

# 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

**Déclaration de Maladie**

M23-012366

198839

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RACHIDI Hassoun

Date de naissance :

05.05.1960

Adresse :

Tél. : 06 61 31 72 67 Total des frais engagés : 0931,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Brahim EL WAIFI  
Spécialiste en O.R.L.  
Espace Errada 52 Bd Zerktouni 11  
(Face Marché des Fleurs) Casablanca  
Tél: 0522 22 61 17 / 0522 47 17 11

Date de consultation :

13 FEV. 2024

Nom et prénom du malade :

DRIOUCH KHADIJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ADP cervicale

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

ALD

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
13 FEV 2021	05		300	Dr. Brahim El Hachemi Spécialiste en Dermatologie Enreda 52 Bd Zeroual Casablanca Marché des Fleurs Casablanca 22261 17/0522411

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	INPE. 09201722 Tél: 0562251467 Chargé: Régis Rodin et M. Mohamed Abdellatif Directeur de l'École des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques de Tunis	Date	Montant de la Facture
		14/10/2014	121.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire du Centre de Radiologie Casablanca 52 <sup>e</sup> Boulevard Zekkour Casablanca Tél: 0522 24 51 3134 Fax: 0523 43 50 00	26/08/84	PC 45	500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

A diagram showing a 10x10 grid of circles. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled 'D' at the left end and 'G' at the right end. The vertical axis is labeled 'H' at the top end and 'B' at the bottom end. The grid is filled with circles, with some circles containing numbers and others containing letters. The numbers are arranged in a pattern: 1's are at (0,0), (0,9), (9,0), and (9,9); 2's are at (1,1), (1,8), (8,1), and (8,8); 3's are at (2,2), (2,7), (7,2), and (7,7); 4's are at (3,3), (3,6), (6,3), and (6,6); 5's are at (4,4), (4,5), (5,4), and (5,5); 6's are at (5,1), (5,2), (5,3), (5,6), (5,7), (5,8), and (5,9); 7's are at (6,1), (6,2), (6,3), (6,6), (6,7), (6,8), and (6,9); 8's are at (7,1), (7,2), (7,3), (7,6), (7,7), (7,8), and (7,9); and 9's are at (8,1), (8,2), (8,3), (8,6), (8,7), (8,8), and (8,9). The letters 'H' are at (0,0), (0,9), (9,0), and (9,9); 'D' is at (0,0), (0,9), (9,0), and (9,9); 'G' is at (0,0), (0,9), (9,0), and (9,9); and 'B' is at (0,0), (0,9), (9,0), and (9,9).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## 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

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Chirurgies du :  
nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

13 FEV. 2024

الدكتور براهم الولفي

إخلاصي في أمراض وجراحة  
 الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

DRIOUCH KHADIJA

131.69 - spectrum 500

139 2x5.5x10

INPE. 092017522  
Tél. 0522 251466  
Anglais  
Quartier Rues Roudi el Casablanca  
Doctor Roudi el Mohamed Abdou  
FRENCH  
CHIRURGIE EN POURPRE  
52 Bd Zerktouni Etage 1  
Espace Erreda (Face Marché des Fleurs) Casablanca  
Tél. 0522 226117 / 0522 471211

Dr. Brahim EL WAFI  
SPECIALISTE EN O.R.L.  
Espace Erreda 52 Bd Zerktouni Etage 1  
(Face Marché des Fleurs) Casablanca  
Tél. 0522 226117 / 0522 471211

عمارة الرضا - 52، شارع الزرقطوني - الطابق الأول ( أمام سوق الورود ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 17 - الفاكس : 05 22 47 12 44 / 05 22 22 61 17

Espace Erreda - 52, Bd Zerktouni - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 17

سپکتر

سپکتر

500

131,60



Comprimés pelliculés  
ciprofloxacine

500 mg  
Voie orale

20 x

COOPER  
PHARMA



Tableau A [liste II] / [list II]  
Tableau B [liste I] / [list I]

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS  
احترم الجرعات الموصى بها  
Conformément sur ordonnance

Spectrum<sup>®</sup>  
ciprofloxacine 500 mg

Ciprofloxacine 20 Comprimés



6 1 8000081637

Fabriqué par / مصنوع من  
COOPER  
PHARMA  
41, Rue Med DIOURI 2010 Casablanca  
Pharmacie hospitalière :  
Amina DIOURI  
41

COOPER  
PHARMA

Comprimés pelliculés  
20 x

Spectrum<sup>®</sup>  
ciprofloxacine

500  
mg  
Voie orale



**Docteur Brahim EL WAFI**

**SPECIALISTE EN O.R.L.**

*Maladies et Chirurgies du :*  
*Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou*

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris*

*Sur Rendez-Vous*

**الدكتور بraham الوفي**

إخلاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الحنجرة - الأنف - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

*Casablanca, le ..... 26 FEV. 2024 ..... الدار البيضاء، في*

*- Priere de faire une cytoponction  
de l'ADL dans maxillaire droite  
Pray the Dr. Brahim EL WAFI*

*Laboratoire de Pathologie  
1<sup>er</sup> Centre  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tél. : 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 90*

*Dr. Brahim EL WAFI  
SPECIALISTE EN O.R.L.  
Espace Erreda 52 Bd Zerkouni Etage 1  
(Face Marché des Fleurs) Casablanca  
Tél: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44*

عمارة الرضا - 52. شارع الزرقطوني - الطابق الأول ( أمام سوق الورود ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 12 44 / 05 22 22 61 17 - الفاكس : 05 22 22 61 77

Espace Erreda - 52, Bd Zerkouni - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/02/24

Nom & Prénom : Mme DRIOUICH KHADIJA  
Sur ordonnance du : Dr EL WAFI BRAHIM  
Ref. : 24C02420

Prélevé au laboratoire le : 26/02/24

Organe ou siège du prélèvement : Adénopathie sous maxillaire droite

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

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

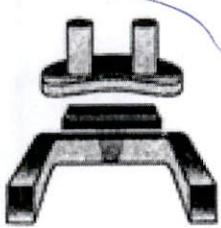
Les étalements réalisés après cytoponction de cette adénopathie latéro cervicale droite montrent, sur un fond hémorragique, la présence de cellules lymphoïdes polymorphes comprenant des lymphocytes matures, des centrocytes, quelques immunoblastes accompagnés de cellules folliculaires dendritiques et de plasmocytes.

Il n'est pas observé de cellule épithéliale.

**Conclusion** : Aspect cytologique en faveur d'une adénite hyperplasique réactionnelle sans signe de spécificité dans les limites de ce prélèvement.

Absence de cellule suspecte.

Dr L. LARAQUI  
ANATOMO- PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 90



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 29/02/2024

## FACTURE N° : 24/03337

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 :

**500,00 Dhs**

**CINQ CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **26/02/2024**

Pour **DRIOUICH KHADIJA**

Sur ordonnance du : **Dr EL WAFI BRAHIM**

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 00

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31/34  
Fax: 0522 22 50 00