

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 canaux, 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 canaux.

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

M22- 0006597

132302
☐ Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00447 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MARNISSI Ahmed
Date de naissance : 07-01-1943
Adresse : Résidence el uram Im 12 Apt 7 clouffa
Bo. cour Rabaï casen
Tél. : 0661208336 Total des frais engagés : 1004,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Abdel Ilah LAHLOU
Gynécologie Obstétrique
29, Av. Hassan Souktani 2ème Etage
Date de consultation : 29/09/22
Tél : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45
Nom et prénom du malade : NASSIRI AICHA ep Nerrahi Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Alge Pelvienne
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 05/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
29/09/22	écho pelvienne	x1	200 DH	Dr. Abdelilah LAHLOU Gynécologie Obstétrique 29, Av. Hassan Soukiani 2ème Etage Tél : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45
		x1	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Souffleur	Date	Montant de la Facture
BENABDEKRAHMANE Pharmacie Bd Oum Rabi 102, Bd Oum Rabi - Casablanca Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52 CE: 0010666666666666 - INPE: 091024570	29/09/22	234,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet de Pathologie OUM RABII 102, Bd Oum Rabi, RDC B1 Rès: Selma - Hay Hassani - Casablanca Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52 CE: 0010666666666666 - INPE: 091024570	29/09/22	2245	240,-

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 :

Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		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"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdelilah Lahlou

Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Gynécologique - Sterilité
Sexologie
Échographie

الدكتور عبد الإله

إختصاصي في أمراض النساء والولادة
الجراحة النسوية - العقم
الفحص بالصدى



Casablanca, le

29/08/22

Dr Nassir Aïda
Sp. Perinatal



14,40x2

Doliprane 1g sup

84,56

1 sup x 2/1
Neovimag

NEOVIMAG[®]
PLUS

Lot : NP03
À consommer de
préférence avant le : 01/2025
PPC : 84,50 DH

99,20

1 sup
Relaxium 375

1 sup le soir

LOT: 220425
DLUO: 06/2025
99,00DH

Dr. Abdelilah LAHLOU
Gynécologie Obstétrique
29, Av. Hassan Souktani 2ème Etage
Tél. : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45

22,60

Spzfon

22,60



234,90

22,60



Dr. Abdel Ilah
Gynécologie Obstétrique
29, Av. Hassan Souktani 2ème Etage.
Tél. : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45

Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anato-mo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca Le 29/09/2022

Nom et prénom : AICHA NASSIRI EP MARNISSI

Date de réception : 29/09/2022

Facture N° 22/09169

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
FCV	P245	270.00DH		270,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Deux cents soixante-dix Dirhams

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie OUM RABII
102, Bd Oum Rabii, RDC B1
rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.
Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com
IF :40399984 - ICE 001806698000066 –Taxe professionnelle :35091342
CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : Nassiri ep Nermissi Aïcha Age :

Ordonnance du Docteur : A. Lahlou

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

* Frottis de dépistage : * Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements éventuels :

Date : 29/09/22

Dr. AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie GYN RAB
102, Bd Oum El Abii, #10C 81
R.S. Salma - Hay Hassan - Casablanca
Tél: 0522 93 81 52 - Fax: 0522 93 81 52
ICE: 00180669000066 - INPC: 091024570

Dr. Abdelilah LAHLOU
Gynécologie Obstétrique
29, Av. Hassan Soukani 2ème Etage
Tél. : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45

Dr Abdelilah Lahlou

Gynécologie - Obstétrique
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Sexologie
Echographie

CES de Gynécologie - Obstétrique
CU Applications de l'échographie à l'Obstétrique
et à la Gynécologie
CU Applications de l'Endoscopie à la Gynécologie
CU Etudes relatives à la stérilité et aux troubles
de la Reproduction de l'Université René Descartes Paris V



الدكتور عبد الله لاهل

إختصاصي في أمراض النساء والولادة
الجراحة النسوية - العقم
الفحص بالصدى

Casablanca, le :

29/09/2022

M^{me} Nassir Aicha
époux Jermisi

Algérie Delvienne →
Echographie voie endovaginale

→ utérus antéversé - Volume
Couture régulière.

Normal
échogénicité du myomètre
lignes de vacuité fine.
ovaires petits Volume AAS
Echopelvienn Normal

Dr. Abdelilah LAHLOU
Gynécologie Obstétrique

29, Av. Hassan Souktani 2ème Etage

Tél. : 05 22 20 92 92 - 06 61 14 20 45

29, شارع حسن السكتاني الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 92 92

29 Av. Hassan Souktani 2 étage - Casablanca - Gsm : 06 61 14 20 45

Date de réception : 29/09/2022

Date de réponse : 30/09/2022

Sexe : F

Age : -

N° d'examen : C22092909

Nom et Prénom : Mme AICHA NASSIRI EP MARNISSI

Médecin traitant : Dr ABDEL ILAH LAHLOU

Nature du prélèvement : FCV.

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

TECHNIQUE EN COUCHE MINCE :

Qualité du frottis : optimale

Diagnostic descriptif:

1) Evaluation hormonale:

Subatrophie.

2) Microbiologie:

Inflammation importante sans agent mycélien ou parasitaire identifiable. Flore lactobacillaire peu abondante.

3) Modifications réactionnelles:

Métaplasie malpighienne mature.

4) Cellules pavimenteuses:

Intermédiaires, parabasales et basales profondes basophiles régulières.

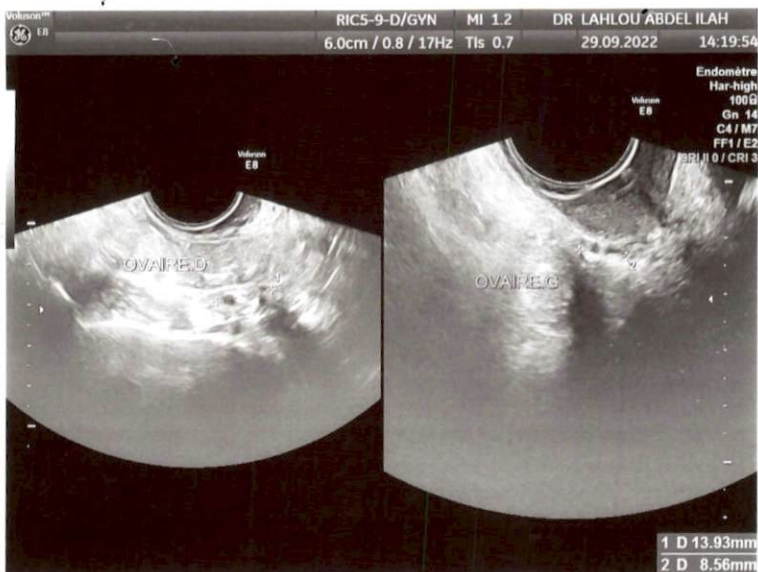
5) Cellules glandulaires:

Nombreux placards des cellules cylindriques endocervicales normales disposées isolément ou en petits amas.

CONCLUSION :

Frottis jonctionnel subatrophique inflammatoire avec métaplasie pavimenteuse mature.
Absence de signes de dysplasie ou de néoplasie.

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie OUM RABII
102, Bd Oum Rahii, RDC 81
rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570
Dr Soufia AZZOUZI



CONTRAST : +5 BRIGHT : +16 GAMMA : 1 SHARPNESS : 6

