

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-799489

17/10/21

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 08307	Société : RIFKOU		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL IAAKI Yousra Si Shahr			
Date de naissance : 28/11/1966			
Adresse : Res. Nour El Eman Gueliz, tun Bl Apt 51 NGHAZOUR			
Tél. : 0661231610	Total des frais engagés : _____ Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<i>C. Benmoula</i>	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous l'confidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	
M 08 AOUT 2020 MUPRAS SOUZAACHANE	

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 : *Alali Ben Abdellah* Le : *08/08/2021*

Signature de l'adhérent(e) :

W. Benmoula



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : VISIT MOROCCO N° de sinistre : 23949329
Contrat n° : 010 190080 / 00 N° dossier : 2828437
N° d'affiliation : 19 Réf dossier : 202328437
Matricule Société : 0 Date de survenance : 06/05/2023
CIN : Date de traitement : 21/07/2023
Assuré : BENJELLOUN KARIMA Date de remboursement : 21/07/2023
Bénéficiaire : BENJELLOUN KARIMA Code agence : 0-

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Coef (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80,00	0,00	240,00
ECHOGRAPHIE	400,00	400,00	0	80,00	0,00	320,00
ANALYSES B	832,50	832,50	0	80,00	0,00	666,00
1 532,50					0,00	1 226,00

Observations :

Informations :



Déclaration maladie n° 1250010

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

010190080100

Date du dépôt
du dossier

Numéro du bordereau

10

Numéro du sinistre

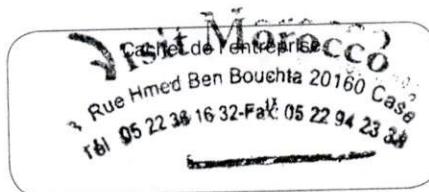
10

Matricule de l'assuré

10

Numéro d'affiliation
à AXA Assurance Maroc

10



À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)

BENJELLOUN KARIMA

Date des soins

06 05 2016

Signature de l'assuré

Montant des frais exposés

1532,50.

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade

Benjelloun Karima

Ref : G00 1012

Lien de parenté

Affet gue de gue

Age du malade

Nature des soins

Affet gue de gue

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci de communiquer le renseignement sous pli séparé à l'attention de notre médecin-conseil.

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

X

N° :

Nom de l'assuré : Benjelloun Karima Matricule :

Bénéficiaire :

Frais exposés : 1.532,50 Dh

N° du sinistre :

Lien de parenté :

Date du dépôt du dossier : / /

Numéro du bordereau :

Numéro d'ordre :

Date des soins : 06/05/2016

Auxiliaires médicaux	Analyses / radiographies	Médecin Traitant	Dates des actes médicaux	Nature des actes et coefficient	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes	Montant détaillé des honoraires	Code rubrique
			06/05/23	C 2	Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdellatif Pathologiste 310, Rue de la Kasbah - Casablanca Tel: 0522 51 52 18, 0522 67 67 11 Bld C. Lalla Meryem, Arrond. Deraouia Laboratoire CENTRAL MEDICALS PLUMERIENNES SDINPE: 063064505	30,-	
			06/05/23	Alsayy C	Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdellatif Pathologiste 310, Rue de la Kasbah - Casablanca Tel: 0522 51 52 18, 0522 67 67 11 Bld C. Lalla Meryem, Arrond. Deraouia Laboratoire CENTRAL MEDICALS PLUMERIENNES SDINPE: 063064505	40,-	
			09/05/23	P 22	Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdellatif Pathologiste 310, Rue de la Kasbah - Casablanca Tel: 0522 51 52 18, 0522 67 67 11 Bld C. Lalla Meryem, Arrond. Deraouia Laboratoire CENTRAL MEDICALS PLUMERIENNES SDINPE: 063064505	200,-	
			13/05/23	B 22	Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdellatif Pathologiste 310, Rue de la Kasbah - Casablanca Tel: 0522 51 52 18, 0522 67 67 11 Bld C. Lalla Meryem, Arrond. Deraouia Laboratoire CENTRAL MEDICALS PLUMERIENNES SDINPE: 063064505		

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

**Titulaire du Diu des Maladies du Sein
de la Faculté de Strasbourg**



الدكتور محمد نبيل لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

حاصل على شهادة الاختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراßبورغ

Casablanca, le ٥٦ - ٥ - ١٤٢٣

J. Belflou Kacem

Blg ٣ - F - a/w
 Right L.
 Left T.
 Clubfoot T - Hor - use
 WDr - D

الدكتور نبيل لحلو
 Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
 Spécialité en Gynécologie Obstétrique
 et Maladies des Seins
 12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca
 Tél : 0661 30 89 01

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KAFSAT
Bât. C, Lotissement Annaija, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230513005

Code patient : 20220819039



Résultat d'analyse : Mme BENJELLOUN Karima

Né(e) le 01-01-1969, âgé(e) de 54 ans

Prélèvement du 13-05-2023 à 08:29

Prescripteur : Dr LAHLOU MOHAMMED NABIL

Résultats

Normes

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

Glycémie à jeun

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

0.90 g/l
5.00 mmol/l

(0.74–1.06)
(4.11–5.88)

Cholestérol total

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

2.47 g/L
6.37 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)

Cholestérol - HDL

(Méthode directe, MINDRAY BS-240-PRO)

0.64 g/L
1.65 mmol/L

(>0.50)
(>1.29)

Page 1 / 2
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

gérée par Dr. Karrat Jawad

Dr Jawad KARRAT

Bat C, Lotissement Annayah, Deroua



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230513005 – Mme Karima BENJELLOUN

Cholestérol – LDL 1.51 g/L (<<1.60)
(Formule de Friedwald) 3.90 mmol/L (<4.13)

Recommandations de la société Européenne de Cardiologie (ESC 2019)

LDL-CHOLESTÉROL

- < 1,16 g/L : Si bas risque cardio-vasculaire
- < 1,00 g/L : Si risque cardio-vasculaire modéré
- < 0,70 g/L : Si haut risque cardio-vasculaire
- < 0,55 g/L : Si très haut risque cardio-vasculaire

Facteurs de risque possibles : Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

Triglycérides 1.62 g/L (<<1.50)
(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO) 1.85 mmol/L (<1.71)

Lipides totaux 6.2 g/L (5.0–7.0)

VITAMINOLOGIE

25-(OH)-Vitamine D (D2+D3) 18.69 ng/ml
(Chimiluminescence, Cobas E411)

Interprétation (Recommandations GRIO 2019)

Carence	: < à 10 ng/ml
Valeurs souhaitables pour la population générale	: 20 à 60 ng/ml
Valeurs souhaitables pour la population à risque ostéoporotique	: 30 à 60 ng/ml
Possible intoxication	: > à 150 ng/ml

Page 2 / 2

Validé par : Dr. Karrat Jawad

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annayah, Deroua
Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 525 152528 13/10 0667 076 87 11
CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lottissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230002862



INPE :

063064505

DEROUA le 13-05-2023

Mme BENJELLOUN Karima

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0439	Vitamine D	B450
0134	Triglycérides	B60
0121	Lipides	B30
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 632.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent trente-deux dirhams cinquante centimes.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lottissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple

Microchirurgie Gyn

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Ma

de la Faculté de Strasbourg



الدكتور محمد نبيل لحلو

أخصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظرية

المساعدة على الانجاب

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

حاصا على شهادة الاختصاص في

أراضي الشعوب من كلية استدالس مدغ

2

Casablanca, le 06.5.2023

J. Buefle Klein

1969

1969
3 EV for me in barrel
cl: RM
Respectfully

Ellie Lee M

دكتور محمد تليل لحلو
Docteur LAHLOU Mohammed Nabi
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Saint Beuve Apt 13 Rue BELAIR - Casablanca
Tél : 6661 30 89 01

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar RHM - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM 195 61 32 20 02

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - **Tél.:** 05 22 98 83 22 - **GSM :** 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

LA

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 09/05/2023

Facture N° 200492101
ICE: 001714931000007

Le laboratoire 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: 200,00 DH

DEUX CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 09/05/2023

Pour MME BENJELLOUN KARIMA

Sur ordonnance du DR: LAHLOU M N

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - Gsm : 06 61 32 20 02

Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - INPE 091207704

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

Casablanca

L

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 11/05/2023

Nom et prénom: MME BENJELLOUN KARIMA
Sur ordonnance du Dr: LAHLOU M N
N° d'anapath: 082ACL0523

Parvenu au laboratoire le 09/05/2023

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin
Renseignements cliniques: Age: 54 ans
Ménopausée
Col, RAS

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement: Frottis cervical

Qualité du prélèvement: Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie :Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses :Superficielles, surtout intermédiaires et parabasales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :Peu nombreuses normales

Conclusion

- Frottis cervical **jonctionnel** hypotrophiqe et dystrophique
- Absence de signe d'infection à HPV
- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ni de néoplasie

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 05 22 44 51 00 / Fax: 05 22 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - Gsm : 06 61 32 20 02
Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - INPE 091207704

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

Casablanca

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie Endoscopique
Sérilité du Couple
Microchirurgie Gynécologique
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien interne de CHU
Titulaire du Diu des Maladies du Sein de la Faculté de Strasbourg



الدكتور محمد نبيل لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية وجراحة الثدي
الجراحة المنظرية
المساعدة على الإنجاب
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
حاصل على شهادة الإختصاص في
أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le ٥٦.٥.٢٠٢٢

J = Beaufiful Kawaii

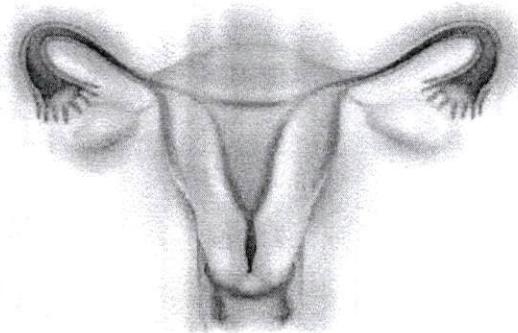
Etes en devenir de

40. N
Date ٣٩

الدكتور محمد نبيل لحلو
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Sainte Beuve Appt. 13 RÉF BELAIR - Casablanca
tel : 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca
E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01
ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

DR MOHAMMED NABIL LAHLOU
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
RESIDENCE BELAIR, 12 RUE SAINTE BEUVE Q. RIVIERA CASABLANCA
CASABLANCA
TÉL : 0522988322
GSM :0661308901
MAIL :medmad59@hotmail.com



ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Casablanca le 06/05/2023

NOM : MME BENJELLOUN KARIMA

ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

On décrit :

Un utérus de volume normal, bas situé ,pas de polype , ni hyperplasie mais un fibrome de siège antérieur sous séreux de 15.88 mm .

Absence de collection liquidienne rétro utérine.

Présence d'un kyste ovarien droit de 31.4 mm d'aspect fonctionnel à surveiller.

Dr. Lahrou
Docteur LAHLOU Nabil
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Saint Beuve Apt. 13 RÉSIDENCE BELAIR - Casablanca
Tel : 0661 30 8901

Patient

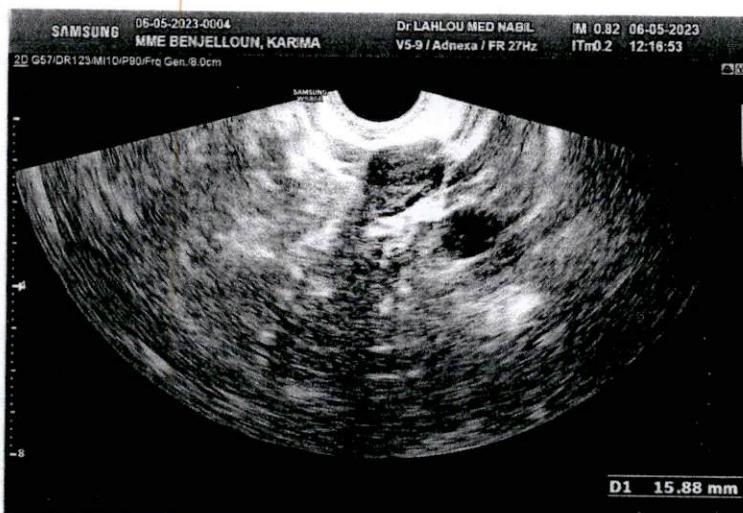
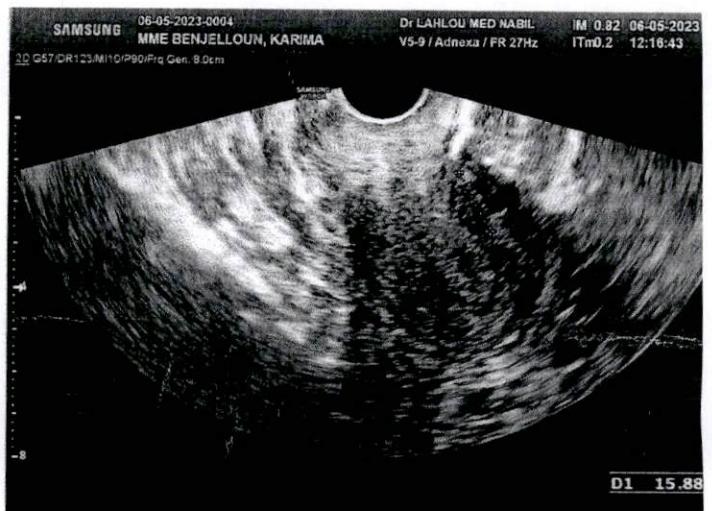
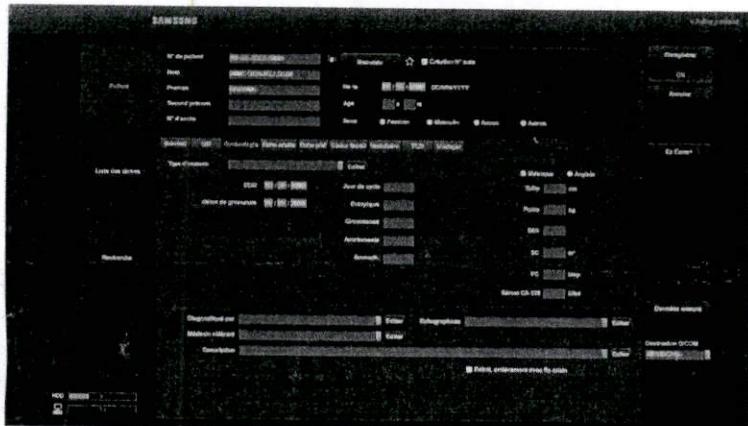
N°
Nom
D. naissance
Sexe

06-05-2023-0004
MME BENJELLOUN, KARIMA
Féminin

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

06052



Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

06-05-2023-0004
MME BENJELLOUN, KARIMA
Féminin

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

06052

