

# 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**

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Déclaration de Maladie**

M23-0024979

195853

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 2603 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre : ADM TRAITE

Nom & Prénom : AMALI OMAR

Date de naissance : 18/12/1956

Adresse : NO 85 Rue 87 AL HARI 2 DULFA CASA

Tél. : 0663093703 Total des frais engagés : .....Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : AYAN REHIM Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 21 FEV. 2024

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 : 16/02/2024  
Signature de l'adhérent(e) :

## 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
08 JAN 2024	CS		300	Dr. BOUAFIA Gynéologue 0520 55 56 69 16 Bd. Omer EL KAYAM - 1000 Télé: 0520 55 56 69 Fax: 0520 55 56 69
08 JAN 2024	els		300	Dr. Touchra KARAOUI Obstétricienne Beausjour - Casa 0520 55 56 69

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	PHARMACIE LE BIEN-ETRE Montant de la Facture Mme. Houda KEROUANE 55/57, Rue 77 AZHARI 2 Lot. 203 El Oufa - CASABLANCA Tél. : 022.93.26.80
	08-1-2024	

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 52, Boulevard Zeïtoun Casablanca Tel: 0522 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 90	09/01/24	8.89.0	360,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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 والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 08/01/2024

الدار البيضاء في

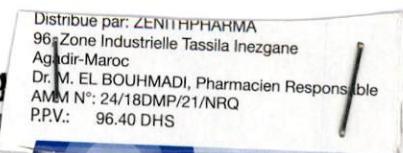
## AYAR FATIHA



96.00

• Fluomizin - comprimé vag

1 Comprimé, soir, pendant



87.00

• Biovanic 500 mg - comprimé p

1 Comprimé, midi, pendant

LOT : M1137  
PER : 09/2025  
PPU : 87.00 DH

63.60

• Colpotrophine 10 mg - capsu

1 Capsule, soir, pendant 2

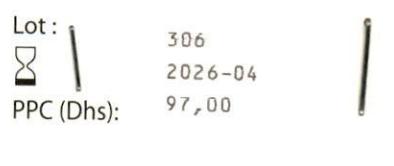


97.00

• Ainara - gel vaginal hydrata

adhesif

1 dose, soir, pendant



PHARMACIE LE BIEN-ETRE  
Mme. Houda KEROUANE  
55, rue 77 AZHAR 10120  
Tél. : 022.93.26.80  
E. oufia - CASABLANCA

PHARMACIE LE BIEN-ETRE  
Mme. Houda KEROUANE  
55, rue 77 AZHAR 10120  
Tél. : 022.93.26.80  
E. oufia - CASABLANCA



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 الاتصال  
بمصحة الفراشات - الهاتف:  
En cas d'urgence Contacter  
clinique les papillons au :  
05 22 98 30 35/05 22 98 21 20

Dr. Bouchra  
Gynécologue -  
26, Bd. Omar El Khayam - Casablanca  
Tél: 0520 55 56 69 - 0658



R / M

R 10,00

AF

# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laila Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

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

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :      Vagin

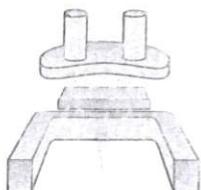
Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni  
Casablanca  
Tél: 0522 225134  
Fax: 0522 225134

- Frottis conventionnel :      CBE :

Dr Rachra KARAQUI  
Gynécologue - Obstétricienne  
26, Bd. Oum El Khayat - Casablanca  
Tél: 0520 55 56 69 - 0656 21 65 11  
Endocol   
Exocol   
Endomètre   
Signature et Cachet







# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 15/01/24

Nom & Prénom: Mme AYAR FATIHA  
Sur ordonnance du: Dr KARAOUI BOUCHRA  
Réf. : 24C01082

Prélevé le 08/01/24 et parvenu au laboratoire le: 09/01/24

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s): Age : 54 ans  
Frottis cervical

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

### TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Très nombreux lactobacilles de Doderlein

3. Modifications réactionnelles :

Sans

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales

5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales

Conclusion et recommandation :

Frottis cervico-vaginal normal.

Dr Nouhad BENKIRANE  
Dr. BENKIRANE Nouhad  
ANATOMO-PATHOLOGISTE  
52, Bd. Mohammed Zerktouni Casablanca  
Tél. 05 22 22 51 31/34  
Fax 05 22 22 50 90



# *Laboratoire de Pathologie du Centre*

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/01/2024

**FACTURE N° : 24/01455**

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 :

**320,00 Dhs**

***TROIS CENT VINGT DIRHAMS***

Concernant les analyses exécutées le **09/01/2024**

Pour **AYAR FATIHA**

Sur ordonnance du : **Dr KARAOUI BOUCHRA**

*Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tel: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 90*

# Facture N°: 2169

Date : 08/01/2024

Bénéficiaire : Ayar Fatiha  
AYAR FATIHA

Tél: 0664479499

Email:

Adresse: ELOULFA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 08/01/2024				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
EPE	Echo Pelvienne	1	300,00	300,00
Total				600,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
six cents dirham(s)

Dr. Bouchra KARAOUI  
Gynécologue - Obstétricienne  
26 Rue Omar El Khayam - Beauséjour - Casablanca  
Tel: 0520 55 56 69 - 0556 21 65 11