

# 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.

M22- 0047971

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricole : 069 38

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAILOUA ABDEL MOUNTAHIM

Date de naissance : 17/02/1962

Adresse : lot. MIAMAR Jnd N°8 Rue du Thys

Tél. : 06080160999 Total des frais engagés : 2600,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 NOV 2023

Nom et prénom du malade : Miss Aïda Mekki Age : 54

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : All Gal

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.

Fait à : 01/11/2023 Signature de l'adhérent(e) :

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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                   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Oct 2013        |                   |                       | 7500                            | Bouchra KARAOUI<br>Gyné - Obstétricienne<br>Centre Beausjour - Casa<br>021 65 11 |

31 OCT 2023

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date                 | Montant de la Facture |
|---|----------------------|-----------------------|
| Dr. BOUAFIA<br>PHARMACIE DES DALIAS<br>Dr. S. BOUAFIHA BOUAFIA<br>492, Bis Bd. Pasteur<br>Marrakech | 05/01/23<br>31/10/23 | 1443 Dhs<br>63,6 Dhs  |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et Signature du Laboratoire et de la Bibliothèque   | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire<br>52, Boulevard<br>Tél: 05 59 12 34<br>Fax: 05 59 22 50 90<br>e-mail: maha@odda@gmail.com | 06/11/23 | R290<br>FCIA?                | 320,00                 |
|  | 06/11/23 | MAMMATH                      | 500M                   |

AUXILIAIRES MEDICAUX

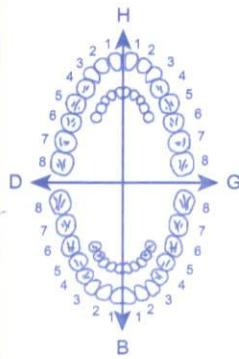
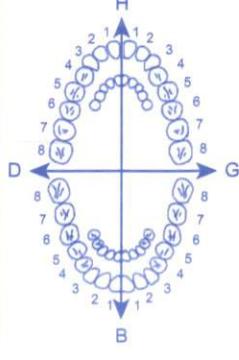
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## **RELEVE 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 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<br>25533412<br>00000000                         | 21433552<br>00000000 | G<br>35533411<br>11433553 | 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 Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



# الدكتورة بشرى قراوي

إخصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

31/10/2023

Casablanca, Le

الدار البيضاء في

**BELAYACH NASSIME**

636

- Colpotrophine 10 mg - capsule vaginale  
1 Capsule, soir, pendant 20 jours



**PHARMACIE DES DALIAS**  
 Dr. S. BOUAFIA BOUHLAL  
 : 492, Bis. Bd. Panoramique  
 (Montpellier) - Tél.: 0522 52 75 60

Maphar  
 Boulevard Al-Slimia n° 6  
 Quartier Industriel - Sidi Bernoussi,  
 Casablanca, Maroc.  
 COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
 P.P.V.: 63DH60  
 6 118001 180707

**Dr. Bouchra KARAOUI**  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 26,80, Chem El Khayam - Beauséjour - Casa  
 0520 55 55 69 - 0562 165 11

06 56 21 65 11

05 20 55 56 69

26, Bd Omar El khayam, Résidence AMIR,  
 1er étage - Beauséjour - Casablanca

في حالة المستعجلات الاتصال:

بمصحة الفراشات - الهاتف:

**En cas d'urgence Contacter clinique les papillons au :**  
**05 22 98 30 35/05 22 98 21 20**

**cteur Bouchra KARAOUI**  
Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement  
chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie  
maladie du sein - Echographie



# الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الشخص بالصدى

05/10/2023

Casablanca

الدار البيضاء في

## BELAYACH NASSIME

432,00

x 3

90,00

- Valex 500 mg - comprimé enrobé  
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

57,00

- REPADINA - ovule  
1 ovule, pendant 10 jours

1443,00

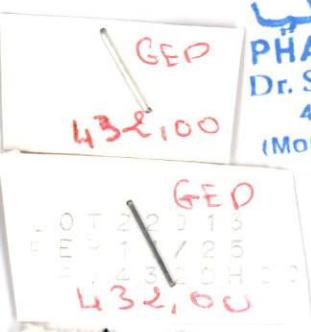
- Gyno-pevaryl 150 mg - ovule  
1 ovule, soir, pendant 3 jours



ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg

10 ovules vaginaux

PPC: 90.00 DH



صيدلية الدالي  
PHARMACIE DES DALIAS  
Dr. S. BOUSEFINA BOUHLAL  
492, Bis Bd. Panoramique  
(Montpellier) - Tel: 0522 527 560

132,00

شارع عمر الخيام  
الطابق الأول، بوسيجور

26, Bd Omar El khayam, Résidence AMIR,  
1er étage - Beauséjour - Casablanca

Dr. Bouchra KARAOUI  
Gynécologue - Obstétricienne  
26 Bd. Omar El Khayam - Résidence AMIR - Casablanca  
Tel: 0520 55 56 69 - 0656 27 55 77

: 06 56 21 65 11  
: 05 20 55 56 69

في حالة المستعجلات الاتصال:  
بصحة القراشات - الهاتف:  
En cas d'urgence Contacter  
clinique les papillons au :  
05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

# **Docteur Bouchra KARAOUI**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement  
chirurgie gynécologique, - Coeliochirurgie  
maladie du sein - Echographie

# **الدكتورة بشرى قراوي**

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عمق الزوجين - الولادة  
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

05/10/2023

Casablanca, 1<sup>er</sup>

الدار البيضاء في

## **BELAYACH NASSIME**

### **FAIRE ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

**Dr. Bouchra KARAOUI**  
Gynécologue - Obstétricienne  
26, Bd Omar El khayam - Beauséjour - Casa  
Tél: 0520 55 56 69 - 0656 21 65 11

26, شارع عمر الغيام، إقامة أمير  
الطابق الأول، بوسيجور الدار البيضاء  
26, Bd Omar El khayam, Résidence AMIR,  
1er étage - Beauséjour - Casablanca

٠٦ ٥٦ ٢١ ٦٥ ١١ :  
٠٥ ٢٠ ٥٥ ٥٦ ٦٩ :

في حالة المستعجلات الاتصال  
بمصحة الفراشات - الهاتف:  
**En cas d'urgence Contacter  
clinique les papillons au :**  
**05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20**



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :      Oui       Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

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

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :      Vagin       Exocol

- Frottis conventionnel :      CBE :      Endomètre       Endocol

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni - Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 90

Dr. Bouchra KARAOUI  
Gynécologue - Obstétricienne  
26, Bd. Omar Khayam - Bouséjour - Casablanca  
Signature et Cachet  
0520 55 58 69 - 0656 21 65 11

# Facture N°: 1447

Date : 05/10/2023

Bénéficiaire : Belayach Nassime  
BELAYACH NASSIME

Tél: 0661949463

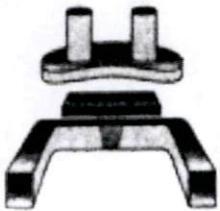
Email:

Adresse: INARA

| Code  | Description          | Quantité | Prix   | Sous-total |
|-------|----------------------|----------|--------|------------|
|       | Visite du 05/10/2023 |          |        |            |
| CNS   | Consultation         | 1        | 300,00 | 300,00     |
| Total |                      |          |        | 300,00     |

Arrêté le présent document à la somme de :  
trois cents dirham(s)

*Dr. Bouchra KARAOUI*  
Gynécologue - Obstétricienne  
26, Bd Ouar El Khadem Beauséjour - Casa  
Télé: 0520 55 55 55 - 0656 21 65 11



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 13/10/2023

**FACTURE N° : 23/10465**

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 :

**320,00 Dhs**

**TROIS CENT VINGT DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **06/10/2023**

Pour **BELAYACH NASSIME**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 90

# Radiologie Al Quods



# الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie  
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

أخصائي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق في مستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascaner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérique

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Simiose )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 02/11/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom BELAYACH NASSIME

Date d'examen : 01/11/2023

| Examens              | Honoraires       |
|----------------------|------------------|
| ECHOGRAPHIE MAMMAIRE | <b>500,00 DH</b> |
| <b>NET A PAYER</b>   | <b>500,00 DH</b> |

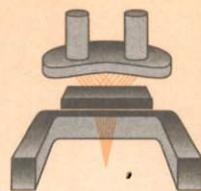
Arrêtée la présente facture à la somme de :

**CINO CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30  
Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADILOGIE AL QUODS  
Bd Al Quods, N°697  
radiologiealquods@gmail.com  
Tél. : 05 22 21 43 43



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 11/10/23

Nom & Prénom: Mr BELAYACH NASSIME  
Sur ordonnance du: Dr KARAOUI BOUCHRA  
Réf : 23C10075

Prélevé le 05/10/23 et parvenu au laboratoire le: 06/10/23

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s): Age : 54 ans  
FCU

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :

Dystrophique

2. Microbiologie :

Inflammation modérée sans parasite, ni spore ni filament mycélien

3. Modifications réactionnelles :

hypertrophie nucléaire, caryopycnose, caryorrhéie, vacuolisation cytoplasmique et binucléation

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires, parabasales et basales

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses normales ou en métaplasie malpighienne mature,

### Conclusion:

- Frottis cervical dystrophique et inflammatoire avec métaplasie malpighienne mature.

- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie

Dr L.LARAQUI

PP. LAÏLA LARAQUI  
ANATOMO-PATHOLOGIE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 24  
Fax: 0522 22 50 09

- |                              |                            |                                    |                          |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| • IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA) | • Mammographie Numérisée | • Dentascanne                      | • Radiologie Numérisée |
| • Scanner Multibarrette      | • Echographie Générale   | • Radiologie Interventionnelle     | • Radio-Photo            |
| • Panoramique Dentaire       | • Echo-Doppler Couleur     | (Scanner, Echographie, Sénologie) |                          |

Casablanca , le 01/11/2023

Pati  nte : BELAYACH NASSIME

Prescripteur: DR BOUCHRA KARAOUI

## ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

### RESULTAT :

Seins d'échostructure fibro-glandulaire.

Pas de lésion suspecte visible dans l'un ou l'autre sein. En particulier, pas d'atténuation focale du faisceau ultra sonore.

Intégrité du revêtement cutané, sous cutané et musculaire profond.

Présence de quelques ganglions axillaires bilatéraux à petit axe infracentimétrique avec conservation du hile graisseux, d'allure réactionnelle.

### CONCLUSION :

Echographie mammaire sans anomalie significative.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADILOGIE AL QUODS  
Bd Al quods N   697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tel: 05 22 21 43 43