

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

- Reclamation : 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.

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° W21-625757

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1052 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraitee

Nom & Prénom : LAHRI Rabie

Date de naissance : 21.11.1946

Adresse : 2 Rue Jabel Hagnun - Hay Salam (C.T) Casablanca

Tél. : 0662186126 Total des frais engagés : 2.006 DHS. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 / Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N° 20 Maarit - Extension
Tél : 05 22 22 67 74 Casablanca
Urgence : 05 62 74 77 73
ICE : 002270616000084

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 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 : Casa

Le : 10/10/2023

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
16-10-23	G2	1	300	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bab Essalam	19/10/23	506,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

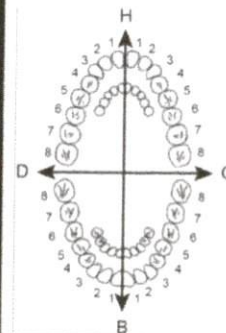
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 091047670	17-10-23	260 y	12000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

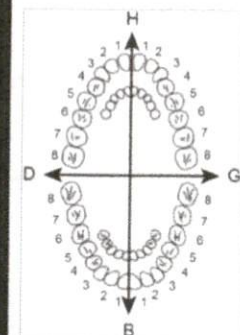
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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 EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمانة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

19/10/2023

- Chirurgie
Gynécologique

LAAMRI RABIA

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

- 98,00
A'S
- Blissel 50 µg/g - gel vaginal
1 dose, soir x 10 jours
136,00 x 3
 - BIOCYTENE - Gélule
1 Gélule, soir, pendant 3 mois
A'S

T=506,00

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir
Esc B, 1er Etage N°20 Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 99 67 74 - 06 62 74 77 73
Urgence: 06 62 74 77 73
ICE: 002270616000084

Lot: 206
EXP: 03-2024
PPV (Dhs): 98,00

LOT: 0002
PER: 05-25
PPC: 136.00DH

PHARMACIE BAB
(Issy SARL)
Mollemmane An
Docteur en pharm
27, Rue de l'Atlas - Hay Salam
Tel: 05.22.94.15.11

LOT: 0002
PER: 05-25
PPC: 136.00DH

LOT: 0002
PER: 05-25
PPC: 136.00DH

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

16/10/2023

LAAMRI RABIA

- Chirurgie
Gynécologique

**MAMMOGRAPHIE/ ECHOGRAPHIE MAMMAIRE
ECOULEMENT MAMELON G**

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N°20 Maarif - Extention
Tel 05 22 99 67 74 Casablanca
Urgence 06 62 74 77 73
ICE : 002270616000084

INPE
0910476

Dr Jewad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tel 0622 94 97 97 / 96 / 99

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

أنفا للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 17/10/2023

Facture N° 8117/2023

Nom patient : LAAMRI RABIA

Examen(s) réalisé(s) :
BILAN SENOLOGIQUE
TOMOSYNTHESE

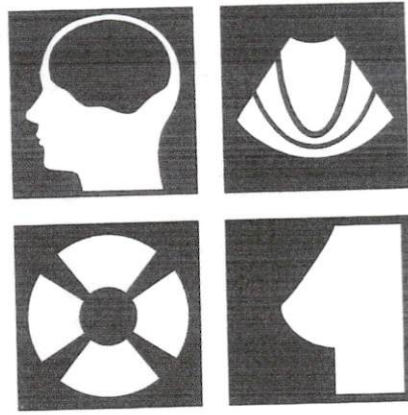
Montant : mille deux cents (1200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
0522 94 97 97/98/99 - Casablanca
INPE
091047670

مركز أنفا للفحص بالأشعة



Centre Radiologie Anfa

IRM Scanner Spirale Echographie Doppler Couleur Mammographie Tomosynthèse
Ostéo-densitométrie Radio-panoramique dentaire Cone Beam Denta-scanner Radiologie interventionnelle

Docteur Jawad El Aoud

Nom et prénom **LAAMRI RABIA**

Type d'examen **BILAN SENOLOGIQUE**

Date d'examen **17/10/2023**

Patient : LAAMRI RABIA
Prescripteur: DR EL KHADIM AMINA

BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

Indication :

Écoulement mamelonnaire gauche.

Contexte clinique:

Patiente âgée de 76 ans, mère de quatre enfants allaités.

Pas d'antécédents mammaires personnels.

Antécédent de néo du sein chez une cousine paternelle.

TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins mixtes à prédominance lipomateuse.

Pas de signe de divergence architecturale.

Pas de sur-opacité suspecte.

Pas de foyer de micro-calcifications suspect (trois calcifications arrondies bénignes du sein droit).

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Pas d'atténuation suspecte.

Pas de lésion tissulaire.

Pas de lésion kystique.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

CONCLUSION

Pas de lésion suspecte.

ACR 2 bilatéral.

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal

ACR 3 : Aspect probablement bénin

ACR 2 : Aspect bénin

ACR 4 : Aspect suspect de malignité

ACR 5 : Aspect malin

Merci de votre confiance

PO. Docteur Jawad EL AOUD

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:

Dr Jawad EL AOUD
SPÉCIALISME
RUE EL KHADIM AMINA, CASABLANCA
Tel : 0521 99 97 135 / 99



