

COMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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

- Reclamation : 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° W21-657358

148061

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12345

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

YAAKOUBI Oumaima

Date de naissance :

08/03/1984

Adresse :

29 rue Alou Oum El Haite, 2 Mars, Casablanca

Tél. :

0662839339

Total des frais engagés :

1850,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Khalid TAIBI
Gynécologue Obstétrique
45, Bd. Bir Anzerane Maarif
CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27
tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

Cachet du médecin :

Date de consultation :

29/12, 2022

Nom et prénom du malade :

YAAKOUBI Oumaima

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynécologique

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) :

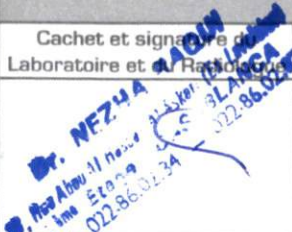
[Signature]

03 FEV. 2023
ACCUE

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
29/12/22	C ₂		300,00	
29/12/22	pro DIL		1.300,00	

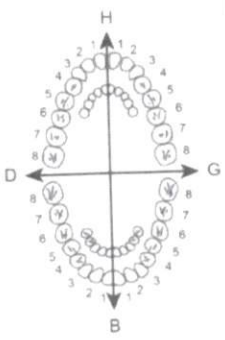
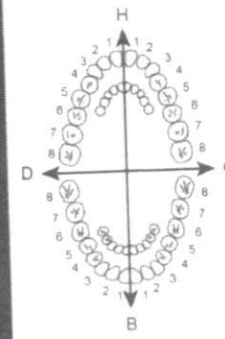
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/12/22	FM 1/1	280,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412 00000000 D	21433552 00000000 G		
		00000000 35533411 B	00000000 11433553 B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le 29/12/22 الدار البيضاء في

Honoraires

Nom et Prénom du malade

: Mme Yarakoubi Oumaima

Date de la consultation

: 29/12/22

Nature de la maladie

: Affection gynécologique

Nature de l'examen

: C₂ + pose d'un DIU + Natéris

Montant des honoraires

: 300,00 + 1300,00

La présente facture est arrêtée à :

mille sixcent dix euros

Docteur Khalid TAIBI
Gynécologue Obstétrique
45, Bd. Bir Anzarane Maarif
CASABLANCA
Tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30
GSM: 0613 21 95 27

ICE :001581605000042- Patente :35800073

45, شارع بشر أنزران - معاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 25 17 97 / 0522 98 45 30 - النقال : 0613 21 95 27

45, Bd. Bir Anzarane - Maarif - Casablanca - Tél. : 0522 25 17 97 / 0522 98 45 30 - GSM : 0613 21 95 27



**LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT
D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

16106

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom : YIAKOUBI Oumaima Age : 38 ans

Ordonnance du Docteur : TAIBI

Réf. antérieure : _____

Siège et nature du prélèvement : FCV mensuelle gyn.

Renseignements cliniques et paracliniques _____

est. nég.

Dr. NEZHA RAQUI
Dr. Abou Al Hassan Al Askari (Ex. Lavoisier)
2ème Etage
CASA - Tél. 022.86.02.34 - 022.86.02.37

CYTOLOGIE :

• Frottis de dépistage : Vagin ☐ exocol ☐ endocol ☐ endometre ☐

• Autres :

• Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité : III

- traitements éventuels : —

- Autres

Date : 29/12/22

2e partie de gyn.

Dr. TAIBI Khaliq
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. P...
CASA - Tél. 022.25.17.97/98.54.30

Signature :

Dr Nezha RAQUI

Médecin anatomo-pathologiste - Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancienne attachée aux hôpitaux de France

29 /12/2022

FACTURE : 1E1006 ICE 001722963000035

INPE 091119057

NOM ET PRENOM	TYPE	PRESC	PRIX(Dh)
YAAKOUBI OUMAIMA	FCV	Dr .TAIBI	250DH

TOTAL

250 DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr /N. RAQUI

DR NEZHA RAQUI
18, Rue Abou Al Hassan Al Askari (Ex Lavoisier)
2ème Etage CASABLANCA
Tél. 022-86.02.34 - 022-86.02.87

Dr Nezha RAQUI

Médecin anatomo-pathologiste - Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancienne attachée aux hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : YAAKOUBI OUMAIMA

REF : 1E1006

DATE DU PRELEVEMENT : 29/12/2022

DATE DU RESULTAT : 03/01/2023

PRES : Dr.TAIBI

RC :- 38 ans.

- Col : RAS .
- III pare .

COMPTE RENDU D'EXAMEN

FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE

Frottis cervical réalisé à l'aide d'une cervex-bruch qui a été immergée dans un milieu de conservation liquide.

La desquamation malpighienne est faite de cellules superficielles eosinophiles, et de cellules intermédiaires régulières isolées ou groupées en amas .

Le fond contient une flore polymorphe , des polynucléaires, des histiocytes, des noyaux nus, des cellules endocervicales, et des cellules de remaniement .

CONCLUSION :

- CERVICITE MODEREE .
- METAPLASIE MALPIGHIENNE JONCTIONNELLE .
- ABSENCE DE SIGNE CYTOLOGIQUE DE MALIGNITE.

Dr. NEZHA RAQUI
Tél. 0522 86 02 34 - I.F. : 42028470 - T.P. : 36343730 - CNSS : 2562529 - ICE : 001722963000035