

## 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.

### 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

N° W21-722318

154382

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11693 Société : Dam

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Diouch Imad

Date de naissance : 29.01.75

Adresse : habituelle

Tél. : 06 99 32 50 34 Total des frais engagés : 608, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Niane Fatima Zahra  
Gynécologue - Accoucheur  
35, Avenue 2 Mars - 20490 Casablanca  
ANPE : 051115173

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Nessadouch Nouwak

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 : Cas Le : 22/03/23

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
10/03/23	S	1	309,00	INF: [ ] [ ] [ ] [ ] Dr. Niane Fatima Zahra Gynécologue - Accoucheur 21 Mars - 2009 Casablanca INPE: 091115063

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MASSIRA 51 Rue R. Ben Ahmed Dr. Mme BENNOUSSA Ouafaa Tél: 05 22 24 90 54 Fax: 05 22 24 85 44	10/03/23	38,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

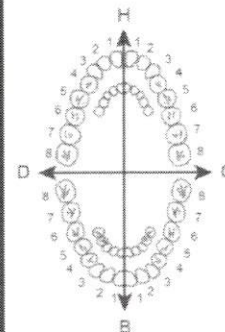
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Soumaya Zineb CENTRE DE PATHOLOGIE 11 Rue Licutier, Berges Casablanca - Tél: 05 22 20 22 22	11/03/2023	P. 245	270,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

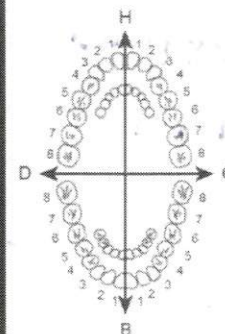
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	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

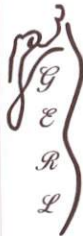
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Fatima Zohra Niane**

**الدكتورة فاطمة الزهراء نiane**

**Gynécologue - Obstétricien**

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Coelioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

10/03/2023

**MME MESSAOUDI NAWAL**

- **Polygynax - ovule**  
1 ovule le soir pendant 6 jours

**MAPHAR**  
POLYGYNAX 6 capsules vaginales  
Bd. Alkimia No. 6, QI-Sidi Bernoussi,  
Casablanca / Maroc  
P.R.V. : 380430



**PHARMACIE AL MASSIRA**  
51, Rue Rahal Ben Ahmed  
Dr. Mme BENMOUSSA Ouafae  
Tél : 05 22 24 80 54  
Fax : 05 22 24 85 44

**Dr. Niane Fatima Zahra**  
Gynécologue - Accoucheur  
35, Avenue 2 Mars - 20490 Casablanca  
INPE : 091 175683

35, Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - Casablanca. Tél : Rdv ☎ 05 22 26 52 35 / 05 22 48 64 21

Analyses et Questions Watsup : 📞 06 16 93 46 89 - ✉ nianefatima@gmail.com

Urgences : CLINIQUE LES CRETES - 528 Bd, Panoramique - ☎ 05 22 21 20 40



**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

23/12/2023

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : .....

Nom et prénom : Dr. Soumaya Zamiati Age : 1580

Date du prélèvement : 12/12/23 Réf. antérieure : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Renseignements cliniques : Col

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : 24/12/23

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels : .....

Date :

Signature :

Dr. Niane Fatima Zahra  
Gynécologue - Accoucheur  
35, Avenue 2 Mars - 20490 Casablanca  
N° 091115683

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

## FACTURE

REF : FA23001288

Date de facturation 16 / 03 / 2023  
Médecin traitant Dr. NIANE  
Patient Mme Nawal MESSAOUDI  
Demande référence **C231AR1273**  
Demande reçu le 11/03/2023

**A Payer** 270,00 Dhs

**coefficient-P** 245

**Mode de règlement** Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT SOIXANTE-DIX  
DIRHAMS

**Pr. S. ZAMIATI**

Pr. Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant BERGE  
Casablanca - Tél (LG) 05 22 20 23 02

ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس  
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Reçu le : **11/03/2023**

Edité le : **15/03/2023**

Âge : **43 ans**

Notre réf. : **C231AR1273**

Prescripteur : **Dr. NIANE**

Patient(e) : **Mme Nawal MESSAOUDI**

Organe : **FCU**

(FCU de dépistage. Prélèvement fait au 1/2 cycle.)

### COMPTE RENDU CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis cervico-utérin en milieu liquide. L'examen cytologique est réalisé après étalement en couche mince et coloration selon la méthode Papanicolaou. L'étalement examiné est représentatif, comportant des cellules desquamées malpighiennes et endocervicales, analysables. Le fond est inflammatoire, abritant des polynucléaires neutrophiles et comportant des bacilles de Doderlein. Les cellules malpighiennes sont représentées par des cellules intermédiaires au cytoplasme cyanophile et au noyau régulier et par des cellules superficielles à noyau pycnotique et à cytoplasme éosinophile et par quelques cellules parabasales. Les cellules endocervicales, peu fréquentes, sont indemnes de métaplasie malpighienne. Il n'est vu ni atypies cytonucléaires ni agent pathogène.

#### CONCLUSION :

Frottis cervico-utérin inflammatoire.

**Pr. S. ZAMIATI**

Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (L.G.) : 0522 20 23 02