

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-513689

ND: 30248

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08731 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : MARIA

Nom & Prénom : MEKKAOU

Date de naissance : 25/08/66

Adresse : 8 lot AL MANAR

Tél. : 0661 16 22 63 Total des frais engagés : #2786,30# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/01/2020

Nom et prénom du malade : MEKKAOU Nana Age :

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

Nature de la maladie : Affecta

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : CAS

Le : 20/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/01/2010	1250,80
	27/01/2010	36,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Dr. HIND ALATAWNA
 Anatomiste-Cytologiste
 Centre de Pathologie Ibn Zehr
 17 Louvre corner n°7 Angle
 Bd. Abdelmoumen et Ouchelaleej
 Tél: 0522 23 37 38 Fax: 0522 23 39 50

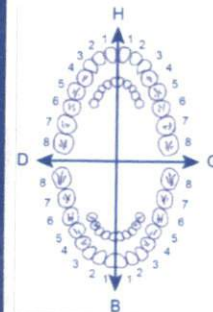
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/01/2010		200 DH
27/01/2010		1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

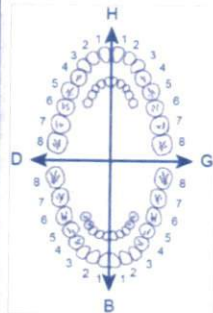
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZOBIR BENALLAL Fátima Zahra

Specialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le 20. 01. 20.

45,00 M MICKKAOUI 2ans

Safrelb solut
Inlet de pr



69,50
Gyafon ou
you le or 6fp



90,00 x 3



Rejadin ou

98,00 x 4 / pr 10p and 2fp et up 3epr



Blaxel

320,00 x 2 / pr 8 fms



Serelex 18 / 4 2 ms

زاوية شارع الزيراوي - زنقة محمد صدقي. إقامة التخييل الأخضر III. الطابق الأول الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 49 11 94 / 06 78 67 73 14

Angle Bd ZIRAOU - Rue Mohamed SEDKI. Résidence PALMERAIS VERTE III. 1er étage Casablanca - Tél.: 05 22 49 11 94 / 06 78 67 73 14

Dr. ZOBIR BENALLAL Fatima Zahra

Specialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

27/10/2020

M. MERKAOUI Nane

36,30



Flagyl oral

100ml le soir



DR. F.Z. ZOBIR BEN ALLAL
Gynécologue - Obstétricienne
Angle Bd Ziraoui, Rue Mohamed Sedki
Rés. Palmerais Vert, 1er étage Casablanca
Tél: 05 22 49 11 94 / GSM: 06 78 67 73 14

Dr. ZOBIDA L Fatima Zahra

Spécialiste

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

20.01.2020

M. MERKAOUI (ane)

Radiographie +
Echographie mammaire

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyas Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Dr. F. Z. ZOBIDA L. Fatima Zahra
Gynécologue - Obstétricienne
Rue Mohamed Sedki, 1er étage Casablanca
Tél: 05 22 49 11 94 / GSM: 06 78 67 73 14



34,30

Flagyl 500mg

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebââ
20250 Casablanca

Flagyl® 500mg

10 Ovules



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL **CE 0373**

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :



EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL **CE 0373**

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

LOT :



EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL **CE 0373**

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM



Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

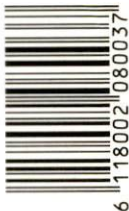
LOT :



EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH



Lactobacillus acidophilus 100 millions, estriol 0.03 mg

Excipients: Lactose monohydraté, phosphate sodique dibasique (anhydre), cellulose microcristalline, amidon glycolate sodique (Type A)

et stéarate de magnésium. Excipient à effet notoire: Lactose monohydraté

A conserver au réfrigérateur (entre 2 - 8 °C), Tenir hors de la portée des enfants

Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHIMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ

P.P.V.: 69.90 DHS

FAB

PER

08.2018

08.2021



وصفة العقار

جينوفلور

100 مليون بكتريا عصبية لبنية (بكتريا الحامض اللبني)

0.03 مليغرام استريول

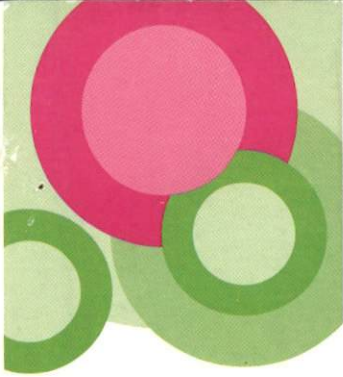
6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاويت فارما اماريج المحدودة

378 ش. دولونستافار، 93055 ريجنبورج، ألمانيا

لصالح شركة: ميدينوا المساهمة، سويسرا

medinova



www.saforelle.com

Saforelle[®]

COOPER PHARMA

PPC: 75,00 DH



Contient du

PURECYTONIN[®]

100%

NON HORMONAL

SANS

ACTIVITÉ PHYTO-
ESTROGÉNIQUE

60

COMPRIMÉS

Séréllys[®]

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

BOUFFÉES DE CHALEUR*

1 mois d'utilisation

ALTHÉA

EFFICACITÉ
SCIENTIFIQUEMENT
PROUVÉE

Séréllys[®]

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

Distribué par :
Althea, SA
76, Allée des Casuarinas
20580, Ain Sebaa
Casablanca

Fabricant :
Laboratoire S.E.R.P.,
5 Rue du Gabian,
MC-98000, MONACO

PPC : 320.00 Dhs

info@serelyspharma.com
www.serelyspharma.com



Contient du
PURECYTONIN®

Séréllys®

100%
NON HORMONAL
SANS
ACTIVITÉ PHYTO-
ESTROGÉNIQUE

60
COMPRIMÉS

**PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE**

BOUFFÉES DE CHALEUR*

1 mois d'utilisation

ALTHÉA

**EFFICACITÉ
SCIENTIFIQUEMENT
PROUVÉE**

Séréllys®

**PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE**

Distribué par :
Althea, SA
76, Allée des Casuarinas
20580, Ain Sebaa
Casablanca

Fabricant :
Laboratoire S.E.R.P.,
5 Rue du Gabian,
MC-98000, MONACO

PPC : 320.00 Dhs

info@serelyspharma.com
www.serelyspharma.com

Voie vaginale

Blissel[®] 50 µg/g

Gel vaginal

Estriol

- Gel vaginal
- 1 tube de 10 g de gel
- 1 applicateur vaginal réutilisable

Lot:

EXP:

PPV:

810

11-2020

98,00 Dhs

*linda
yech*

*2 fois par
jour*

2



Nom & prénom : MEKKAOUI MARIA

FACTURE N° : 20/003190

Date : 12/02/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
<u>Total Montant</u>	
1 000,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 12/02/2020 9703056

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
Appt N°3 - Rue Ily Abou Madi
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventiennelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 12/02/2020

PATIENT : MEKKAOU MARIA
MEDECIN TRAITANT : DR. ZOBIR BENALLAL FATIMA ZAHRA
EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO
MAMMAIRE
A.

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHÈSE :

Seins en involution grasseuse type A de l'ACR sans signal
fibreuse hyperdense ni de foyer de micro-calcification.
Revêtement cutané fin et régulier.
Prolongements axillaires libres de toute anomalie suspecte.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Trame fibro-glandulaire mammaire globalement hyperéchogène
de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants
sans lésion tissulaire suspecte
Absence d'atténuation des échos en profondeur
Revêtement cutané et graisse adjacente sans particularité
Creux axillaires libres de toute anomalie

Conclusion :

Echo-mammographie ne révélant pas de lésion suspecte.

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Dr. F. Z. Zohir

Nom et prénom : MEK KADU Mr ☒ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 1966

Référence : _____

Siège et nature du prélèvement : _____

Cytologie : _____

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : _____

- Traitements éventuels : _____

Renseignements cliniques et paracliniques : _____

fer m m o c m e l

Radiographies : _____

Date : 20/01/2020 Signature : _____

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 39 50 - Fax : 05 22 23 39 50

Dr. F. Z. Zohir
Gynécologue
Angle Bd Ziraoui, 14ème étage Casablanca
Tél : 05 22 23 39 50

Casablanca, le 21/01/2020

Nom & Prénom : MEKKAOUI MARIA
Référence : C00121124
Date de facturation : 21/01/2020

FACTURE N° 20/0245

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Cytologie		
Frottis monocouche		200,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleaj Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

RECU LE : 18/05/2017
EDITE LE : 19/05/2017

NOM & PRENOM : MEKKAOUI MARIA
PRESCRIPTEUR : DR ZOBIR BEN ALLAL FZ
Age : 50 ANS
N/REF : C70518113

Nature du prélèvement : Frottis monocouche

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

FROTTIS MILIEU LIQUIDE

QUALITE DU FROTTIS :

Satisfaisant.

CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

CYTOLOGIE DESCRIPTIVE :

Le frottis est constitué de cellules malpighiennes parabasales et intermédiaires saupoudrées d'une flore nuageuse de coccobacilles réalisant par places des « clue cells ». Il existe une pseudo-cytolyse modérée. Les polynucléaires neutrophiles sont nombreux.

L'endocol renferme de plus quelques cellules endocervicales bien conservées ou sous forme de noyaux nus.

CONCLUSION :

Frottis hypotrophique et légèrement inflammatoire avec présence de *Gardnerella vaginalis* saprophyte.

Pas de cellule suspecte de malignité identifiée.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir el-Alej Casa
Tél: 0522 23 37 50 - Fax: 0522 23 39 50