

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

**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

M23- N° 0035565

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11735 11735 Société : 203657  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Rouhi HAFSA  
 Date de naissance : 08/08/76  
 Adresse :  
 Tél. : 0661208629 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 14/02/2024  
 Nom et prénom du malade : Rouhi HAFSA Age : 47  
 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 :  
 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

PR4FR05/V2/20-10-2023



# 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
14.02.2024	C814 ECL	600	600	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

14/02/2024 254,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

14/3/24 Produit par Iam 591

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

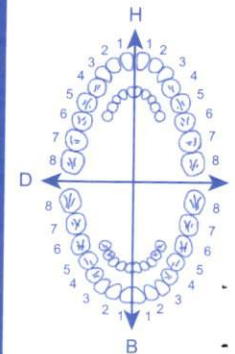
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

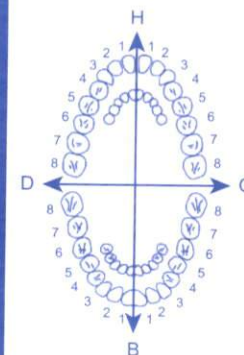
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

Coefficient des Travaux  
Montants des Soins  
Date du devis  
Date de l'exécution

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفراني يائيل

Cabinet de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le: 14/02/2024

ROUKI HAFSA

44,20 x 8 <sup>Primoval - Nor</sup>



4140 x 4 <sup>28/1/2</sup>

en une prise

3 mois

254,00  
prise 1/2  
pd 100

PHARMACIE DES STADES 9016  
50. Rue Al Fourat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pte.: 35873067  
IF : 40436642

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS  
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966

E-mail : dina.yaelle@gmail.com

Site Web : www.docteurzafrani.com

# CENTRE IRM MAARIF

Dr BERRADA M.

Radiologue  
IF : 1087675

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue  
Patente: 34770967

ICE 001744959000074

Domiciliation Bancaire: compte n°022 780 000 162 000 500 11 42 74 SGMB Agence Palmiers -MAARIF  
Casa, le 14/03/2024

## FACTURE



Nom & prénom : Mme. ROUHI HAFSA  
Date de Naissance : 14/03/2024

<i>Examens</i>		<i>Honoraires</i>
PRODUIT DE CONTRASTE POUR IRM PELVIENNE		591,00 DHS
Total		591,00 DHS

Arrêté à la somme de :

CINQ CENT QUATRE VINGT ET ONZE DIRHAMS.

**CENTRE IRM MAARIF**  
BERRADA M.  
17, Rue Mohamed BAHI  
Tél : 0522 23 23 11  
Fax : 0522 25 38 73  
Dr. BENYAHIA Z.

17, Rue Mohamed BAHI (ex. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des Taxis-  
Maârif. Casablanca 20 100. Tél.: 052223.23.12 / 23.79.34 / 25.30.30. Fax: 022 23.77.05



# CENTRE IRM MAARIF

Dr BERRADA M.  
Radiologue  
IF : 1087675

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue  
Patente: 34770967

~~ICE 001744959000074~~

Domiciliation Bancaire: compte n°022 780 000 162 000 500 11 42 74 SGMB Agence Palmiers -MAARIF

Casa le 14/03/2024

## ORDONNANCE

Nom & prénom : Mme. ROUHI HAFSA  
Date de Naissance ; 14/03/2024

Gadovist 1,0 mm / Flacon de 7,5 ml

Dr. BENYAHIA Z.  
CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le:

14/02/2024

ROUMI HAFSA

IRM PEL VIEUX

Mémoire noté 14  
Suspense - Adhance

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS  
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966  
E-mail : dina.yaelle@gmail.com  
Site Web : www.docteurzafrani.com

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France  
Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS  
Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon  
Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille  
Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le: 14/02/2014

ROUMI HAFSA

IRM PEL VIEILLE

Mémoire de la femme  
Suspense d'Adenocarcinome

13 Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS  
Bourgogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966  
E-mail : dina.yaelle@gmail.com  
Site Web : www.docteurzafrani.com

**DOCTEUR DINA YAELE ZAFRANI**  
**Gynécologie Médicale et Chirurgicale**

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille en France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Cente Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

**لدكتورة زفراني يائل دينا**

**طبيب و جراحة أمراض النساء و التوليد**

- ربة كلية الطب (ليل فرنسا)
- ماسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس
- يسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون
- ساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)
- ساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

**Casablanca, le 14 Février 2024**

**COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme ROUHI HAFSA le 14/02/2024**  
Indication: Hémorragies à l'abaltion du stérilet

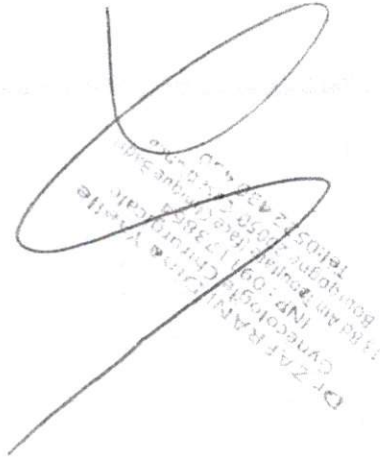
Utérus: - Antéversé, mesurant 91X64 mm  
- myomètre: très hétérogène, à contours réguliers, évoquant une ADENOMYOSIE PROFONDE  
- fibromes: siège de plusieurs fibromes intramuraux, les plus gros mesurant 54X43mm FIGO 3 affleurant la muqueuse et 19mm FIGO5, les autres étant infracentimétriques  
- Endomètre: hypoéchogène, régulier, mesurant 2 mm dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 24X11 mm

Ovaire gauche: -mesurant 28x26 mm folliculaire sans kyste

Douglas:  
-libre

Conclusion: Suspicion d'adénomyose et de fibromes, le reste de l'échographie gynécologique est sans particularité.  
Intérêt d'une IRM PELVIENNE pour confirmer l'adénomyose et cartographier les fibromes.

  
Dr. Dina Yael Zafrani  
Gynécologie Médicale et Chirurgicale  
Boulevard de la République  
Tél: 0522 430 430 - 06 70 019 966