

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0055437

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1881 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 150079
 Nom & Prénom : Mme ABDOU Fatima
 Date de naissance : 19-01-1955
 Adresse : 45, Ave. monastir app. 12. Casablanca
 Tél. : 06 71 39 49 49 Total des frais engagés : 717,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. OUHMOU Med Najib
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73

Date de consultation : 03/01/2023
 Nom et prénom du malade : ABDOU T. ABMA Age : 68
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infection Génitale
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 20 FEB. 2023
 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.

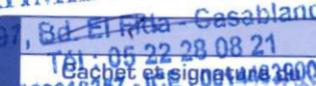
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 03/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
03/01/23	G		3000	
05/01/23	G		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOUI AHMIDA Mohammed	03/01/23	117,10
07, Bd. El Fida - Casablanca Tél : 06 22 28 88 21 06 20 14 357 - C.E : 0014483900000087	03/01/23	144,70
PHARMACIE CHAOUI AHMIDA Mohammed		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/04/23	B245	3000DH

[illegible]

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.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 90%;" type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 90%;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 90%;" type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 90%;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur OUHMIDOU Med Najib

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité de couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Coloscopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتور وحيدو محمد نجيب

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

طبيب مساعد سابقا بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل

الجراحة النسائية - الولادة

عقم الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى و المجهر

Abdou Khatib

Casablanca, le

LOT : 1283
PER : 06-27
P.P.V : 45 DH 90

45.90

Trimecan

15x2

98.80

Neoportan/60

(SV)

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 08/2025
LOT 26096 11

144.70

Dr. OUHMIDOU Med Najib
Gynécologue - Accoucheur
Tél: 05 22 27 51 97 / 05 22 27 80 73
Place Marechal 21, Rue Gentil
INPE: 09 11 16897

INPE: 09 20 18357
Bd. El
Tél: 05 22 28 08 21
Casablanca
Al-mud
TAOUI

Place Marechal - 21, Rue Gentil - Casablanca - الدار البيضاء - زنقة جانتى - ساحة ماريسال

Tél / Fax : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73

المستعجلات : 0661 10 70 00

Docteur OUHMIDOU Med Najib

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Assistant des Hôpitaux de Bruxelles

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité de couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتور وحيدو محمد نجيب

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

طبيب مساعد سابقا بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل

الجراحة النسائية - الولادة

عقم الزوجين - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى و المجهر

PHARMACIE CHAOUT
AHMEDA Mohammed
497, Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 28 08 21
INPE : 092018357 - ICE : 001448390000087

Casablanca, le

36.30

R6 8/1500

108

28.00

Aflannic 7.5

52.80

R6 8/1500

117.10

114

Place Marechal - 21, Rue Gentil - Casablanca ساحة ماريشال 21 زنقة جانتى - الدار البيضاء

Tél / Fax : 0522 27 51 97 / 0522 27 80 73

المستعجلات : 0661 10 70 00

36,30

Flagyl® 500mg

10 Ovules



LOT: M0790
PER: 06/2024
PPV: 28,00DH

Aflamic 7,5 mg
10 Comprimés
Deva Pharmaceutique



PPV: ~~520000~~
PER: 12/24
LOT: L1696-3

Prazol® 20mg
Omeprazole
14 gélules





مختبر شحرة زاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerkouni 5^{ème} étage ; CASABLANCA 01 - Tél. : 0522.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء 5 - شارع الزركطوني الطابق 5
E-mail : labocasa2@gmail.com

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 : Référence N° :
Médecin prescripteur : N° Tél :
Nom du patient : Prénom :
Nom de jeune fille : Date de naissance :
Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissus :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 04/01/2023

Facture N° 365500

N° D'ANA-PATH	1DAZ1W9
NOM PRENOM	ABDOU FATIMA
ADRESSE PAR :	DR OUHMIDOU
ORGANE	UTERUS-COL.
COTATION B	245
COTATION K:	
TOTAL DH :	300

Cachet et signature :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni, 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 1807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax: 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com
INPE: Lab: 091070078/ Med.: 093002921- 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 OUHMIDOU
Pour
Mme ABDOU FATIMA

Age : 68 ANS
Référence : 1DAZ1W9
Parvenu : Le 04/01/2023
Répondu : Le 05/01/2023
Organe : UTERUS-COL.
Prélèvement intitulé exo et endocol.

- FROTTIS CERVICAL EN MILIEU LIQUIDE -

MATERIEL EXAMINE

Frottis cervical utérin parvenu effectué en phase liquide, à l'aide d'une Cervex-brush et analysé en mono-couche.

QUALITE DU FROTTIS.

Prélèvement est hémorragique et lysé.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA

Absence de cellules dysplasiques et de cellules malignes

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE

Richesse : modérément élevée

Type de cellules retrouvées :

- * cellules malpighiennes exocervicales surtout, intermédiaires
- * cellules endocervicales en remaniement inflammatoire aigu hémorragique

FLORE MICROBIENNE

Flore mixte.

CONCLUSION:

- Cervicite aiguë hémorragique ;
- Sub-atrophie ;
- A contrôler après traitement.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni, 5ème Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087