

# 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 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- 0007078

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3351 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : JALAL abd el haqim  
 Date de naissance : 01/10/1960  
 Adresse : Bouchenouf, rue 59 n°59 casa  
 Tél. : 0608158314 Total des frais engagés : 300 + 4.50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 02/11/2022  
 Nom et prénom du malade : JALAL ZAKIA  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : gynécologie  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC  
 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 : 02/11/20

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
02/11/2022	Coloface	K30	10112	Dr. Mohammed ANNACHI ZHIRI Gynécologue Obstétricien 102 Bd Zerktouni - Casablanca Tel: 0522 20 93 73 / 74 / 75
02/11/2022	Brûlé du	K30	900	
23/11/2022	G2	0		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALA - MOUTAMMEDIYA Lot El Had Salim ALIA - MOUTAMMEDIYA Tel: 023 30 03 21	23/11/2022	719,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

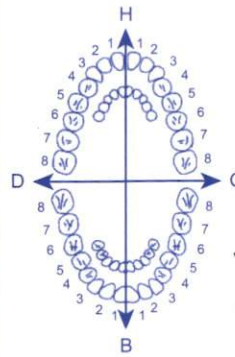
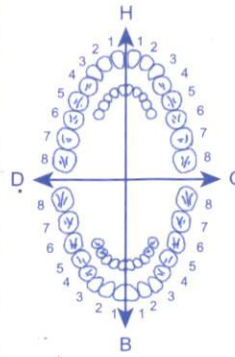
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LABORATOIRE SCHEHERAZAD Boulevard Zerktouni, 5ème Etage 20140 - Casablanca Tél: 04206518 - L.P.: 41807041 C.S.: 229-015 - I.C.B.: 001502419000087	02/11/22					5000DH

# 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# عيادة أمراض النساء و الولادة

## Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. ZHIRI M.A.

أمراض النساء و الولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur  
Echographie

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء و الولادة  
الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur  
Echographie

JAZAR ZAKIA

ORDONNANCE

Casablanca, le

23 11 2012

الدار البيضاء، في

Flexon 500 : 2cp Once  
2cp 800 x 8

31,60 PEVAGUONE 600mg 1cp Once

96,00 PRAZOL 20 2 cp 6 fois

15,70 IDPLEXIL 1 cp 3 fois

63,60 COLPOTROPINE 1000 1cp 1 fois

24,00 SEDOLEX : 1cp

4,00 EFFIPRED 20mg 1cp 1 fois

Dr. Mohammed ANHACH  
Gynécologue - Obstétricien  
192 Bd. Zerketouni - Casablanca  
Tél: 05 22 20 73 / 05 22 20 75

6 118001 184989  
P.V. : 240,00 DH  
Séroflex 10mg cp séc b28  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Bd Akkima N° 6, Al  
Maphar

إقامة بغداد 192، شارع الزرقطوني - زاوية زنقة موسى ابن نصير - الدار البيضاء

Résidence Baghdad, 192, Boulevard Zerketouni Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

الهاتف : 05 22 20 75 / 05 22 20 73 - الفاكس : 05 22 20 75



PPV 116DH40  
LOT 21013 2  
EXP 01/2024

**FLOXAM**<sup>®</sup>  
Flucloxacilline

**500 mg**

24 gélules Voie orale

PPV 116DH40 LOT 19022 4  
EXP 10/2023

**FLOXAM**<sup>®</sup>  
Flucloxacilline

**500 mg**

24 gélules Voie orale

PPV: 96DH00  
PER: 06/24  
LOT: L1070-1

**EFFIPRED<sup>®</sup> 20 mg**

PPV 400H00  
EXP 06/2025  
LOT 22012 8

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V.: 15DH70  
LOT: 22E035  
PER: 06/2024



118000 060901

Exp Date  
MAI 2023  
Lot/Batch  
8P953

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel, Zaire  
Casablanca - Maroc  
COLPROTROPINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60



6 118001 180707

**Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique**  
**DrAnas HAMDOUCH    Dr Mohammed Annacir ZHIRI**

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement

Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI – IMSI)

Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-  
Cytoplasmique de Spermatozoïdes

192 Bd Zerktouni – Casablanca – Tél 0522 202073 - 202074 - 202075 / 0661 135263

## **EXAMEN COLPOSCOPIQUE**

Date : 02/11/2022

Patiente : JALAL ZAKIA

### **Examen du col utérin sous colposcope**

- 1/ sans préparation
- 2/ Après mouchage du col utérin à l'acide acétique
- 3/ Après mouchage du col utérin au lugol

### **Résultat :**

Présence d'une hypervascularisation au niveau de la lèvre antérieure et de la lèvre postérieure

Présence de zones iodonégative la lèvre antérieure et de la lèvre postérieure

### **Technique :**

Biopsies dirigées sur les zones iodonégatives et aux quadrants externes et internes (3 heures et 6 heures) envoyées pour examen anatomo-pathologique

Dr Mohammed Annacir ZHIRI

ICE : 001702763000004

IF: 40401704

INPE: 091141598

Affiliation CNSS: 2563379

**Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique**  
**DrAnas HAMDOUCH     Dr Mohammed Annacir ZHIRI**

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement

Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI – IMSI)

Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-

Cytoplasmique de Spermatozoïdes

192 Bd Zerkouni –Casablanca – Tél 0522 202073 - 202074 - 202075 / 0661 135263

## NOTE D'HONORAIRES

Date : 02/11/2022

Patiente : JALAL ZAKIA

Consultation + soins	C2 K2 2PC	300 DH00
Examen colposcopique	K30	300 DH00
Biopsies dirigées du col utérin	K30	300 DH00

La présente facture est arrêtée à la somme de neuf cent dirhams

Dr Mohammed Annacir ZHIRI

ICE : 001702763000004

IF: 40401704

INPE: 091141598

Affiliation CNSS: 2563379



# مختبر شحرزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - 5 - الدار البيضاء - شارع الزركوني الطابق

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : le 02-11-2022 Référence N° : .....  
Médecin prescripteur : Dr ZAKIA N° Tél : .....  
Nom du patient : JAZAL Prénom : ZAKIA  
Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : ..... N° Tél : .....

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐  
Siège, organe ou tissu : Biopsie de col utérin  
Examens antérieurs : FLU Atrrophie et dysplasie avec métaplasie  
Renseignements cliniques & paracliniques : Malade d'un cancer métrique, quelques années auparavant, opérée de Schéherazad, malade métrique. Aspects utérins tout un contrôle cytopathologique, traitement du histologiste  
Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocervix ☐ Endocervix ☐ Endomètre ☐ colposcopie (Fev 20.10.2022)  
- Date des dernières règles : .....  
- Parité : .....  
- Traitement hormonal : .....  
- Test au Lugol : .....  
LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni 5<sup>ème</sup> Etage  
Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F. : 1807041  
CNSS : 229015 - ICE : 001502419000087  
Dr. Mohammed ANNACIR  
Gynécologue  
192 Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 0522 22 22 22  
Signature & Cachet





**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

**Casablanca le : 02/11/2022**

**Facture N° 363209**

N° D'ANA-PATH	1DTC1W1
NOM PRENOM	JALAL
ADRESSE PAR :	DR ZHIRI M.A
ORGANE	UTERUS-COL.
COTATION B	450
COTATION K:	
TOTAL DH :	500

ZAKIA

**Cachet et signature :**





# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR ZHIRI**

Pour

Mme JALAL ZAKIA

Age : 59 ANS  
Référence : 1DTC1W1  
Parvenu : Le 02/11/2022  
Répondu : Le 07/11/2022  
Organe : UTERUS-COL.  
Notion d'ASC-US sur FCV lu ailleurs ;  
Biopsie sous colposcopie.

### **- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -**

\*\*\*\*\*

Matériel biopsique en 5 fragments qui ont été analysés intégralement sur coups séries en colorations standard et spéciales.

Microscopiquement, il s'agit de fragments cervicaux jonctionnels fibro-ulcérés et dont le versant exocervical est recouvert d'un épithélium malpighien discrètement augmenté de hauteur siège d'atypie de type viral avec vacuolisation occasionnelle des cellules pavimenteuses, noyau discrètement irrégulier et double.

Ces anomalies allant crescendo vers des lésions de CIN de grade II où l'épithélium de bordure apparaît modérément hyperplasique et l'architecture désorganisée avec forte densité cellulaire. Les cellules sont de taille moyenne et montrent un noyau volumineux hyperchromatique et irrégulier siège de mitoses anormales retrouvées sur la totalité de la hauteur muqueuse.

Ces anomalies sont par ailleurs retrouvées au sein d'inclusions glandulaires interstitielles réalisant des blocs malpighiens au sein de l'interstitium avec en de rares points résidus glandulaires cylindriques.

Le chorion sous-jacent est par places le siège d'un intense infiltrat inflammatoire de type lymphoplasmocytaire. Cet infiltrat est ailleurs peu abondant avec remaniements oedémato-hémorragiques. Il n'y est pas cependant repéré d'images infiltratives.

### **CONCLUSION: UTERUS-COL -----(Biopsie):**

- CIN de grade II avec CIN de grade I de type condylomateux plan sur ectropion fibro-ulcéré ;
- Absence d'indice de malignité invasive au sein de ce matériel biopsique.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 Casablanca

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.**

Patente: 01206518 - I.F.: 1807041  
ICE: 001502419000087