

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Educations :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 074561

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : AA 851 Société : ~~70021~~

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 70021

Nom & Prénom : PAIS BOUCHNA

Date de naissance : 88599

Adresse : 88599

Tél. : 0676516851 Total des frais engagés : ..... 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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-627980

☒ **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 : 20-12-78

Adresse : AP 20 GHAHA RES LA NEVA BEACH 2  
MOHAMMADIA

Tél : 0676516851 Total des frais engagés #4020,7# Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/21

Nom et prénom du malade : RAIS BOUCHRA Age : .....

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

Nature de la maladie : Algies pelviennes

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) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-627980

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....  
Nom de l'adhérent(e) : .....  
Total des frais engagés : .....  
Date de dépôt : .....

## 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



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
26/07/21	K2		300,00	INF : 091140886
26/07/21	K3 Echog		400,00	Dr Mohamed ZARQAO Gynécologue Obstétricien 31 Rue Jalaldine Sayo Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA

**Dr Mohamed ZARQAoui**  
Gynécologue Obstétricien  
31 Rue Jafalidine Saydouti  
Place du Nid d'Iris 20100 CASABLANCA  
Tel : 022 36 36 06 Fax : 022 36 04 04

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien <b>PHARMACIE PONT BLONDIN</b> <b>Dr. LALI KOUBAA</b> Place Tilet, 248 Bis C.P. El Mansouria Ben Slimane - Tél. Fax : 05 23 30 30 18 Mohammedia 5704 - Patente N° 39941500 ICE : 000416675000029	Date 26/7/2021	Montant de la Facture 56070

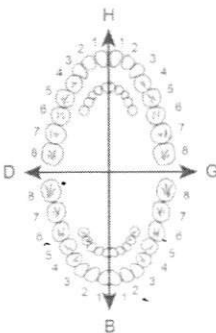
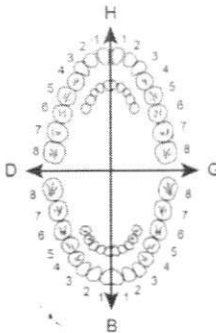
[illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr/> <p>D 00000000 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد  
خريج كلية الطب بليل

- 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, le ..... 26/07/2021

Lot: LF20027D

Per: 03/2022

PPV : 186 DH 90

Mme RAIS Bouchra

Lot: LF20027D

Per: 03/2022

PPV : 186 DH 90

186, 90x3  
METRINELLE

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

Lot: LF20027D

Per: 03/2022

PPV : 186 DH 90

560,70

Dr Mohamed ZARQAoui  
Gynécologue Obstétricien  
31. Rue Jalaldine Sayouti  
Place Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél: 05 22 36 36 06 - Fax : 05 22 36 04 04

PHARMACIE PONT BLONDIN  
Dr. LALI KOUBAA  
Place Tilal, 206 Bis C.R. El Maarouja  
Ben Slimane - Tél: Fax : 05 23 30 30 18  
RC/Mohammedia 5704 - Patente N° 39941500  
ICE : 000416675000029



Docteur Mohamed ZARQAoui  
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 - ICS
- 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, le 26/07/2021

**Mme RAIS Bouchra**

- FSH
- LH
- E2
- PROLACTINÉMIE
- AMH
- CA 125

- TSH US
- T4 L

à faire au 3ème jour du cycle



Dr Mohamed ZARQAoui  
Gynécologue Obstétricien  
31. Rue Jalaldine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél : 0522 36 36 06 - Fax : 05 22 36 04 04

Docteur Mohamed ZARQAOU

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de Lille

Docteur Mohamed ZARQAOU  
Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

31, Rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca

Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 522360404

- 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, le .....

## Note d'honoraire

Date: 26/07/2021

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie (30Kx)	400,00
Total :	700,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **SEPT CENTS DIRHAMS**

Dr Mohamed ZARQAOU  
Gynécologue Obstétricien

31, Rue Jalaldine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tel. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.04.04

## Facture

N° facture : 2021-4130

Edité le : 07/10/2021

Patient : Mme RAIS Bouchra

Date prélèvement : 16/08/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Antigène CA125	400	440,00
T4 Libre	250	275,00
TSH us	250	275,00
Hormone Anti-Mullérienne ( AMH )	600	660,00
FSH	250	275,00
LH	250	275,00
Oestradiol (ultra sensible)	250	275,00
Prolactine	250	275,00
<b>Total B</b>	2500	2 750,00
<b>APB</b>	1,0	10,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		2 760,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **DEUX MILLE SEPT CENT SOIXANTE DIRHAMS \*\*\***







LA COLLINE

La Passion pour l'excellence

# مختبر التحليلات لاكولين LABORATOIRE D'ANALYSES LA COLLINE

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hematologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

\*\*\*

Pvt du: 16/08/2021 14:40

Nom : Mme RAIS Bouchra

Demandé par Dr : MOHAMED ZARQAOU



Mohammedia , le 18/08/2021

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/5

### MARQUEURS SERIQUES

igène CA125

(Technique : ARCHITECT (4100))

: 12,40 U/ml

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 35 )

Antériorité

### ENDOCRINOLOGIE

4 : THYROXINE LIBRE

(Technique : ARCHITET (ABOTT))

: 0,99 ng/dl

Valeurs Usuelles

( 0,7 - 1,48 )

Antériorité

leurs usuelles :

-8 jours : 0.93 à 2.33 ng/dl

-1 an : 1.1 à 2.48 ng/dl.

-20ans: 0.93-2.17 ng/dl

Dr CHAMI

رقم 75 . تجزئة شحاوطة . شارع سبتة . العالية . المحمدية

N° 75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia - MOHAMMEDIA

05.23.28.32.94 E-mail : labocolline@gmail.com

Nous vous remercions  
de votre confiance



**Docteur Mohamed ZARQAoui**

**Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE**

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

**Praticien : docteur Mohammed ZARQAoui**

**Echographe : G.E. Voluson 730 Expert BT08**

Casablanca, le 26/07/2021

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

**Mme RAIS Bouchra**

**UTERUS**

**Orientation :** AVAF  
**Echogénicité :** hétérogène  
Axes vasculaires en direction de la cavité

**Taille :** 97 mm

**ENDOMETRE** Eutroïque & hétérogène + image échogène intra cavitaire vasculaire = polype muqueux

**OVAIRES**

**Droit :** Aspect normal  
CFA < 3

**Gauche :** Aspect normal  
CFA < 5

**DAUGLAS** Pas d'effacement visible

**CONCLUSION** uterus eutrophique + image de polype intra cavitaire, hétérogène avec des ovaires d'aspect normal, CFA < 5

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

aux patients : Cet examen de dépistage présente obligatoirement des limites techniques et variables d'un examen à l'autre, faire envisager une fiabilité de 100 %, quelque soit la qualité de l'Opérateur ou du matériel utilisé



# مختبر التحليلات لأكولين LABORATOIRE D'ANALYSES LA COLLINE

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme RAIS Bouchra

Dossier N° : 160821-851

Page : 4/5

## ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

FSH : Hormone Folliculo-Stimulante

: 8,10 UI/l

(Technique : ARCHITECT)

### Valeurs de référence:

- Phase folliculaire: 3,5 à 12,5 UI/L
- Phase ovulatoire: 4,7 à 21,5 UI/L
- Phase lutéale: 1,7 à 7,7 UI/L
- Post-ménopause: 25 à 135 UI/L
- Homme : 1,7 à 12 UI/L
- Avant puberté : <1,5 UI/L

LH : Hormone lutéinisante

: 2,70 UI

(Technique : ARCHITECT)

### Valeurs de référence:

- Phase folliculaire: 2,4 à 12,6 UI/l
- Phase ovulatoire: 14,0 à 96 UI/l
- Phase lutéale: 1 à 12 UI/l
- Post-ménopause: 7,7 à 62 UI/l
- Avant puberté: <1,5 UI/l
- Homme: 1,7 à 8,60 UI/l

ESTRADIOL (E2)

: 38,00 pg/ml

(Technique : ARCHITECT)

### Valeurs de référence en pg/ml

- Phase folliculaire: 21 à 251 pg/ml
- Phase ovulatoire: 38 à 649 pg/ml
- Phase lutéale: 21 à 312 pg/ml
- Post-ménopause: <55 pg/ml
- Avant puberté: 5 à 35 pg/ml
- Homme adulte: 11 à 44 pg/ml

Dr CHAMI





# مختبر التحليلات لأكولين LABORATOIRE D'ANALYSES LA COLLINE

Dr. Sanaa CHAMI - Dr. Salma CHAMI

• Hématologie • Biochimie • Immunologie • Serologie  
• Bactériologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Mme RAIS Bouchra

Dossier N° : 160821-851

Page : 5/5

## ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Prolactine

: 10,52 ng/ml

(Technique : Chimiluminescence Access 2 (Beckman))

### INTERPRETATION DES RESULTATS

- \* Femme Pré-ménopausée : 3.34-26.72 ng/mL
- \* Femme ménopausée : 2.74-19.64 ng/mL

Dr CHAMI

Nous vous remercions de votre confiance

رقم 75، تجزئة شحاوطة، شارع سبتة، العالية، المحمدية  
N° 75, Lotissement Chehaouta, Boulevard Sebta, El Alia - MOHAMMEDIA

☎ 05.23.28.32.94 ✉ E-mail : labocolline@gmail.com

Nous vous remercions  
de votre confiance