

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



Déclaration de Maladie

N° W21-621640

190883

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : ANOUS	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HARRAT IDRISI LAILA
Nom & Prénom : HARRAT IDRISI LAILA		Date de naissance : 25/05/1976	
Adresse : 10A RÉSIDENCE ABDALI N° 4 RUE MABILLON VAL FLEURI, CASABLANCA		Tél. : 06 72 33 19 28 Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

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 :

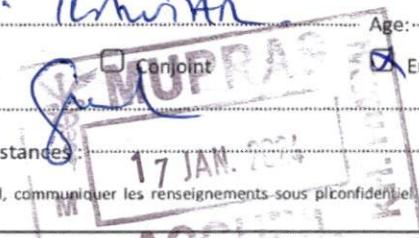
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/01/2024



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
01/06/23	AS	AC	100	INP : [REDACTED] Dr. Bouchra KARAOUY Gynécologue - Obstétricienne El Khayam - Beauséjour - Casa Tél: 05 55 56 69 - 0556 21 65 11

Dr. Bouchra KARAOUY
Gynécologue - Obstétricienne
El Khayam - Beauséjour - Casa
Tél: 05 55 56 69 - 0556 21 65 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA VAL FLEUR Av Stendhal - Casablanca Tel: 05 22 23 24 80	22/12/23	302760

ANALYSES - RADIographies

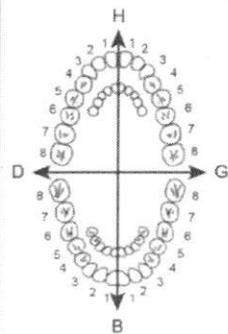
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. SUDANI Roudani - Casablanca - Maroc Tél: 05 22 25 100 00 - 05 22 25 13 00 - 05 22 25 13 02 - 05 22 25 13 04 - 05 22 25 13 05	07/12/23	400	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

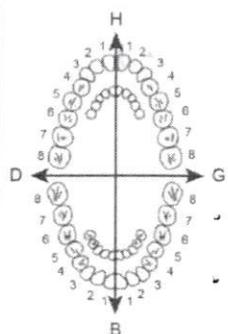
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	36533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Sterilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

Casablanca, Le

22/12/2023

الدار البيضاء في

KASSMI KAWTHAR

84,90 X 3

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



Dr. Bouchra KARAOUI
Gynécologue - Obstétricienne
26 Bd. Omar El Khayam - Beauséjour - Casa
Tél.: 0520 55 56 63 - 0556 21 65 11



26, شارع عمر الخيام، إقامة أمير
الطابق الأول، بوصيغور 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 الاتصال
بمصحة الفراشات - الهاتف:

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

Duphaston®

RESPECTER LES DOSES
لتحفظ على الجرعة الموصى بها

Uniquement sur ordonnance
فقط بموجب وصفة طبية - لاحظ
Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Mode et voie d'administration :
Composition :
Dydrogesterone (DCI) 10 mg
Viale orale.
La posologie doit être adaptée
à chaque cas.
Excipient à effet notoire : Lactose
pour un comprimé pelliculé de 144 mg.

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



6 118000 010517

maphar

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

1125512

47340

ALGIXENE®
naproxène
250

ALGIXENE® 250

naproxène

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



30 Gélules
Voie orale

Composition :

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



250 ®
الجيكسن
نبوكسن

ALGIXENE® 250

30 Gélules



30 كبسولة
للحجرة 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 والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبية داخلية سابقا بمستشفيات باريس

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

الدار البيضاء، 07/12/2023 Casablanca, Le

KASSMI KAWTHAR

FAIRE ECHOGRAPHIE PELVIENNE

400. BD BELEM - Centro de Radiodiagnóstico
R. Dr. Bernardo de Moraes, 100 - Centro
CEP 60130-000 - Tel. (61) 3222-2513 / 3222-2514
Fax: (61) 3222-2515 / 3222-2516
E-mail: centro@centro.com.br

Dr. Houria AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGUE

Dr. Bouchra KARAOUI
Gynécologue - Obstétricienne
Omar El Khayam - Beausejour - Casablanca
055 56 69 - 0656 21 65 11

Bouchra KAI
Gynécologue - Obstétricien
16, Bd Omar El Khayam - Beauséjour - Casablanca
Tél: 0520 55 56 69 - 0566 21 65 11
مستعجلات الولادة
للفراشات - الالهاتي
*En cas d'urgence Clinique les papillons
05 20 55 56 69 - 05 66 21 65 11*



26، شارع عمر الخيام، إقامة أمير الطابق الأول، بوسحور 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 الاتصال بالـ 1680
بمصحة الفراشات - الهاتفي**

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی 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 Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - 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 Brahim 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 KASSMI KAWTHAR
Médecin traitant DR KARAOUI BOUCHRA
Examen(s) réalisé(s) 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 poisson », 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 reconstruire 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.