

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.

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° W21-621640

190883

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11045 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HABBAT IDRISSE LAÏLA

Date de naissance : 25/05/1976

Adresse : 10A RESIDENCE ABDALI N°4 RUE MABILLON VAL FLEURI, CASABLANCA

Tél. : 0672 33 29 28 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Le : 15 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Bouchra KARAOUI
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd. Omar EL Khayam - Beauséjour - Casa
0520 55 56 69 - 0656 21 65 1

MUPRAS
17 JAN. 2024
ACCUSE

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Dr. Bouchra KARAOU
Gynécologue - Obstétricienne
El Khayam - Beauséjour - Casa
Tél: 05 22 23 24 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie VAL FLEUR e. MEKNASSI Asmaa Av. Stendhal - Casablanca Tel.: 05 22 23 24 80	22/12/23	302,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

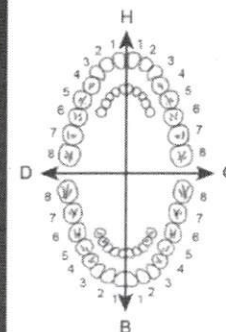
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE Dr. Boudani Roudani Casablanca - Maroc Tél: 05 22 23 24 80	07/12/23	400	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

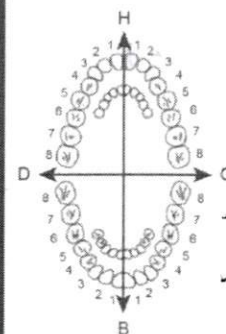
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	G
25533412	21433558
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
38533411	11433553

(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 DE
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

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقّة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى



Casablanca, Le 22/12/2023 في الدار البيضاء

KASSMI KAWTHAR

84,90.73

Duphaston 10 mg - comprimé pelliculé

1 Comprimé, matin, soir, pendant 10 jours

DU 16 EME AU 25 EME JOUR DU

CYCLES PENDANT 3 CYCLES



47,90

Algixene 250 mg - gélule

1 Gélule, matin, midi, soir, pendant 5 jours



302,60

PHARMACIE VAL FLEURI
Mme. MEKNASSI Asmaa
887, Av. Sidi El Ghazal - Casablanca 3
Tél.: 05 22 23 24 80

صيدلية هلال فلوري
PHARMACIE VAL FLEURI
Mme. MEKNASSI Asmaa
887, Av. Sidi El Ghazal - Casablanca 3
Tél.: 05 22 23 24 80

Dr. Bouchra KARAoui
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd. Omar El Khayam - Beauséjour - Casa
Tél.: 0520 55 56 69 - 0536 21 65 11



26, شارع عمر الخيام، إقامة أمير

الطابق الأول، بوسيجور الدار البيضاء



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



: 06 56 21 65 11



: 05 20 55 56 69

في حالة المستعجلات الإتصال
بمصلحة الفحاشات - الهاتف :

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

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

La posologie doit être adaptée

à chaque cas.

Composition :
Dydrogesterone (DCI) 10 mg

pour un comprimé pelliculé de 144 mg.

Excipient à effet notoire : lactose

Duphaston®

RESPECTER LES DOS

الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

فقط بموجب وصفة طبية - لائحة

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA Olst Pays-Bas

47340



دوفاستون

ديروجيسترون 10 ملغ
20 اقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

La posologie doit être adaptée

à chaque cas.

Dydrogesterone (DCI) 10 mg

pour un comprimé pelliculé de 144 mg.

Excipient à effet notoire : lactose



6



118000 010517

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC
Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

47340

دوفاستون®

ديروجيستيرون 10 ملغ
20 أقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES POSEES PRESCRITES
عدم تجاوز الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يعطى فقط بموجب وصفة طبية - لا حد

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 118000 010517

maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512

Duphaston®
Dydrogesterone 10 mg

20 comprimés
20 pills

Composition :

Dydrogesterone (DCI) 10 mg
pour un comprimé pelliculé de 144 mg.
Excipient à effet notoire : lactose
à chaque cas.

Mode et voie d'administration :
Voie orale.
La posologie doit être adaptée
à chaque cas.

1128277

التركيبية :
ديروجيستيرون 10 ملغ
144 ملغ
أقراص مغلفة من 144 ملغ
يحتفظ بخواصه عن مزايا ومتناول الأطفال
سواء ذو تأثير معروف : لا يكون
يحفظ بعيداً عن مزايا ومتناول الأطفال

طريقة وكيفية الاستعمال :
يجب تجنب الحمل والبرعاع لتلك حالة
يجب قراءة النشرة الداخلية لتضمن قبل
الاستعمال

47340

Lot N° / رقم / 370011
Date / تاريخ / 11 2022
Date / تاريخ / 10 2027

حصّة رقم /
Date / تاريخ /
Date / تاريخ /
صالح إلى /

ALGIXENE® 250
naproxène

ALGIXENE® 250

naproxène

LOT: 06223010
PER: 02/2028
PPV: 47, 90 DH



30 Gélules
Voie orale

Composition :

naproxène 250 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule



**NE PAS DEPASSER
LA DOSE PRESCRITE**

110062-03



250 **ألجيكسن**
نبركسن

ALGIXENE® 250

30 Gélules



6 118000 230069



30 كبسولة
للجرعة بالفم



Fabriqué par le laboratoire pharmaceutique
IBERMA

Pharmacien responsable : N. IBNTABET
AMM N°: 228/15 DMP/21/NRQ

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 و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقّة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

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

Casablanca, Le 07/12/2023 الدار البيضاء

KASSMI KAWTHAR

FAIRE ECHOGRAPHIE PELVIENNE

400. Bd Brahim Roudani - Maâri
20.100 - Casablanca
Tel: 0522 25 22 96 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 68
e-mail: roudani@hotmmail.fr
CENTRE DE RADIOLOGIE
Roudani - Maâri

Dr. Houria AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGUE

Dr. Bouchra KARAoui
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd Omar El khayam - Beauséjour - Casa
05 22 20 55 56 69 - 05 56 21 65 11
En cas d'urgence Contacter
clinique les papillons au :
05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

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

☎ : 06 56 21 65 11

☎ : 05 20 55 56 69



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 07/12/2023

FACTURE N° : FA:00 11916/23
Nom : KASSMI KAWTHAR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 400,00 Dhs

QUATRE CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE PELVIENNE. 400,00 Dhs

Total de : 400,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahimi Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Casablanca, Le 07/12/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

KASSMI KAWTHAR
DR KARAOUI BOUCHRA
ECHOGRAPHIE PELVIENNE.

RC : 15 A / Bilan de caractérisation d'un kyste pelvien visualisé par son médecin traitant.

Résultat :

Mise en évidence d'une formation annexielle droite aux dépens de l'ovaire, ovalaire, mesurant 46 x 28 mm, refoulant le parenchyme ovarien en périphérie sous forme de croissant. Cette formation est liquidienne non pure, avec un aspect en « filet de pêche », présentant une couronne vasculaire périphérique, évocatrice d'un kyste lutéinique hémorragique.

L'ovaire gauche n'est pas visualisé masqué par les superpositions gazeuses digestives.

L'utérus est latéro-dévié à gauche, de morphologie normale, probablement antéversé (examen difficile par voie sus-pubienne). Il présente des mensurations normales.

L'endomètre est d'aspect normal, homogène.

Il n'y a pas d'autre anomalie notable.

La vessie est d'aspect échographique normal.

Conclusion :

Kyste ovarien droit compatible avec un kyste lutéinique hémorragique : à reconstrôler dans deux cycles.

Le reste de l'examen échographique pelvien est sans particularités.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.