A. Mokri Rés. Assalam  
Al Jhadija Dcheira  
Tél: 05 28 33 84 49

إقامة بغداد - 192، شارع الزرقطوني - زاوية زنقة موسى ابن نصير - الدار البيضاء  
Résidence Baghdad, 192. Boulevard Zerkouni - Angie Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca  
الهاتف : 05 22 20 20 75 / 20 74 / 20 73 - الفاكس : 05 22 20 20 75

62.70

PPV 043H70  
PER 11/23  
LOT J5039



50.40

80 mg  
LOT: MO441  
PER: 11/2023  
PCU: MO.40 DH  
diques de l'intestin,  
, de la vessie et de l'uté

15.80

PPV 150H80  
PER 12/23  
LOT J5052





# عيادة أمراض النساء والولادة

## Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري  
Dr. Zhiri M.A.

أمراض النساء والولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur  
Echographie

Solhi Saadiah

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur  
Echographie

ORDONNANCE

Casablanca, le : 16 06 2024 : الدار البيضاء، في

Mamun Fathi  
+ Shoufathi  
Mamunaro

Dr. Zakia CHAOUITAZI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél: 05 22 29 07 07

Dr. Mohamed ANNACIR  
ZHIRI  
Gynécologue Obstétricien  
192 Bd Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 20 26 73 / 74 / 75

إقامة بغداد - 192، شارع الزرقطوني - زاوية زنقة موسى ابن نصير - الدار البيضاء

Résidence Baghdad, 192. Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

الهاتف : 05 22 20 20 75 / 20 74 / 20 73 - الفاكس : 05 22 20 20 75 Fax :

Dr Belyamani  
Groupe Radiologie de  
Casablanca  
4 Rue Sociale

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 16/06/2021

**Reçu N° 210616018**

M ou Mme : **SOLHI SAADIA**

Examen(s) demandé(s) :

**MAMMO+ECHO**

Soit un montant total de : **800.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**HUIT CENTS DIRHAMS**

**Dr. Zakia CHAOUI TAZI**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
1. Rue Socrate - Casablanca  
Tél : 06 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07  
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923



16/06/2021

PATIENT

SOLHI SAADIA

MEDECIN TRAITANT

ZHIRI MED ANNACIR

**MAMMOGRAPHIE BILATERALE :**

Seins de densité mixte, densité de type B.  
Absence de foyer de micro-calcifications suspect.  
Absence de distorsion architecturale suspecte ou d'image de suropacité anormale.  
Enveloppes mammaires normales.  
Prolongements axillaires normaux.

**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :**

Absence de formation nodulaire tissulaire ou kystique des seins.  
Absence de foyer de désorganisation architecturale suspect.  
Creux axillaires normaux.

**AU TOTAL :**

Mammographie + échographie mammaire bilatérale normales.  
Examen classé ACR1 à droite et ACR1 à gauche.

**NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.**

**CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology) (ACR):**

BI-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.  
BI-RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).  
BI-RADS 2 de ACR : lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre de dépistage).  
BI-RADS 3 de ACR : lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1an puis annuelle pendant 2ans).  
BI-RADS 4 de ACR : anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).  
BI-RADS 5 de ACR : lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).

**Dr. Zakia CHAOUI TAZI**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Zouheir CHAOUI  
Tél : 06 72 39 07 07

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani  
Dr. H. Bengelloun  
Dr. Z. Tazi chaoui

16/06/2021

PATIENT

SOLHI SAADIA

MEDECIN TRAITANT

ZHIRI MED ANNACIR

### MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Seins de densité mixte, densité de type B.  
Absence de foyer de micro-calcifications suspect.  
Absence de distorsion architecturale suspecte ou d'image de suropacité anormale.  
Enveloppes mammaires normales.  
Prolongements axillaires normaux.

### ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE :

Absence de formation nodulaire tissulaire ou kystique des seins.  
Absence de foyer de désorganisation architecturale suspect.  
Creux axillaires normaux.

### AU TOTAL :

Mammographie + échographie mammaire bilatérale normales.  
Examen classé ACR1 à droite et ACR1 à gauche.

**NB : Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.**

#### CLASSIFICATION BI-RADS (American College of Radiology) (ACR):

BI-RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

BI-RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre du dépistage).

BI-RADS 2 de ACR : lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2ans dans le cadre de dépistage).

BI-RADS 3 de ACR : lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1an puis annuelle pendant 2ans).

BI-RADS 4 de ACR : anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).

BI-RADS 5 de ACR : lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou exérèse est souhaitée).

Dr. Zakia CHAOUI TAZI  
Spécialiste d'Imagerie Médicale  
PR. Z. TAZI CHAOUI  
Rue Socrate - Casablanca  
Tél. 05.22.39.07.07

# Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

## Dr Anas HAMDouch Dr Mohammed Annacir ZHIRI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement

Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI)

Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-Cytoplasmique de Spermatozoïdes

## ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Date : 16/06/2021

Patiente : SOLHI SAADIA

### Résultat :

Utérus antéversé de 50\*25\*40 mm,  
d'échostructure homogène porteur d'un  
endomètre de 3 mm d'épaisseur.

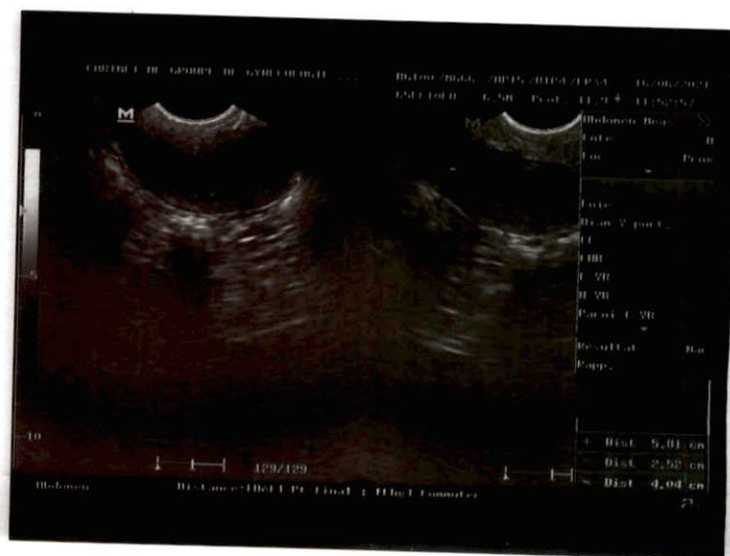
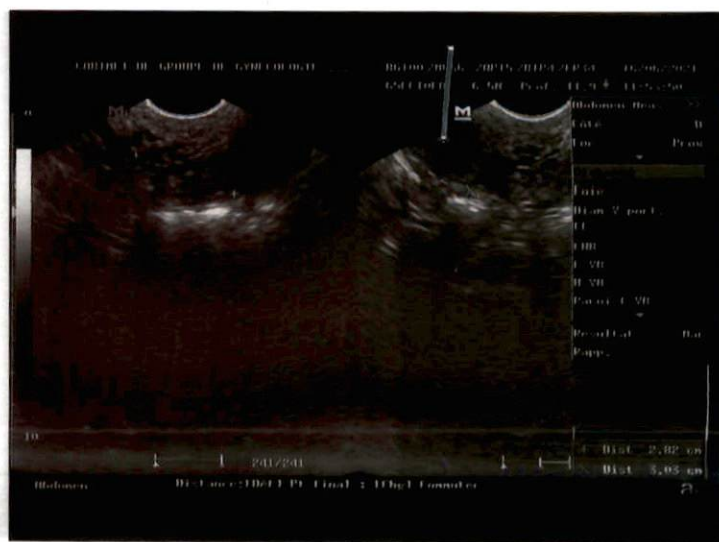
Ovaire droit de 28 mm

Ovaire gauche de 30 mm

Annexes droite et gauche sans anomalies.

Cul-de-sac de Douglas libre.

RAS par ailleurs



Dr Mohammed Annacir ZHIRI

ICE : 001702763000004

IF: 40401704

INPE: 091141598

Affiliation CNSS: 2563379

Tél: 0522 202073 / 0522 202074 / 0522 202075

192 Boulevard Zerktounii - 20060 – Casablanca – Tél : 0522 202073 / 0522 202074 / 0522 202075



