

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-626837

146 726

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5145 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDALAH JAMAL

Date de naissance : 25.04.1960

Adresse : 312 LOT EL WAFI H DEROUA BERRECHID

Tél. : 06.91.51.2773 Total des frais engagés : 8400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.01.2023

Nom et prénom du malade : ELARBOUD HOUDA

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

Nature de la maladie :

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 : BERRECHID Le : 10.01.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Laboratoire d'Anatomie Et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

Dr NAOUMI Sanâa

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée de la Faculté de Médecine
Et de Pharmacie de Casablanca



د. نعوومي سناء

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

Tel / Fax : 05 22 82 74 88
E-mail : lpathologie2marssounna@gmail.com

Demande D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATOLOGIQUE

De la part du Dr :

Dr BENFODIL

Nom et Prénom du Patient :

EL ABBoud. Younda

Age :

19 76

Date du prélèvement :

10-01-2023

Nature du prélevement : Biopsie ☐

Biopsie Exerese ☐

Pièce Opératoire ☐

Cytologie ☐

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Menstruations

normal

avec \neq H.

Antécédents :

C.B.E.

Pour F C V et biopsie endométriale à visée hormonale :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Durée dy cycle :

Frottis conventionnel ☐

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

Frottis monocouche ☐

CBE ☐

Cachet et Signature du médecin :

Dr BENFODIL M. Azeddine
Gynécologue Obstétricien
Clinique de la Femme et de l'Enfant
Tel: 0522 94 22 60 / 0522 94 21 43
INP 091022053

2 مارس حي المسجد زنقة ب رقم 453 (أمام مسجد السنة)

Bd 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca (en face Mosquée Sounna)

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire



مصححة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le : 09.01.2023 في الدار البيضاء،

Dr BENFDIL M. Azeddine

Gynécologue - Obstétricien

Clinique Racine Bd Massira Casa

Tél: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43

INP 091022053

Mme ELABBOUD HOUDA

curiosité trop grande de l'endométrite



CLINIQUE RACINE

CLINIQUE RACINE

Multidisplinaire

Angle bd. Massira - Rue El Jihani

Tel : 022 94 22 66 / 94 21 43 (G) Fax: 022 94 21 28

IF 40301165 TP 35714435

ICE 001746250000040

مصلحة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

الدار البيضاء في

F A C T U R E

N° : 18 / 2023 du 10/01/2023

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme EL ABBOUD HOUDA	Payant	10/01/23	10/01/23

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
SALLE OPERATION	K	1,00	900,00	900,00
			Sous/Total	900,00
			Total clinique	900,00

DR. BENFDIL AZEDINE (gynecologue-obst)	K	1,00	900,00	900,00
DR. BENLYAZID (anesthésiste réanima)	k	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	1 100,00
			Total autres prestations	1 100,00

Arrêtée à la somme de :

DEUX MILLE DIRHAMS

TOTAL GENERAL 2 000,00

CLINIQUE RACINE

Angle Bd Massira et Rue El Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28

INP 090003724



BILLET DE SORTIE

Casablanca, le

الدار البيضاء في

Nom du patient : **Mme EL ABBoud HOUDA**

Chambre :

Médecin traitant **BENFDIL AZEDINE**

Prise en charge **Payant**

Date entrée **10/01/2023**

Date sortie **10/01/2023 12:08**

Le caissier

L'infirmier

Le major

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 22 66
Fax: 0522 94 21 28
INP 090003724

CLINIQUE RACINE

Multidisplinaire



مصحّة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le الدار البيضاء في

Casablanca ; 10/01/2023

Compte rendu opératoire

Curetage biopsique de l'endomètre

MME EL ABBOUD HOUDA

Badigeonnage vulvo-vaginale à la bétadine

Mise en place d'un spéculum

Prise du col à la pince de Pozzi, dilatation du col et bougirrage

Curetage biopsique à l'aide d'une curette fenêtrée.

Dr BENFDIL M. Azeddine
Gynécologue - Obstétricien
Clinique Racine Bd Massira Casa
Tél: 05 22 94 22 66 / 05 22 94 21 43
INP 091022053

CLINIQUE RACINE
Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 05 22 94 21 28
Fax: 05 22 94 21 28
INP 090003724

FACTURE

REF : FA230091

Casablanca, le 17/01/2023

Date de facturation 17 / 01 / 2023
Médecin traitant DR BENFDIL M.AZEDDINE
Patient EL ABBoud HOUDA - 010110
Demande 2301-1013 - 10/01/2023

Liste des examens

A Payer 400,00 Dhs
coefficient-P 364

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques
2 Mars Sounna
Av. 2 Mars Hay El Masjed Rue B Imm 453 Casa
Tel/Fax: 05 22 82 74 88



Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques
2 Mars Sounna

مختبر التشريح المرضي 2 مارس - السنة

Date de prélèvement : 10/01/2023
Date de réponse : 17/01/2023
Sexe : F
Age : 47 ans

Réf. : H2301-1013
Nom du patient : EL ABBOUD HOUDÀ
Date de réception : 10/01/2023
Prescripteur : DR BENFDIL M.AZEDDINE /

NATURE DU PRELEVEMENT

CBE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Méno-métrorragies récurrentes au traitement .

Parvenu un matériel fragmenté pesant moins de 5 g hémorragique .

L'examen histologique retrouve des fragments de muqueuse endométriale avec un rapport glandes / chorion proche de 1 polypoïde sur certains fragments , les glandes sont de taille et de forme variable parfois microkystiques à revêtement pseudostratifié sans atypies cyto-nucléaires , le chorion est dissocié par des suffusions hémorragiques .

Conclusion :

- Remaniements hémorragiques avec hyperplasie endométriale simple sans atypies polypoïde sur certains fragments .

Dr. NAOUAL Sanaa
Médecin Anatomopathologiste