

# 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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0005085

☒ 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 DES CHARAB ZONE D AIN STAN  
 Casablanca  
 Tél : 0661636372 Total des frais engagés : 3790 dirhams Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/03/2023  
 Nom et prénom du malade : CHARAB UBA  
 Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Buphne au sein droit  
 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 : 21/03/23  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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'Hôloge 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

10-3-23	Amplification de la vision	1	3000,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	10/03/23	190,20
--	----------	--------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

	10/03/23	250	600,-
--	----------	-----	-------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

--	--	--	--	--	--	--

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

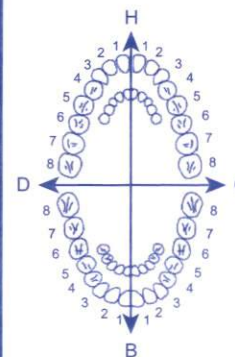
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

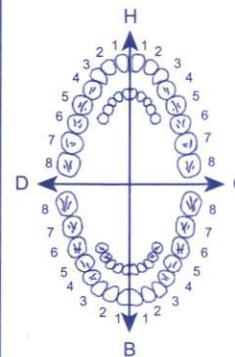
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B			
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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





## ORDONNANCE

Casablanca 10-3-23 الدار البيضاء في

Dr. GHARAK. UHADJEN

Dr. DRISS LAHLOU  
Gynécologue - Accoucheur  
14, Rue Tahar Houdine  
Tél: 05 22 86 55 66 / 59 - Casa

115,-

ACCLAV 15

1 sachet 1000

200' 2 for.

LOT : 3752  
PER : 10-24  
P.P.V : 115DH00

65,10

metrolone

1011 04 2022 04 2025  
BIOCODEX MAROC  
PPV 65.10 DH

10,10

Parasetol 100

100 39

PPV 10DH10  
EXP 12/2024  
LOT 1D044 3

190,20

PHARMACIE CHABAD  
Cité Chabab, Imme. 4/5, Alg. 8° 31' / 33  
300m Soudan El-Hadoudi Casablanca  
Tél: 85 21 75 99 14

Dr. DRISS LAHLOU  
Gynécologue - Accoucheur  
14, Rue Tahar Houdine  
Tél: 05 22 86 55 66 / 59 - Casa



**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 خللو**

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 كوتبي

20060 الدار البيضاء

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

بالموعد

Casablanca, le 23 - 3 - 2010 ..... الدار البيضاء في

Dr. GHARBI Uthman

Honorable

Professeur du sein  
(Tumeur - cut)

Trois mille Zedou,  
(3000 ZH)

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

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطاج Clinique L'HERMITAGE

Tél. : 05 22 86 55 66





# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

## Demande d'examen

23071003

De la part du Dr :

Dr. Driss Lahlou

Nom et prénom du patient :

Gharqi Khadija

Age :

38 ans

Date de prélèvement :

10-3-23

Renseignements cliniques et paracliniques :

Échographie transvaginale :  
systématisée - faite en 2021 sur les deux  
au QSID  
Lésion sténosante au QSID de type BIRADI

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

cytologie - Ponction sous échographie

Thérapeutique préalablement instituée :

la col au TRIF - WT

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

FCV :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

Dr. DRISS LAHLOU  
Gynécologue - Accoucheur  
14, Rue Tahia Houcine  
Tél.: 022 48.36.58 / 59 - CASA

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





# 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 10/03/2023

Nom & Prénom : GHARQI KHADIJA

N° d'examen : 23071003

## FACTURE N° FA23001339

**Nature du prélèvement**

**Montant TTC**

Biopsie du sein droit.

600,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

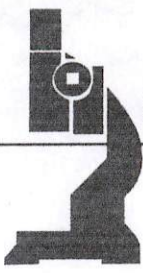
**Arrêtée la présente facture à la somme de Six cents Dirhams**

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

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 : 10/03/2023

Date de réponse : 15/03/2023

Sexe : F

Âge : 58 ans

N° d'examen : 23071003

Nom et Prénom : GHARQI KHADIJA

Médecin traitant : Dr. LAHLOU DRISS

**Nature du prélèvement :** Biopsie du sein droit.

**Renseignements cliniques :** Lésion stellaire du QSI classée BIRADS 5

## **COMPTE RENDU**

Quatre petits prélèvements d'aspect grassex de taille variant entre 0,2 et 0,4cm; inclus en totalité.  
D'un point de vue histologique, elles correspondent à un tissu fibroadipeuxsiège de remaniements fibreux avec présence de rares structures mammaires d'allure atrophique sans aucun caractère suspect.

### **CONCLUSION :**

- Parenchyme mammaire siège de remaniements fibreux spécifiques sans prolifération tumorale visible dans la limite du prélèvement remis et examiné.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 05 22 98 64 71 - 05 22 23 81 10  
Fax : 05 22 98 74 28