

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 radiologie doit 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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-631144

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAHIA KHALID

Date de naissance : 28/06/62

Adresse : 2, RUE AIT MELLOUL AU ZERHOUNE, SOUSHA RABAT

Tél. : 0661187536 Total des frais engagés : 1742,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. El Korch Tobt Saad
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt N° 1 Rabat
Tél. : 05 27 76 71 97

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02-04-2022

Nom et prénom du malade : AZZAOUI ANAL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myopathique

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 : RABAT Le : 02/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-631144

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
1-4-2012	G	1	300	Dr. El Korchi Saadia

DR EL KORCHI SAADIA

001649222000054

Dr. El Korchi Saadia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt. N°1 Rabat
Tél.: 05 37 76 71 57

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/04/12

942,3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06-01-12	R45	500,00 H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL KORCHI TOBI Saâdia

Ancien Spécialiste C.H.U Rabat
Expert Assermentée Près des tribunaux

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des Grossesses - Accouchement
Maladies des seins - Chirurgies Gynécologiques
Diplômée en Hystérocopie - Coloscopie - Cœloscopie
Master en Echographie Gynécologique - Obstétricale -
Mammaire en 2D - 3D - 4D et Doppler couleur
Stérilité et Fécondation in VITRO



الدكتورة القرشي الطوبى السعدية

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي الرباط
خبيرة محلقة لدى المحاكم

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - أمراض الثدي - الأمراض التناسلية
الماستر في الكشف بالأموح ما فوق الصوتية 2D/3D/4D
تنظير باطني لعنق الرحم - تنظير باطني داخل الرحم
كشف الثدي بالأموح ما فوق الصوتية
العقم و التلقيح الصناعي

Rabat, le :

الرباط, في :

14/4/2019

NW

AZZAOUI

ANAL

1078

1078

98.5

① Naeud 200

32.50 1 gel / semaines

② Retrozal 500

3x 123.6

hep en 1 seule prise le soir

③ Inexium

96.40 1 ep 1 / 1 mois

④ Fluomizin

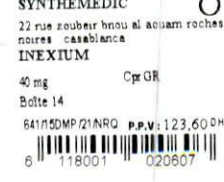
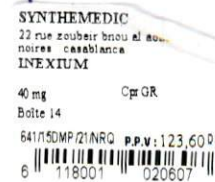
69.90 100 vls 1 / 106

⑤ Synoflor

98.2 100 vls 1 / 106

⑥ Alcasteul

1078 1078 1078



Distribué par: ZENITH
96, Zone Industrielle
Agadir-Moroc
Dr. M. EL BOUHMA
AMM N°: 24/18DM
P.P.V.: 96.40 DHS



Dr. El Korchi Tobia Saâdia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt. N°1, Rabat
Tél: 05 37 76 71 57

Pharmacie Benjelloun
3, Av. Zetoun 30153
Tél: 05 37 76 71 57
INPE: 1020153



4/0003
13/02

Zourax cime
1 tabl x 5 / 1 / 105

Profenid 100

1 suppo / 1 / 105

17 = 9423

Dr. El Korchy Tom Saad
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, appt. N°1 Rabat
Tél.: 05 37 76 71 57

Voie
cutanée
GlaxoSmithKline

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 45,00 DH
566229 : ID
6 118001 141548

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 45,00 DH
ID: 648548
6 118001 141548

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 45,00 DH
ID: 648548
6 118001 141548

Profenid 100mg
12 Suppositoires
6 118000 060819



4/120

Pharmacie Profenid
Dr. BE'UE'LO
B. Av Zerradji
Tél.: 05 37 63 68 64
INPE: 102015153

Dr. EL KORCHI TOBI Saâdia

Ancien Spécialiste C.H.U Rabat
Expert Assermenté Près des tribunaux

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des Grossesses - Accouchement

Maladies des seins - Chirurgies Gynécologiques

Diplômée en Hystérocopie - Coloscopie - Coelioscopie

Master en Echographie Gynécologique - Obstétricale -

Mammaire en 2D - 3D - 4D et Doppler couleur

Stérilité et Fécondation in VITRO



الدكتورة القرشي الطوبى السعدية

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي الرباط
خبيرة محلقة لدى المحاكم

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - أمراض الثدي - الأمراض التناسلية

الماستر في الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية 2D/3D/4D

تنظر باطني لعنق الرحم - تنظر باطني داخل الرحم

كشف الثدي بالأمواج ما فوق الصوتية

العقم و التلقيح الصناعي

Rabat, le : 1/4/2022 : الرباط, في :

N° ANAL - AZZAOUI

Faire échographie mammaire
pour surveiller nodules
du sein gauche

Dr. El Korchi Tobi Saadia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt. N°1, Rabat
Tél : 05 37 76 71 57

Dr. El Korchi Tobi Saadia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt. N°1, Rabat
Tél : 05 37 76 71 57

Dr. Sonia Azzou
Radiologue
Mammographie
Lumière

A 30 734,

20/02/2022

Rabat, le 06/04/2022

Note d'honoraire

*Je Soussignée certifie que
Mme. AZZAOU IHD A AMAL a effectué le bilan radiologique*

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Dont le montant est : 500 DH

La présente note est arrêtée à la somme de :
CINQ CENTS Dirhams T.T.C

Valeur en votre aimable règlement

Dr Sonia AMRI

Dr. Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, Rue Patrice Lumumba

73, Rue Patrice Lumumba, Place Pietri, 10100 Rabat - الهاتف : 0537763202 / 0537763205 - النقال : 0661188748 Tel

73, Rue Patrice Lumumba, Place Pietri, 10100 Rabat web site : radiologielemaghreb.com e-mail : radiomaghrebsonia@gmail.com

CNSS 266665 - IF 34204108 - TP 25126710 - RIB 013 810 01372 000106 001 87 - INPE: 101011237



Cabinet de Radiologie

Scanner - Echographie - Mammographie - Sénologie - Radiologie Dentaire
Radiologie Conventionnelle et Interventionnelle

Docteur Sonia AMRI

Rabat, le 06/04/2022

Nom et Prénom : AZZAOU I HDA AMAL - 55 ans
Prescripteur : Dr EL KORCHI TOBI Saadia

*Surveillance d'une dystrophie mammaire bilatérale.
Chirurgie de réduction mammaire il y a de nombreuses années.
P2, allaitement cumulé 6 mois, sans antécédent sénologique familial.*

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

Au sein droit :

- On retrouve inchangé le nodule unique, pré pectoral externe latéral à 9H, hypoéchogène peu contrasté de 7.8 x 5.6 mm x 3.7 mm d'épaisseur, avasculaire non atténuant.

Au sein gauche :

- un nodule II à 8H stable bien limité allongé de contours macro lobulés, de 12 mm de grand axe parallèle à la peau x 7 mm x 4 mm d'épaisseur
- un nodule externe à 9H bien limité de contours réguliers de 8.6 mm x 4.2 mm d'épaisseur.
- micronodule hypoéchogène non atténuant près de l'UQS en tiers moyen à 3 cm du mamelon, entouré d'un petit liseré hyperéchogène de 6x7 mm.
- le micronodule SE à 2H est inchangé depuis un an, bien limité, allongé 7 x 10 mm x 3.8 mm d'épaisseur de centre hyperéchogène peut-être d'un ganglion intra mammaire.

Des 2 côtés : revêtement cutané fin régulier et intégrité des plans musculaires.
Ganglions axillaires typiquement séquestrés de large centre graisseux et fine corticale.

CONCLUSION :

Dystrophie mammaire nodulaire prédominant à gauche stable : BIRADS 3.

Dr. Sonia AMRI
Cabinet de Radiologie
73, rue Patrice Lumumba
Hassan - Rabat
Tel : 0537 76 32 05/02

Il est indispensable de rapporter systématiquement tous vos anciens bilans sénologiques à chaque nouvel examen.

Classification BIRADS (Breast Imaging Reporting And Data Base)

Catégorie 0 : en attente d'un bilan de diagnostic -

Catégorie 1 : normale - Catégorie 2 : Lésion bénigne

Catégorie 3 : Lésion considérée comme probablement bénigne -

Catégorie 4 : lésion considérée comme suspecte - Catégorie 5 lésion considérée maligne

73 - 10010 - 0537763202 / 0537763205 - 0661188748 Tel

73, Rue Patrice Lumumba, Place Pietri, 10100 Rabat web site : www.radiologielemaghreb.com e-mail : radiomaghrebsonia@gmail.com

INPE 101011237-CNSS 2666652 - ICE 001586012000072 - IF 34204108 - TP 25126710-RIB 013 810 01372 000106 001 87