

## 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- 0000748

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10471 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : El Hilali Zoubida  
Date de naissance : 01/11/1966  
Adresse : 27, Rue Jabel Saghroun  
Hay Essan An Casablanca  
Tél. : 0662 80 23 74 Total des frais engagés : 200 + 227,50 + 600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur M'hamed CHRAIBI  
Spécialiste O.R.L.  
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef  
Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67  
Casablanca -

Date de consultation : 08 / 7 / 2023  
Nom et prénom du malade : ROCHDI EL HILALI Zoubida Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection O.R.L.  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

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
10/07/23	acte	1	227.56	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE L'OLIVIER Mme DRIRINA Fatima Pharmacienne A. Bd. Ghannoul - Casablanca Tél : 05 22 36 10 3	17/07/23	227.56

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PATHO LAB MERVEN CHERKAoui INP: 091041384 Tél : 05 22 54 01 93 Boulevard El Meskini - Casablanca	10/07/23	2550	600.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

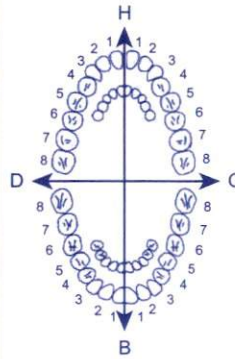
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

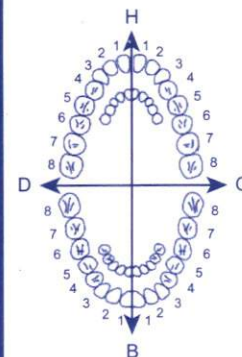
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدركتور محمد (الشرايبي)

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

Dr El Hilali Zouhira

1212121



6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

4530 Tardyferon 8

1 eu, 1 x 100p

22750

Emulsion cicatricielle

EMULSION REPARATRICE  
LOT: 2302017  
EXP: 02/2026  
PPC: 187.00DH

PHARMACIE L'OLIVIER  
Mme DRIBINA Fatima  
Pharmacienne  
76, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 36 74 05

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
17, Angle Bd Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage  
Tél: 05 22 20 69 43 / 05 22 20 77 67/68  
Fax: 05 22 20 71 91 - Casablanca  
N°PE: 091042941 - C.E: 0016389100051



Résidence Roia: 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05





# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **ROCHDI Zoubida**

**FACTURE** N° : 23/1269

**DATE :** 10/07/2023

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies chirurgicale	550P	600,00
Total Cotation		Total Montant
		600,00

**Arrêtée la présente Facture à la somme de :**

SIX CENTS DIRHAMS



**PAYÉ EN ESPÈCES**

A116503  
WAY HASSANI

F. G

0662 70 23 74  
Goo MH Glandi



Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 17/12

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom &

Exame



NA

230708092315MO-C

08/07/2023

Mr ROCHDI ZOUBIDA

Naissance : 01/11/1946 09:51:00

PAYANT

DR. CHRAIBI MHAMED

01.11.1946

ie :

ROCHDI ZOUBIDA



# 23H1235 #

Dr CHRAIBI Mhamed 10/07/23

Nature du prélèvement :

Artère fémorale G

Renseignements cliniques / antécédents :

Prophie Artère fémorale  
gauche

Naladie de HORTON ??



Dr. Mhamed CHRAIBI  
Spécialiste O.R.L.  
7, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef  
Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67  
Casablanca.

Cachet et Signature :

59, Bd. R. El Meskini, 3<sup>e</sup> étage, Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 / 05 22 44 78 02

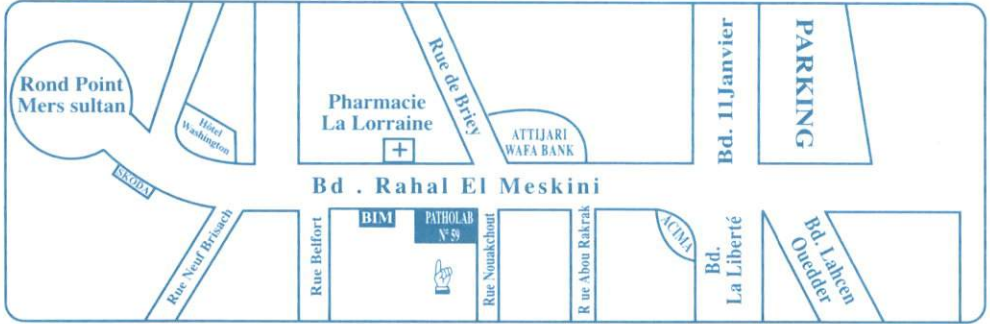
Email : patholab@hotmail.fr



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



**Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place**

59, شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف : 05 22.54.01.93 الفاكس : 05 22.44.78.02  
 59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02  
 E Mail: patholab6@hotmail.fr

59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02  
 E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca







# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

*Dr Meryem Cherkaoui*

*Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France*

Casablanca, le 12/07/2023

Nom & Prénom : ROCHDI Zoubida  
Prescrit par : Dr CHRAIBI Mhamed  
Ref. : 23H1235

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 10/07/2023  
Organe ou nature du prélèvement : Biopsie artère temporale

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 76 ans  
Horton?

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu 1 fragment biopsique de 8mm x 4mm de grands diamètres. Ce fragment est subdivisé en 2 parties, inclus en totalité et analysé sur 6 préparations histologiques distinctes (35 plans de coupe séries). Ce fragment est constitué par un tissu de soutien conjonctif fibro-adipeux partiellement coagulés sur les berges, parcouru de nombreux filets nerveux d'épaisseur variable, englobant une structure vasculaire artérielle de moyenne calibre, dont les sections successives ne révèlent pas d'infiltrat inflammatoire mononucléé interstitiel au sein de l'intima ou de la média ni d'infiltrat histiocytaire à cellules géantes. La limitante élastique interne est bien visible, le plus souvent continue (pas d'élastophagie évidente). Est repéré un foyer de calcification dystrophique pariétale, sans autre particularité.

## CONCLUSION :

Biopsie négative : pas de lésion d'artérite granulomateuse à cellules géantes pouvant plaider en faveur d'une maladie de Horton.

*Dr. Meryem Cherkaoui,*

*Pathologiste.*

