

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-826807

185941

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12007 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL YAAALAOUI Jehou
 Date de naissance : 19/04/1978
 Adresse : BORDJ BOUABOU MAY ELALAN
 C.A.S.A.
 Tél. : Total des frais engagés : 28350 + 2000 + 250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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 : C.A.S.A. Le : 06/11/2023

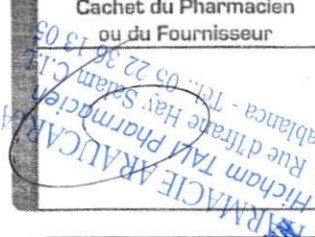
Signature de l'adhérent(e) :

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
09/11/23	CS		250,-	
	ECN		350,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/23	520,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

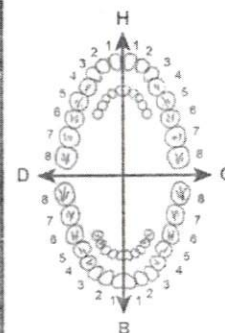
Cachet et signature Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/11/23	P180	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

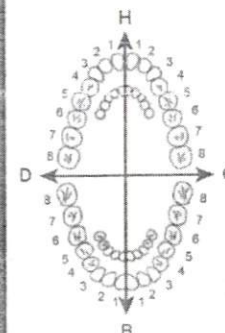
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
G	
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

Dr. Wafae **BISBIS-ABOUNAIDANE**

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

03/11/23

Mrs El Yaacoubi

LOT : 231059
EXP : 06/2025
PPV : 154DH10

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Rosmari Sun

Sup le Jour

Uvedose 100 000 UI

1 amp / jour x 3 jours

1950
x3

52080

Professeur bisbis
Spécialiste en Gynécologie
Rég. du Palais
Dr. Wafae Bisbis
Tél. 0622 9500 04 / 0622 9500 05
ICE 001789271000048

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacie
12, Rue d'Ibrahime Hay Salam C.T.L.
Casablanca - Tél. 05 22 36 13 05

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH

05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20 : البيضاء - الهاتف

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoubi

Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

LOT: 231587
EXP: 09/2025
PPV: 154DH10

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 09/11/2023

Mme EL yaa Raou. Meryiam

Facture :

Echographie : 350,00 dh

Professeur BISBIS Wafae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais Angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20
ICF 001789271000048



230517 710

10.11.23

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**Dr BOUTAYEB Loubna**

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

YAA LAOU

Age :

Médecin prescripteur :

Nebayou

Date de prélèvement :

Antécédents :

obésité

Siège de prélèvement :

seu nc

Renseignements cliniques / paracliniques :

09/11/23

Signature et cachet :

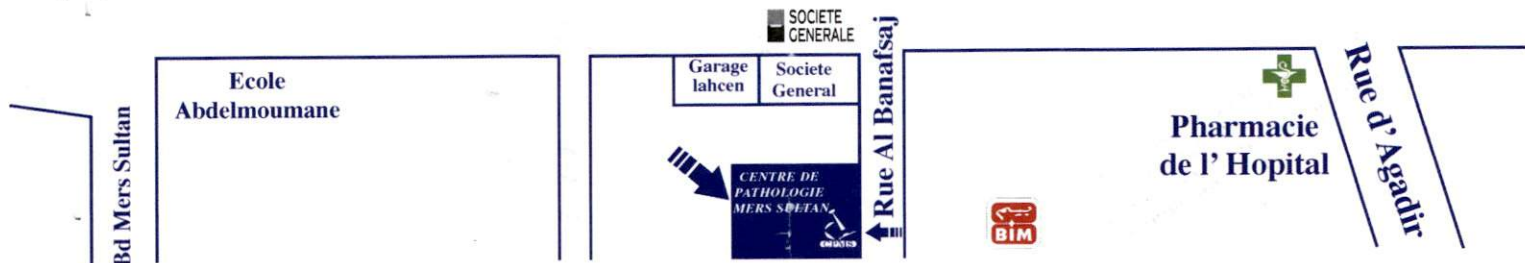
CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique
89 Rue AL Banfsaj 2 Etage - Casablanca
Tél : 05 22 29 75 05



Bd Zerktouni



Bd Zerktouni





CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 10-11-2023

Nom et prénom : ELYAALAOUI MYRIAM

FACTURE N°23/1782

Nature du prélèvement

Frottis cervico-vaginal

Montant

200DH (P-180)

Arrêtée la facture à la somme de deux cent dirhams.

Signé : Dr Loubna Boutayeb

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

IF 15247249

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques
89 Rue Al Banafsaj Mers Sultan
05 22 29 75 05



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 13-11-2023

RECU LE 10-11-2023

AGE : 40 ANS

ORGANE : COL UTERIN

M^{ME} : ELYAALAOUI MYRIAM

EDECIN PRESCRIPTEUR : Dr BISBIS

REF: 23CWJ17710

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignement clinique : FCV monocouche.

Le prélèvement examiné après centrifugation et étalement montre des cellules intermédiaires et superficielles sans anomalie morphologique. Il est retrouvé quelques cellules endocervicales isolées d'aspect régulier. Le fond est propre. Il n'est pas retrouvé d'agent pathogène.

CONCLUSION :

- Frottis représentatif.
- Bonne trophicité cervicale.
- Absence d'agent pathogène.
- Absence de cellule évocatrice d'une lésion intra-épithéliale.

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques
89 Rue Al Banafsaj Mers Sultan

Vafae BISBIS-ABOUNAIDANE
Professeur en Gynécologie - Obstétrique
Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان
أستاذة في طب النساء و التوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le **09/11/2023**

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom et Prénom : Mme EL YAALAOUI MERYEM

Indication : Echographie sus pubienne et endovaginale

Examen réalisé avec un appareil Samsung WS80A

mis en service le 18/05/2021

DDR = 20/10/2023

Vessie : peu pleine

Utérus de taille normale

Ligne de vacuité fine

Endomètre épaissi à 11,4 mm

Ovaires vus, de taille normale

Absence de MLU ou annexielle.

Professeur **BISBIS Wafae**
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour - Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 00178927-00000000 - INP : 091029108

إقامة القصر زاوية شارع غاندي ويعقوب المنصور. عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 05 20 - 05 00 04
ce du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICF : 0017892710000048