

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0007925

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4946 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUGUEZOUR Abderrahim
Date de naissance : 14/05/60
Adresse : 2 IM 4 RES CHABAB ZONE AIN SLAÏB
Casablanca
Tél : 0661636372 Total des frais engagés : 1761,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GHARQI KHADIJA Age : 59 ans

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

Nature de la maladie : GSHK + 9 as. L2

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 : Casa Le : 06 MAR 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
15-FEV-2023		2	300 JM	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدان</p> <p>PHARMACIE DU ROND-POINT</p> <p>S. BERRADA</p> <p>212 Av My Med El Baâmrani Amal 3</p> <p>oussi - Casablanca Tel : 0522 73 15 16</p> <p>062</p>	20/02/23	146,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
	01/13/83	E80	850,00
	25/02/73	P211	300,-
	04/12/83	B150	165,00

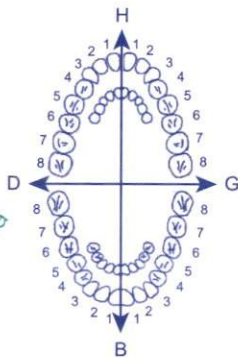
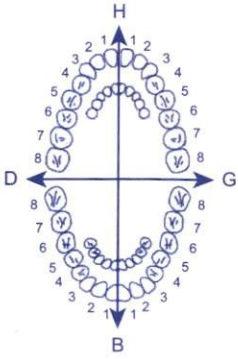
[illegible]

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 canalaires, 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

15 FEV. 2023

الدكتور إدريس حلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب بوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14. زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي
الدار البيضاء 20060

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

الدار البيضاء في

Dr. Driss Lahlou

E ERN

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR

Dr. BENNANI Mouhssine
91, Rue 2, Amal 3 Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05.22.75.62.85 06.55.67.08.43

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél.: 05 22 48 36 58 / 05 22 48 36 59
CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطاج

Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CÉLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14, زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le 25 FEB. 2023 الدار البيضاء في

Dr. Bonghezoni UHADJIR

Eido Jannoufouphie

DR. BERRADA SOUNNI K
Radiologue

12, Rue d'Alger-Casablanca
Tél. : 0522 22 08 10/0522 22 26 56

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59
CASABLANCA

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصلحة لارميطاج Clinique L'HERMITAGE s'adresser à la

Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14, زنفة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le

HARMACIE DU BORD-POINT
S. BERRADA
10 - 272 Av My Med El Baamrani Amal 3
Lernoussi - Casablanca - Tél : 05 22 73 15 16
25 FEB. 2023

N° Ample zone

Uthman

74,80

74,80

NEOFLU 500
100 x 7

33,80

colp. stroph. ne plus
à 100 mg

37,80

Efficort
100 mg x 3

146,40

Exp Date
SEP 2023
Lot/Batch
8P986A

maphar
Km 10, route côtière 111
quartier industriel, Zonata, Agadir
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10
P.P.V. - 330180
6 118001 180691

LOT: 0115
EXP: AUT 2025
PPV: 37,80 DH

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
20060 CASABLANCA
Tél : 05 22 48 36 58 / 59

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطة

Tél. : 05 22 86 55 66



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب
بمونبليي

CASABLANCA ,LE : 01/03/2023

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/02244

GHARQI KHADIJA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
MAMMOG+ECHOG MAMMAIRE	1,00	850,00	850,00
Total			850,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Huit cent cinquante Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPTÉ BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JACQUES
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
Rue d'Alger - Casablanca
05 22 22 26 56
05 22 22 26 56

12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

CASA LE, 01.03.2023

الدكتور خالد براءة السونني

خريج كلية الطب
بمونبليي

NOM : GHARQI KHADIJA

DR : DRISS LAHLOU

EXAMEN : MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE

MAMMOGRAPHE NUMERIQUE

TECHNIQUE : Une incidence cranio caudale, médio latérale oblique et un profil interne sur chaque sein.

Résultat de la mammographie numérisée :

- Mise en évidence d'une opacité stellaire rétractile située au niveau du quadrant supéro-interne.
- Présence d'autres surcroûts d'opacité bilatéraux de contours plus ou moins bien définis.
- Macrocalcification à l'union des quadrants inférieurs gauches.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Aires axillaires libres.

L'exploration échographique des deux seins montre :

- L'opacité située au niveau du quadrant supéro-interne droit correspond à un nodule de contours mal définis polylobulés, il est hypoéchogène et atténuant mesurant 23x20mm.
- Les autres opacités visualisées au niveau des deux seins correspondent à des lésions kystiques simples sans caractère péjoratif, les plus volumineuses sont au niveau du quadrant inféro interne droit : 11x04mm et en para-aréolaire externe gauche: 11 x 9 mm
- Ganglion axillaire gauche de 25x10 mm (adénomégalie séquellaire ?)

Au total :

La comparaison avec les clichés fournis datés du 20/02/2018 montre une augmentation du volume de la lésion stellaire post-opératoire du QSI droit, cette lésion est classée **BIRADS 5**.

Apparition de petites lésions kystiques bilatérales **BIRADS 2**.

Petits foyers de mastose du quadrant inféro-interne droit d'allure inchangée **BIRADS 2**.

CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI .K

N.B : ci-joint CD

Prière de rapporter les anciens clichés en cas de nouvel examen.



Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUICINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لولو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الط
بالدار البيضاء

14. زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

C23052502

BOUGUEZOUR
KHADIJA

25 FEB. 2023

Casablanca, le الدار البيضاء في

Dr. Bouguezour KHADIJA

F. H. L. L. L.

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. El Anzane Sème Elage Apt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 88 84 71 - 0522 22 81 10
Fax : 0522 88 74 48

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
20060 Casablanca
Tél : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصلحة لارميطاج Clinique L'HERMITAGE s'adresser à la

Tél. : 05 22 86 55 66



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 25/02/2023

Nom & Prénom : BOUGUEZOUR KHADIJA

N° d'examen : C23052502

FACTURE N° FA23001081

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.

300,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

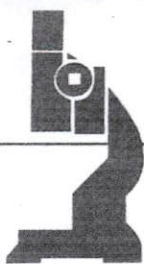
Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0622 98 64 71 • 0622 23 81 10
Fax : 0622 98 74 96

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, BD BIR ANZARANE 5 EME ETAGE APPT 9 MAARIF CASABLANCA - Tél : 05 22 98 64 71



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 25/02/2023

Date de réponse : 27/02/2023

Sexe : F

Âge : 59 ans

N° d'examen : C23052502

Nom et Prénom : BOUGUEZOUR
KHADIJA

Médecin traitant : Dr. LAHLOU DRISS

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles, débris cellulaires et histiocytes. Sur ce fond, présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes de type intermédiaire, mais surtout basal et parabasal. Ces cellules sont le siège d'altérations cytonucléaires de type réactionnel, avec des cellules à cytoplasme pseudo vacuolaire, des cellules binucléées, et de rares cellules dyskératosiques. A ces cellules se mêlent de rares cellules endocervicales isolées, régulières.

CONCLUSION :

- Frottis atrophique normal.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0622 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

91 Rue N° 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, 20600 Casablanca
Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
www.biodiag.ma/labofar



Labofar
BIOLOGIE MEDICALE

FACTURE N° : 230200654

Mme GHARQI (Ep BOUGUEZOUR) Khadija
Référence : 23021095

Date de l'examen : 27-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
B241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
B242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 165.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-cinq dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
91, Rue 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: 05 22 75 62 85 106 55 67 88 43

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31607267

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
www.biodiag.ma/labofarb



Code Patient 21010613
Edition : 28-02-2023 à 09:47

Mme GHARQI (Ep BOUGUEZOUR) Khadija
Né(e) le : 11-07-1964 (58 ans – F)

Référence : 23021095
Médecin : Dr LAHLOU DRISS
Prélèvement du : 27-02-2023 à 12:47

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CHIMIQUE:

pH:	5.0
Sucre:	Négative
Albumine:	Négative
Sang:	Négative
Acétone:	Négative

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes :	<1 / mm3	(0-10)
	<1 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	<1 / mm3	(0-5)
	<1 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux:	Absence	

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Gram :	Négatif
Cultures :	Négative
Conclusion:	

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
91, Rue 2, Avril 3 - 91010 Sidi Boussouf - Casablanca
Tél : 05 22 75 62 85 / 05 22 75 62 86