

# 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

M22- 0008553

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5985 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Ex-agent  
 Nom & Prénom : SAID MOUHASSIR  
 Date de naissance : 26-11-1966  
 Adresse : HABITUELLE  
 Tél. : 0601172775 Total des frais engagés : 400 + 30 + 228,90 = 928,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 31/12/2022  
 Nom et prénom du malade : M. BOUGAMIR Samir ep Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Gynécologie  
 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 : CASAB 9/1/23 Le : 9/1/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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'Horlogerie  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com


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
31/12/2022	Electrocardiogramme + Tel	1	200,00	 Dr. Zoubida BOUMAM Gynécologue 112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, Bourgogne Casablanca - Tél : 03 22 20 73 09

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL MANAR CASA S.R.L. A.U. 48, Avenue Mehdi Ben Barka, Bourgogne CASABLANCA	31/12/2022	228,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE DE PATHOLOGIE ZEN KHALDOUN Bd. Abdelmoumen es-Soudi Dr. F. SEKKAT 104 Bis Angle	21/01/23	2270	300,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

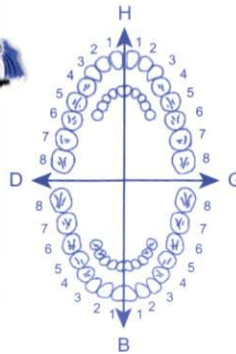
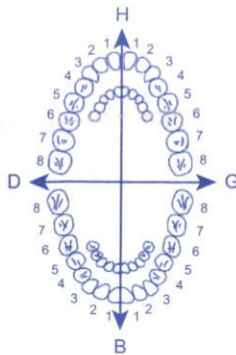
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

Docteur TOUHAMI Zoubida

GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE

Diplômée de l'Université de Caen

Accouchement

Echographie - Stérilité

Maladie des Seins

الدكتورة تهامي زبيدة

Lot:



207

2025-04

PPC (Dhs):

97,00

PHARMACIE EL MANAR  
CASA S.A.R.L. A.U.  
48, Avenue Mehdi Ben Barka Bourgogne  
CASABLANCA

Casablanca, le

31/12/2022

2022  
Gamer

Mme BOUGAMIR

79,70

Azi x 1/1 x 3 ju 186  
Bronchite 3120  
AïNARA 97,00  
applicable

x 10 ju  
semaine  
21,00

Dr. Zoubida TOUHAMI  
Gynécologue  
112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, 5  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 73 09

6 semaines

Febr x : 1812

228,70

PHARMED

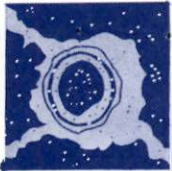
LOT : 2095  
UT.AV : 08-25  
PPV : 20DH00

PPV 790070  
PER 01/25  
LOT L300

PPV 31DH20  
PER 07/25  
LOT L2587

**ADULTE**





# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : TOUHAMI ZOUBIDA

Nom et prénom : BOUGAMIR SAMIRA MR ☐ MME ☒ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 54 ans - ep. MOUHAGIR

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : FELV

Cytologie :

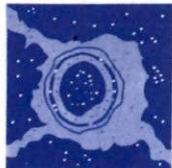
- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exoco ☒ Endoco ☒ Endometre ☐  
- Date des dernières règles : 2012 = 14 et 15 jan  
- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

bol. Jeant. Seur. glorie (T)

Radiographies : .....

Date : 31/12/2011 Signature : Dr. Zoubida TOUHAMI  
Gynécologue  
112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, Bourgogne  
Casablanca - Tél : 05 22 20 73 09



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 34805

CASABLANCA LE : 02/01/2023

Analyses effectuées le: 02/01/2023

Pour.....: **Mme BOUGAMIR SAMIRA**

Sur prescription du: Dr TOUHAMI ZOUBIDA

Code.....: 33WY9820



Organisme.....:

**Montant Net :** 300.00

**Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

**Docteur TOUHAMI Zoubida**

GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE

Diplômée de l'Université de Caen

Accouchement

Echographie - Stérilité

Maladie des Seins

**الدكتورة تهامي زبيدة**

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة جامعة كان بفرنسا

الفحص بالصدى - العقم

مرض الثدي

**Dr. Zoubida TOUHAMI**  
**Gynécologue**  
112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 73 09

Casablanca, le : 31/12/2022

**Dr. Zoubida TOUHAMI**  
**Gynécologue**  
112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 73 09

pour SAMIRA  
ep. MOUHAJIR

Gyno - jwayl : 10ml / per

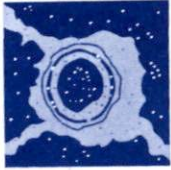
1 B<sup>1</sup>e de 3

Afiner - me application /  
après 2 appli-  
X 20 per /  
estions / per semence X 6  
semence

112, Mkr, شارع المهدي بن بركة - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 73 09

112 Bis, Av. Mehdi Ben Barka - Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 20 73 09





## LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F.      Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : BOUGAMIR SAMIRA

Docteur : TOUHAMI ZOUBIDA

Age : 51 ans

Date de réception : 02/01/2023

Code Patient : 33WY9820

Organisme :

Organe : Col utérin

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : D.D.R : il y a 15js / Glaire (+)

L'examen après centrifugation et traitement en phase liquide montre un fond riche en lactobacilles avec présence de nombreux éléments levuriques.

La desquamation malpighienne est faite de cellules superficielles et intermédiaires, d'allure régulière avec un rapport nucléo-cytoplasmique conservé et une chromatine nucléaire régulièrement répartie.

On note, aussi, la présence de quelques noyaux nus.

Il n'est pas vu de cellule endocervicale.

CONCLUSION : - Aspect de cervicite mycosique

- Absence de lésion intraépithéliale ou de malignité.

Signé : Dr. F.SEKKAT \*\*

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelkroumen et rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél : 05 22 99 37 20/21 - Fax : 05 22 99 37 86  
Email : laboratoire.ibnkhaledoun@gmail.com  
I.F : 01085932 - PATENTE : 34772143 - ICE : 001676411000013

Docteur Zoubida TOUHAMI  
GYNECOLOGUE-OBSTRETRICIENNE  
Diplômée de l'Université de CAEN (France)  
EX. ATTACHEE DES DES HOPITAUX DE FRANCE  
DIPLOMEE EN ECHOGRAPHIE UNIVERSITE DE STRASBOURG  
TEL. C : 05.22.20.73.09

Casablanca le :

31/12/2018

### COMPTE RENDU DE L'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGUE

Nom et Prénom :

Date de Naissance :

Indication :

DDR :

ECHOGRAPHIE PELVIENNE :

ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE :

#### ❖ UTERUS :

• Taille :

• Echostructure :

• Ligne de vacuité :

ANNEXES :

DOUGLAS :

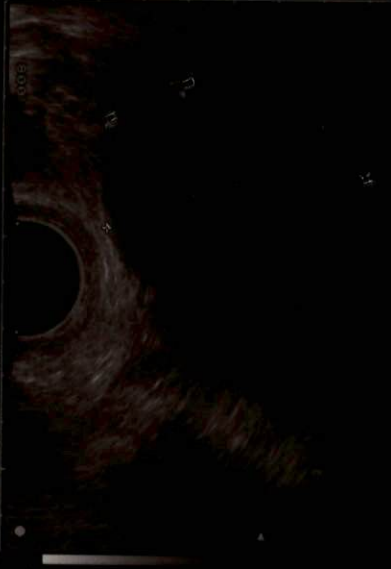
CONCLUSION :

Dr. Zoubida TOUHAMI  
Gynécologue

112 Bis Av. Mehdi Ben Barka, Bourgogne  
Casablanca - Tél : 05 22 20 73 09

HITACHI GB 21 DYN 75 P 2-1/1-A  
PTP H IH 33 LIS 6.85mm 6.5H  
DIS.

0.1 30 36



10 05-JAN-80 P6  
23 15 06  
H

NO 41 41  
DP T004411

CINES+ING -VOLUME CASURF-E WOBST