

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

N° W21-777013

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8359 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUSBINA KUSUP

Date de naissance : 16/01/66

Adresse : GOLF CITY V8 Ville Verte BOULEKOURA

Tél. : 0663722708

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/2022

Nom et prénom du malade : KUSUP BOUSBINA

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

Nature de la maladie : ALGIE

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

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
19/12/2011	C		500,00	INP : 0911089731
<p>الدكتور محمد نبيل لعلو</p> <p>Docteur LAHLOU Mohammed Nabil</p> <p>Spécialité en Gynécologie Obstétrique et Maladies des Seins</p> <p>Rue Saint Bouve Apt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca</p> <p>Tel : 0661 30 89 01</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie LES BOUSSEURS</p> <p>Rue des Frères de la Vierge - Casablanca</p> <p>Imm. C. 301 V. 1000 - Casablanca</p> <p>Tel : 0522 44 57 30</p> <p>L.C.E. 0228135180000</p> <p>Dr. MOUMANE MOUMINE</p>	19/12/2011	128,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. LAHLOU Mohammed Nabil</p> <p>Spécialité en Gynécologie Obstétrique et Maladies des Seins</p> <p>Rue Saint Bouve Apt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca</p> <p>Tel : 0661 30 89 01</p>	19/12/2011		420,00
	20/12/2011		200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PATIENT

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple (FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg



الدكتور محمد نبيل لحلو

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظارية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 19.12.2022

Dr. Bouada Kefla

① Dr. Ines - 4.5

53,00 19 x 24

② Ines 20 - 4.5

75,00 1 10/1

128,00



الدكتور محمد نبيل لحلو
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca
Tél: 0661 30 89 01

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

14 gélules

esoméprazole

20 mg

Ineso

20

ملغ

إنيزو

إزوميبرازول

مثبط مضخة البروتون
يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

14 كبسولة

صامدة

لعصارة المعدة

عن طريق الفم

LOT: M0783

PER: 05/2024

PPV: 75,00 DH

Ineso 20 mg

14 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

Deva

صنع من طرف :
مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

147-146 المنطقة الصناعية شط مليل - الدار البيضاء

دي - إن دو[®]

أندوميثاسين كالسيك بانتهيديرات

ملغ
50

15 قرصا متحلا



للابروفان
LAPROPHAN

Di-INDO[®] 50 mg 15 comprimés dispersibles



PPV 53DH00
EXP 09/2024
LOT 24019 2



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.
Nom et Prénom du Patient
Age
Date du prélèvement
Référence
Renseignements cliniques et paraclinique

Siège du prélèvement
Nature de l'acte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V et biopsie endométriale à visée hormonale
- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle

- FCV : Vagin ☐ Exacol ☒ Endocol ☒
- CBE : Endomètre ☐

Dr. ALAOU BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi, Casablanca
Tél: 05 22 44 51 00 / Fax: 05 22 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

Signature et Cachet

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple (FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg



الدكتور محمد نبيل لعلو

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 19.12.2022

Dr. Berrada Nylae

Douleur lute

Geste 8/12 - Abdomen - pel

4.10.11
(entre 1 et 2)

الدكتور محمد نبيل لعلو
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynécologie
et Maladies des Seins
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 rés. BEL AIR - C
Tél: 0661 30 89 01

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 20/12/2022

Facture N° 200489971
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs
sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant
à la somme de: 200,00 DH

DEUX CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 20/12/2022

Pour MME BERRADA NAJLAA

Sur ordonnance du DR: LAHLOU M N

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 21/12/2022

Nom et prénom:	MME BERRADA NAJLAA
Sur ordonnance du Dr:	LAHLOU M N
N° d'anapath:	180ACL1222

Parvenu au laboratoire le 20/12/2022

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : Frottis cervical

Qualité du frottis : Optimale

Diagnostic descriptif :

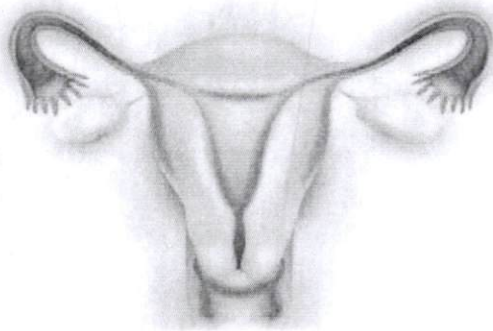
1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect leucocytaire banal
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Superficielles, intermédiaires et parabasales normales
5. Cellules glandulaires : Peu nombreuses normales

Conclusion:

Frottis cervical **jonctionnel** normal, eutrophique

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

DR MOHAMMED NABIL LAHLOU
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
RESIDENCE ELAIR, 12 RUE SAINTE BEUVE Q. RIVIERA CASABLANCA
CASABLANCA
TÉL : 0522988322
GSM : 0661308901
MAIL : medmad59@hotmail.com



ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Casablanca le 19/12/2022

NOM : MME BERRADA NAJLAE

1975

ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

On décrit à vessie pleine :

Un utérus de volume et structure normaux.

Il est plaqué contre la paroi.

Il présente un myome de la paroi antérieure, il mesure 30 mm.

absence d'hyperplasie de l'endomètre.

Le DIU est intra utérin .

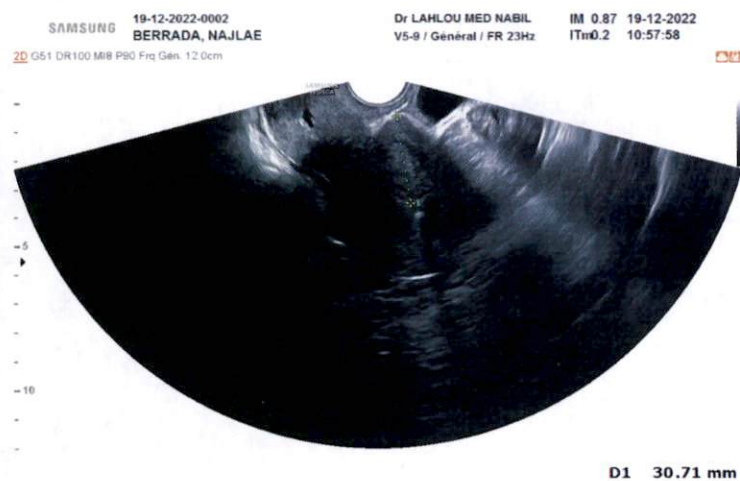
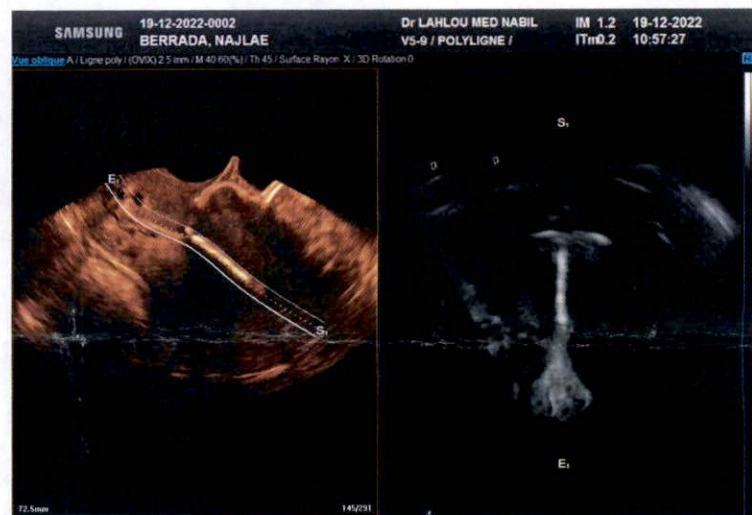
Les ovaires sont de structure et volume normaux.

Absence de collection liquidienne rétro utérine

Absence d'anomalie rénale, ou hépatique ,

الدكتور محمد نبيل لعلو
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
: Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca
Tel : 0661 30 89 01

Patient		Examen	
N°	19-12-2022-0002	N° d'accès	
Nom	BERRADA, NAJLAE	Date	19122022
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	



Patient		Examen	
N°	19-12-2022-0002	N° d'accès	
Nom	BERRADA, NAJLAE	Date	19122022
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	

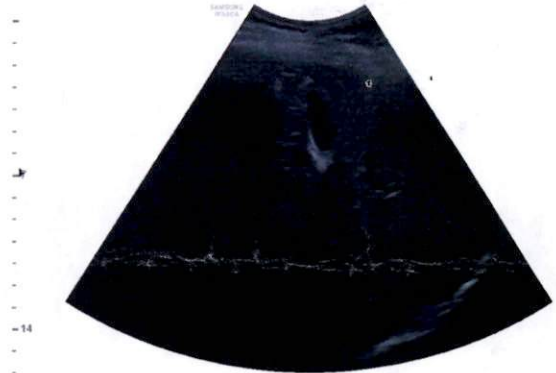
SAMSUNG 19-12-2022-0002 Dr LAHLOU MED NABIL IM 1.4 19-12-2022
BERRADA, NAJLAE CA1-7A / Général / FR 25Hz ITm0.1 11:01:04

2D G50 DR135 M18 P90 Frq Gén. 16.0cm



SAMSUNG 19-12-2022-0002 Dr LAHLOU MED NABIL IM 1.4 19-12-2022
BERRADA, NAJLAE CA1-7A / Général / FR 25Hz ITm0.1 11:01:21

2D G50 DR135 M18 P90 Frq Gén. 16.0cm



SAMSUNG 19-12-2022-0002 Dr LAHLOU MED NABIL IM 1.4 19-12-2022
BERRADA, NAJLAE CA1-7A / Général / FR 25Hz ITm0.1 11:02:46

2D G50 DR135 M18 P90 Frq Gén. 16.0cm

