

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° W21-661860

10-1336

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12161

Matricule : 12161 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Karim El Alaoui Asmau

Date de naissance : 12/10/1982

Adresse : 6 rue Bruxelles

Tél. : 0662265982 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 10 2021

Nom et prénom du malade : KARIM EL ALAOUI ASMAU

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection gynécologique

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 : Casablanca

Le : 27/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-661860

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 :

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
28/10/21			280,00	INP [Signature]

Dr. D. DUVISSE
MESTASST
DENTISTES - ACCOUCHEUR
Morichal - Casa
Tel: 0527 27 50 / 0527 27 59 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie [Signature]	28.10.2021	490,40

33, Rue Tareb
Tél: 022 27 54 30-31
PHARMACIE LANOUSSA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	28/10/21	13 = 4,10 + 2x15	609,40 DH

LABORATOIRE RADIOLOGIQUE
Tél: 022 27 54 30-31

AUXILAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
-----------------	----------------	------------------	-------------	---

				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
----------------------------	---	-------------------------

	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
H		G																				
25533412	21433552	00000000	00000000																			
00000000	00000000	00000000	00000000																			
00000000	00000000	00000000	00000000																			
35533411	11433553																					
		MONTANTS DES SOINS []																				

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	DATE DU DEVIS []
	DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
 Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
 Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
 1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
 Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاسي
 خريجة كلية الطب بمونبولىيه
 داخلية قديمة بمستشفيات برينيان
 إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
 الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال
 الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
 المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le : 28/10/21



Dr KARIM EL AHOUI Amme

61.20x2

Gracial



104 ce jour

1700

Exacyl 1000



1000 15 ad saupur

110.00

Alivyl cr.



123.00

Bromatief



2700

Relapium 300



LOT: 2105022
 FAB: 05/2021
 EXP: 05/2024
 PVC: 123.000H

EN CAS D'URGENCE : CLINIQUE LES IRIS
 13, Place Née d'Iris - Quartier Racine - Tél.: 05 22 39 25 30

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancienne Interne des Hôpitaux de Perpignan
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
ECHOGRAPHIE

4, Place Maréchal
1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 27 69 05 / 05 22 27 75 50
Gsm : 06 66 62 81 27 - Fax: 05 22 20 40 24

(Sur Rendez - Vous)

الدكتورة دانييل دفيجان مستاسي
خريجة كلية الطب بمونبوليه
داخلية قديمة بمستشفيات برينيان
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
الكشف بالموجات فوق الصوتية

4, ساحة مارشال
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : ع : 05 22 27 75 50 / 05 22 27 69 05
المحمول : ع : 06 66 62 81 27 - الفاكس : ع : 05 22 20 40 24

(بالموعد)

Le :

Dr. KARIM EL ALOUZI Aroua

TSH u.s.

frates de cf

Dr. BOUZOUBA ABDELRAHIM / Biologiste
مختبر بوزوبع
LABOIRATOIRE BOUZOUBAA
Analyses Médicales et Scientifiques
17 Zerktouni Rés. Taraya Casablanca
Tél : 0522 26 57 43

Dr. BOUZOUBA ABDELRAHIM / Biologiste
مختبر بوزوبع
LABOIRATOIRE BOUZOUBAA
Analyses Médicales et Scientifiques
17 Zerktouni Rés. Taraya Casablanca
Tél : 0522 26 57 43

Dr. Daniele DUVIGEANT MESTASSI
GYNÉCOLOGUES - OBSTÉTRICIENNES
4, Place Maréchal - Casablanca
Tél : 0522 27 75 50 / 0522 27 69 05



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25 الفاكس

Casablanca le mardi 18 janvier 2022 Madame KARIM EL ALAOUI ASMAA

FACTURE N°

22A192

Analyses :

TSH ultra sensible -----	B	200	
Frottis Cervico-vaginal Monocouche -----	B	210	Total : B 410

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

Prélèvement sous speculum	+ 40 Dh		
---------------------------	---------	--	--

TOTAL DOSSIER

609,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Neuf Dirhams et Quarante Centimes

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'Analyses Médicales et Scientifiques
11 Bd Zerkouni Râai, Tarfaya Casablanca
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 57 43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزقطني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com الفاكس : 05 22 22 94 25

Casablanca le : 20/01/22

Madame KARIM EL ALAOUI ASMAA

Du : 18/01/22

DANIELLE DUVIGEANT MESTASSI

Page : 2

FROTTIS CERVICO-VAGINAL(Monocouche) : Organe : UTERUS-COL
Prélèvement intitulé exo et endocol.

MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide et qui à été analysé en mono-couche.

QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est de qualité satisfaisante.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA.

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes.

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée.

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes exocervicales intermédiaires et parabasales
- * cellules endocervicales d'aspect normal

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte sans agents pathogènes pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION :

- Sub-atrophie cervicale;
- Frottis inflammatoire et régénératif
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Examen exécuté par
DR HACHCHADI-AGHZADI

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste
مختبر بوزوبع
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques
11 Bd Zerktoni - 14494 Casablanca
Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم. علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة. علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزرطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25 : الفاكس

Casablanca le : 20/01/22

Madame KARIM EL ALAOUI ASMAA

Du : 18/01/22

DANIELLE DUVIGEANT MESTASSI

Page : 1

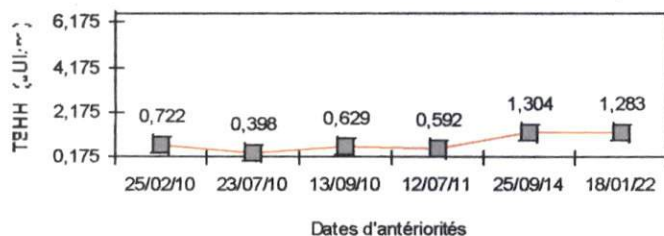
HORMONOLOGIE

TSH ultra sensible -----: 1,283 μ UI/ml

0,25 - 5

25/09/2014

1,304



Dr. BOUZOUBAA ASMAA / Pharmacien Biologiste
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUZOUBAA
d'analyses médicales et scientifiques
05 22 27 19 20 / 05 22 26 57 43
11 Bd Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca
Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

LABORATOIRE BOUZOUBAA

Pour
Mme KARIM EL ALAOUI ASMAA
22A192

Age : 40 ANS
Référence : 1STZ3T
Parvenu : Le 18/01/2022
Répondu : Le 20/01/2022
Organe : UTERUS-COL.
Prélèvement intitulé exo et endocol.

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide et qui a été analysé en mono-couche.

QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est de qualité satisfaisante .

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes .

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes exocervicales intermédiaires et parabasales
- * cellules endocervicales d'aspect normal

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte sans agents pathogènes pouvant orienter vers une inflammation spécifique.

CONCLUSION:

- Sub-atrophie cervicale ;
- Frottis inflammatoire et régénératif;
- Absence de cellules néoplasiques malignes.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087