

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 068968

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2605 Société : Royal Air Maroc - Retraité
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SADI F. Saïda
 Date de naissance : 29-05-1956
 Adresse : Pôle Urbain Nouveau B. WALLI N°444.2.V. Nouveau -
 Tél. : 066156142 - Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/05/2022
 Nom et prénom du malade : SADI F. Saïda Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur pelvienne
 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 : 29/05/2022 -
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27/05/2022	Ces	259,00		Dr. Nafaa BUKACHA Gynécologue - Obstétricienne Chirurgienne 125 Bd. Brashin Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 17 Info: 051157120

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/05/22	153,60
	27/05/22	159,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27 MAI 2022	250,00	250,00
	27/5/22	273	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

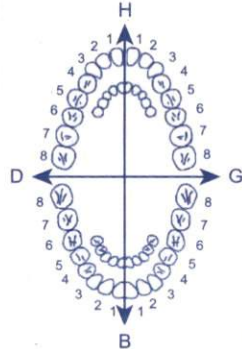
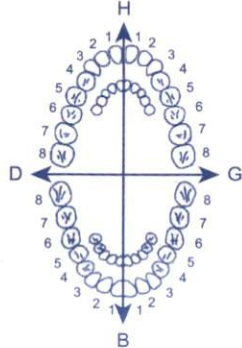
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
				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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystéroscopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليار فرنسا
- إختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - جراحات الأورام
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. LADOUN
139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maârif)
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

Casablanca, le :

27 mai 2022

Mme SADIF Saïda

PPV: 56,30 DH
LOT: 21I03D
EXP: 09/2023

56/30
1/ D CURE AMPOULES

1 ampoule par mois, 3 Mois

2/ D CURE CALCIUM

102,70
1 cp par jour pendant 6 mois

PPV: 102,70 DH
LOT: 21A22
EXP: 01/2023

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Mammaire
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 12
Tél: 06 06 12 12 13

159,00
125 Bd. Brahim Roudani
Appt N° 11 - Maârif
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17
☎ 05 20 17 08 18
☎ 06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplasie Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale



- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار البطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض أعلى الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

PHARMACIE N. DADOON
139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maârif)
CASABLANCA - Tel : 0522 20 05 77

Casablanca, le : 27 mai 2022

Mme SADIF Saïda

63,60

1/ COLPOTROPHINE OVULES

1 ov le soir 3x par semaines , 3 Mois

2/ REPADINA OVULES

1 ov le soir 2 fois par semaine

90,00

153,60



maphar
Km 10, route côtière 111
quartier industriel, Zénète, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Repadina®
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Mammaire
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0520 17 08 15 - 0520 17 08 15
M. 20 11 57 120

125 Bd. Brahim Roudani
Appt N° 11 - Maârif
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17
☎ 05 20 17 08 18
☎ 06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- اختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- اختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : 27/05/2022 : الدار البيضاء، في

Mme SADIF Saïda

- Facture 8

- consultation 8 + 250DH +

- Echographie 8 + 250DH +

Total 8 + 500DH +

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Mammaire
125 Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 16
INPE: 091167130

125 Bd. Brahim Roudani
Appt N° 11 - Maîrif
Casablanca

05 20 17 08 17
05 20 17 08 18
06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني
الشقة رقم 11 - المعاريف
الدار البيضاء

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : Ouka Cha Nadia

Nom et prénom : S.A.D.I.F. Souidjo Age : 1956

Tel :

Date du prélèvement : Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Dr Imane BELIAMIME
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
80711 Quods Immeuble Riad El Quods GH2,
Casablanca
Tel: 0701494927 / 0711042277

Date :

29/05/2022

Signature :

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgienne
125 B1
Tel: 0524110170818
INPE

شارع 2 مارس



Pharmacie
Charam Cheikh



Ecole Bab
Al Andalous

Ryad
Al Hamra

Bd Al Qods

Bus 22



Café
Kyoto

Yes
Rocher

Bd 2 mars

Bd Haifa
شارع حيفا

شارع القدس

Busway BW1



Laboratoire
Othmani



Café
Famagusta



Café
Idouar Ioe

REÇU LE : 27/05/2022
EDITE LE : 30/05/2022

NOM & PRENOM : SADIF SAIDA
AGE : 66 ans
PRESCRIPTEUR : DR OUKACHA NADIA
REF : C220527526
ORGANE : FCU

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

FCU de dépistage.

COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

- Frottis cervico-utérin en milieu liquide.
- Qualité du frottis : Très bonne qualité
- Classification du frottis selon le système de BETHESDA :
Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

- Description cytologique :

Le frottis est étudié après cyto centrifugation de l'échantillon recueilli en milieu liquide, il montre une cellularité adéquate faite de cellules malpighiennes essentiellement parabasales et intermédiaires à cytoplasme abondant et à noyau régulier sans augmentation du rapport nucléocytoplasmique ni irrégularité nucléaire. Le fond est ponctué de polynucléaires neutrophiles avec présence des lactobacilles. Il est noté la présence d'une légère cytolyse. Il est également retrouvé des cellules endocervicales isolées ou en amas. Il n'est pas retrouvé de microorganismes ou de signes cytologiques de dysplasie ou de néoplasie.

CONCLUSION :

- Frottis cervico-utérin hypotrophique, modérément inflammatoire et légèrement cytolytique.
- Absence de signes cytologiques de malignité.

Dr. Imane BELIAMIME

Dr Imane BELIAMIME

Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods Immeuble Riad El Quods GH2,
1er étage Appartement N°3 Casablanca
Tel: 0701494927 / 0711048227

Page 1/1

FACTURE

REF : FA22000833

Date de facturation 27 / 05 / 2022
Médecin traitant DR OUKACHA NADIA
Patient SADIF SAIDA
Demande C220527526 - 27/05/2022
Organisme AUCUN

Liste des examens

FCU FCU +

Cytologie
FCU +

A Payer	300,00	Dhs
Coef-P	273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS

Dr Imane BELIAMIME

Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie
Bd El Quods Immeuble Riad El Quods GH2,
1er étage App N°3 Casablanca
Tel: 0701494927 / 0711048227