

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc**Déclaration de Maladie****M23-007023**☒ **Maladie**☐ **Dentaire**☐ **Optique**☐ **Autres****Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule :

4549

Société :

R.A.M

☐ **Actif**☒ **Pensionné(e)**☐ **Autre :**

Nom & Prénom :

BERDAH Mohamed

Date de naissance :

22/07/57

Adresse :

81, Rue Carache SPP 18 CASABLANCA

Tél :

0662/63375

Total des frais engagés :

1954,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément Remboursement CNOPS

Date de consultation :

pauvre Epoque

Nom et prénom du malade :

Mme BAKKACI Fadoua

Age :

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**☐ **Conjoint**☐ **Enfant**

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ **ALD** ☐ **ALC**

Pathologie :

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.

Le : / /

Adhérent(e) :

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Les feuilles de soins relatives aux affections de longue durée (ALD) sont utilisées par les assurés disposant d'un Accord d'Exonération du Ticket Modérateur (ETM) attestant que le bénéficiaire est atteint d'une affection de longue durée. Elles sont utilisées uniquement pour les soins liés à l'ALD;

Le numéro de l'accord de l'ALD doit être porté à la première page de la feuille de soins. Sinon, il faut joindre copie de l'ETM au dossier de demande de remboursement;

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à la mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65-00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al KHALIL, B.P 209- Rabat.

تستعمل أوراق العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة من طرف المؤمنین الحاصلین على الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية على عاتقهم ETM والتي تشهد بإصابة المستفيد بمرض مزمن أو طويل الأمد، كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طويلة الأمد،

يجب تدوين رقم الموافقة على الإعفاء الموجود في الشهادة على الصفحة الأولى من ورقة العلاجات، وإلا فإنه من الضروري إرفاق نسخة من الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية ETM بملف المرض.

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاضدية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الإشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل)

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفات الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاضدية التي تنتمون إليها خلال الشهرين المواليين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوما ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وإرجاع المبالغ المقبوضة بغير حق دون الإخلال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاضدية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE)، يجب على المستفيدين تدوين إسمهم ورقم بطاقة تعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زقة الخليل ص.ب 209 الرباط.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاضدية

M.G.P.A.P

10 MARS 2023

DELEGATION ADMINISTRATIVE

Identification de l'agent : CASABLANCA

Date de dépôt du dossier : تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم 1.1.01.01

رقم الهاتف (اختياري): 0650012550

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن (ة)

الاسم العائلي والشخصي : BAKKALI Fardou

N° Affiliation : 113183

N° Immatriculation : 552129843

N° CIN : A169156

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* : Conjoint ☐ زوج ☐ Enfant ☐ ابن ☐ بين المستفيد والمؤمن (ة)

Adresse : 81 Rue Larache App 18 Résidence Merjem CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 1954,40

Nombre de pièces jointes : 13

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : BAKKALI Fardou

Date de naissance : 16/12/1957

N° CIN : A169156

Sexe* : Masculin ☐ ذكر Féminin ☐ أنثى

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE) : 091240325

Type de soins : Rue Bii

Admission ALD* : oui ☐ non ☐

N° dossier ALD* : 113183

Code ALD : 113183

Soins ambulatoires* : ☐ علاجات خارجية * ☐

Hospitalisation* : ☐ استشفاء * ☐

Plu confidentiel remis* : oui ☐ non ☐

Date d'hospitalisation* : 31/01/2023

Fait à : CASABLANCA

Le : 31/01/2023

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

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

أصحب بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

أصحب بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع مطلقاً بيع هذا المطبوع

وصف العمليات المجراة

[illegible]

CIM - 10

جاءت التوصيات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

<p>تاريخ التنفيذ Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفوتر Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>31/01/2023</p>	<p>154,40</p> <p>INP: 092035344</p> <p>INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p>	<p>صيدلية الياسمين PHARMACHE DU JASMIN Mme. TAMRANI Rajaa 01, Avenue 2 Mars - CASA Tél. 05 22 81 17 67</p>

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عقليات الإحياء، الأشعة والصور

[illegible]

Actes Paramédicaux

عملیات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu ▾



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

EN COURS DE TRAITEMENT 7

REJET 1

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

❗ Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	16/05/2023	Virement	-	1 954,40	696,40	113,60	810,00
79666109	10/03/2023	Payé en : 67 jours		BAKKALI FADOUA	1 954,40	696,40	113,60	810,00



Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

C 02 02 23

Demande d'examen

De la part du Dr
Nom et Prénom du Patient Rue B. Dme BAKWALI Fadoua
Age 64 ans
Date du prélèvement
Référence
Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement.....
Nature de l'acte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐
Si oui, rapeler la référence, SVP

Pour F.C.V ET biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles 26 2 P
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : ☐ Exocol ☒ Endocol ☒
- CBE : ☐

Centre de Pathologie MANSOUR
Dr MEKOUAR Hind
Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Rue Yacoub El Mansour / Espace EL MANSOUR 2ème étage N°21 / BOUABID
Tél : TP : 35800792 - Tél & Fax : 05 22 25 50 54 - E-mail : centrepathologiemandour@gmail.com

Signature et Cachet
DR. AJBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE
INDE 130048000086 - IF: 26120562



Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 02/02/2023

Nom et prénom : Mme BAKKALI FADOUA

Sur ordonnance du DR : AJBABDI. M

N° d'anapath : C020223

Parvenu au laboratoire le 01/02/2023

Organe ou siège du prélèvement : Frottis cervico-vaginal

Renseignements cliniques : Age : 56 ans.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- Description cytologique :

L'examen du frottis après cytocentrifugation montre un fond modérément inflammatoire fait de quelques polynucléaires neutrophiles plus ou moins altérés. Sur ce fond présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes superficielles et intermédiaires, mais aussi basales et parabasales. Ces cellules sont à cytoplasme abondant ; tantôt régulières avec des noyaux de petite taille et une chromatine fine tantôt dystrophiques avec des noyaux augmentés de taille à chromatine fine avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique. A ces éléments se mêlent des cellules endocervicales sous forme de cellules dispersées, régulières.

Il n'est pas noté de microorganismes ni de signe de dysplasie.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

CONCLUSION :

Frottis cervical **jonctionnel**, hypotrophique et dystrophique discrètement inflammatoire.

Centre de Pathologie Mansour
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538



Centre de Pathologie
MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca le : 01/02/2023

Facture N° 001022023

ICE : 002139048000086

Centre de pathologie Mansour vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : 300,00 DH

TROIS CENT DIRHAM

Concernant les analyses exécutées le : 01/02/2023

Pour Mme BAKKALI FADOUA

Sur ordonnance du Dr : AJBABDI. M

Centre de Pathologie Mansour
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél. : 0522 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538



Ordonnance

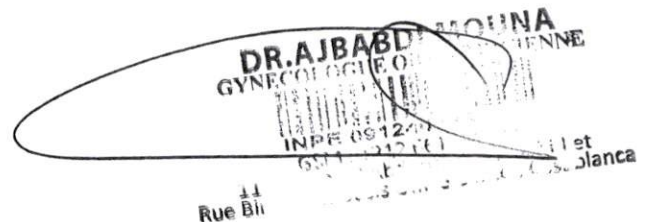
31 JAN 2023

Mme BAKKALI Fadoua

Age: 64 ans

2G 2P

Fourier Echo
Mammo



Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUMI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE



Women's Center

Ordonnance

الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تتبع الحمل - توأيد - الفحص بالمصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - علاج عقم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca le :31/01/2023

Madame : bakkali fadoua

Consultation =300dh

Echographie =300dh

DR.AJBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE
INSEE
GSI
115, Avenue Bir
Rue Bir

✉ docteurajbabdimouna@gmail.com

☎ 06 70 04 05 69



115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue
Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage Casablanca

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE



Women's Center

الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تتيم الحمل - توليد - الفحص بالمصدى - التشخيص
و الجراحة بالمنظار - علاج عقم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - سن اليأس

Nom & Prénom : *Mme BAKKALI Fadoua*

Date de naissance :

Date: *31 JAN 2023*

Opérateur :

Modalités d'examens: Voie Endovaginale.

-Utérus en position *antéversé* de contours régulier mesurant *11.63cm* d'échostructure homogène. *2.6*

-L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.

Epaisseur de l'endomètre de *4.9mm*.

-Les ovaires sont de taille et de structure normale :

- Ovaire droit : *Kyste simple de 3 cm*
- Ovaire gauche : *Non vu*

-Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le Cul de Sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquidien.

Conclusion : Echographie endovaginale *TULU à recontrôler*



Fix : 05 22 99 10 37 / Email : docteurajbabdimouna@gmail.com / 115 *Angle* Boulevard Abderrahim
Bouabid et Rue Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca

Patient

N° 31012023-150305
 Nom BAKKALI FADOUA
 D. naissance 16-12-1957
 Sexe Féminin

Exam

N° d'accès
 Dte exam. 31-01-2023
 Description
 Opérateur



Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

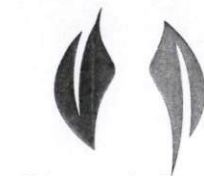
SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D

806152

Gynoflor®



84,50



Women's Center
Ordonnance

الكتورة منى أجابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تتبع الحمل - توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - علاج عقم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - من الوبس

NEOVIMAC
PLUS



- Neovimac Plus
50g / 1g
Falt 30g
69,90
- Gynoflor® SV sooule 18/2
- ooea fin 5g / 2

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA
Tél: 05 22 81 17 67

DR. AJBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE
Rue D. ... et
blanca

docteurajbabbimouna@gmail.com

06 70 04 05 69



115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue
Bir Hakim - Oasis office center - Premier Étage Casablanca