

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-772100

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12277

Société :

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : BEN BELAID Doumia

Date de naissance : 1975

Adresse : Habituelle

Tél. : Habituel

Total des frais engagés : 2029 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
185, Bd. Zerkouni Maarif - Casa
Tél: 0522 25 03 20 / Gsm: 0546 14 57 03
Fax: 0522 25 77 02

Date de consultation : 11/11, 2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**

☐ **Conjoint**

☐ **Enfant**

Nature de la maladie : Douleur pelvienne

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 07/02 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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
11/11/2023			6	<p>INP : <input type="text"/></p> <p>Dr. Ghita BELKHAYAT 185 - Rue de la République - Obstétricien Tél: 022 25 03 70 / 6 Fax: 022 25 03 70 / 6</p>

INP : _____

11/11/2023

185 - Boulevard de la République
 25030 - Guebwiller
 Tél : 03 22 28 70 00 / Fax : 03 22 28 70 02
 E-mail : info@maarif.maarif.fr
 Site : www.maaarif.maarif.fr
 03 22 28 70 02

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIREDI Roukia 15-16 Rue Kergomar Résidence Anbar Casablanca - Tel. 0522 79 79 01	11/11/2023	429,00

Date _____

Montant de la Facture

11/11/2023

429,0

ou du Fournisseur
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDJ Roukia
15-16 Rue Kergomar Résidence Anbar
Casablanca - Tel. 0522 79 79 01

[illegible]

Date _____

Montant
des Honoraires

Laboratoire de Pathologie
 du Centre
 52, Boulevard Zerkoun, Casablanca
 Tel: 0522 225131/54
 Fax: 0522 225090

2909

10001

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

Date des Soins

Montant détaillé
des Honoraires

AM

PC

IM

IV

[illegible]

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

INP: | | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la consultation	Nombre de consultations par semaine	Coût moyen par patient
Soins dentaires	30 minutes	10	150 €
Soins médicaux	45 minutes	8	200 €
Soins infirmiers	20 minutes	12	100 €
Soins paramédicaux	15 minutes	15	75 €
Soins psychologiques	60 minutes	5	300 €
Soins de rééducation	90 minutes	4	450 €
Soins de soins palliatifs	120 minutes	3	600 €
Soins de soins de longue durée	180 minutes	2	900 €
Soins de soins de fin de vie	240 minutes	1	1200 €

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge is represented by a series of small circles (piers) arranged in a semi-circular arc. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center and moving outwards. The bridge is supported by two main piers at the base, labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. A horizontal line with arrows at both ends is labeled 'D' on the left side.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 11/11/2023

Ordonnance

Patiente : BENBENEDICTA DOUNAT

B6, Vitamine B2, Colorant

LOT: 2307006
EXP: 07/2025
PVC: 143.00DH

143.00 x 3

08/10/24



14 x 2 li

2000

x

PHARMACIE SIDA ABDELLAHMANE
SKIREDO Boukia
15-16 Rue Kergomar Residence Anasir
Casablanca - Tél: 0522 79 79 01

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue Obstétricien
185 Bd Zerkouni, Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax: 0522 25 77 02

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 11.11.2023

Ordonnance

Patiente : BENBELAID Dounia

Facture:

Cs : 250 DH

echo : 350 DH

Total: 600 DH

Dr Ghita BELKHAYAT
Gynécologue Obstétricien
185, Bd Zerkouni, Maarif - Casablanca
Tél. : 0522 25 03 20 - 0522 98 87 61
Fax : 0522 25 77 02



DE 8

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient BENBENZAD Bounif

Age 48 ans

Date du prélèvement 11/11/2025

Référence feu + hcr + hrw

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 2 -

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin ☐

- Frottis conventionnel : CBE : ☐

Exocol ☒ Endocol ☒
Gynécologie Obstétricienne
185, Boulevard Zerketouni, Maarif - Casablanca
Tél : 0522 22 51 31/34
Fax : 0522 22 50 90

Signature et Cachet

Date : 11/11/2015

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiente : Mlle Boudouard Dounia

Indication : ménopausé

Résultats :

Uterus :

Taille : globuleux adényomé

Échostructure : myomatoses

Endomètre : atrophique

Ovaires :

Dr G) atrophique

Épanchement péritonéal : absent

Conclusion : atrophie de l'endomètre



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 15/11/23

Nom & Prénom : Mme BENBELAID DOUNIA
Sur ordonnance du : Dr BELKHAYAT GHITA
Réf. : 23C11170

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 13/11/23
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 48 ans
FCU + test HPV
Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :
Optimale

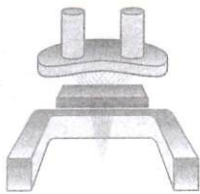
Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :
Hypotrophie
2. Microbiologie :
Lactobacilles de Döderlein de faible abondance.
3. Modifications réactionnelles :
Sans
4. Cellules pavimenteuses :
Intermédiaires, parabasales et basales normales
5. Cellules glandulaires :
Rares, cylindriques normales

Conclusion:

- Frottis cervical hypotrophique.
- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ou de néoplasie.

Dr L. LARAQUI



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Département de Pathologie Moléculaire

Le 14/11/2023

Dossier : OP141123-1684

Enregistré le 14 Novembre 2023

Résultat d'analyse : Madame **BENBELAID Dounia**

Médecin prescripteur : **Dr. BELKHAYAT Ghita**

Transmis par : Laboratoire de Pathologie du Centre

Référence : 23C11170

DETECTION ET TYPAGE PAR PCR EN TEMPS REEL DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Nature du prélèvement :

Nature et localisation du prélèvement : Frottis cervico-vaginal.

Renseignement clinique :

Milieu de prélèvement : CellSolutions.

Milieu utilisé sur GeneXpert® : CellSolutions.

Technique

PCR en temps réel (GeneXpert® Dx System Version 4.7b), avec témoins négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (**P3** : 31, 33, 35, 52 ou 58, **P4** : 51 ou 59, **P5** : 39, 56, 66 ou 68).

Résultat

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes du génotype 16, 18, 45 et des génotypes à haut risque (P3, P4 et P5).

Manipulation : Dr. L. TAZROUT et Dr. A. MOUSLIM

Dr. N. BENKIRANE

Dr. BENKIRANE - Nouhad
ANAT - NOUHAD BENKIRANE
52. 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34
Tél. 05.22.22.51.31 - Fax 05.22.22.51.34



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/11/2023

FACTURE N° : 23/11582

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 :

1000,00 Dhs

MILLE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **13/11/2023**

Pour **BENBELAID DOUNIA**

Sur ordonnance du : **Dr BELKHAYAT GHITA**

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