

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Déclaration de Maladie

Nº W19-513689

ND : 30248

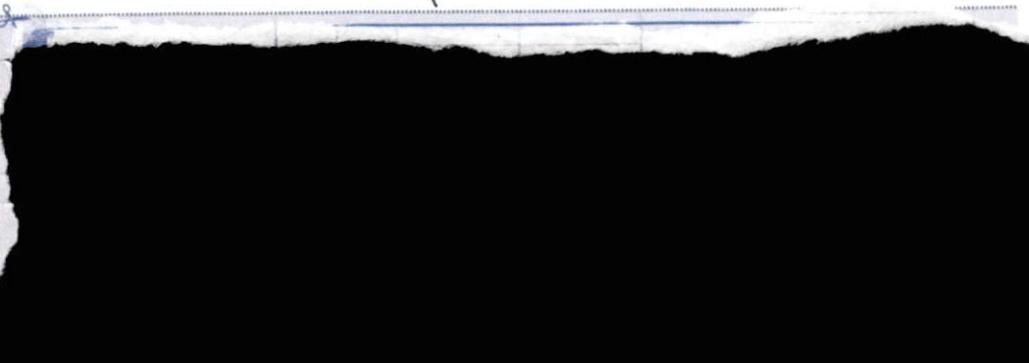
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 08731		Société : ROYAL AIR MAROC	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : MEKKAOUI		Autre : MARIA	
Date de naissance : 25/10/81/66			
Adresse : 8 lot AL MANAR			
Tél. : 0661.16.22.63		Total des frais engagés : # 27 86,30 # Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 20/01/2020			
Nom et prénom du malade : MEKKAOUI Nana Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même Conjoint			
Nature de la maladie : Affectation Gynécologique			
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 : Casablanca Le : 20/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :





EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/01/2010

1250,80

27/01/2010

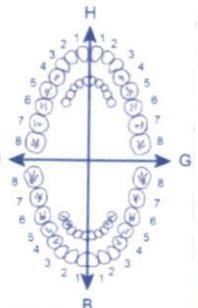
36,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Dr. HIND ABBAS TAWNA	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Anatomopathologiste	21/01/2010		200,00
Centre de Pathologie Ibn Zohr			
17 Louvre Center, 107 Angle			
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lateej, Casab.			
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50			
12/01/2010			1000,00

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

VOLET ADHERENT

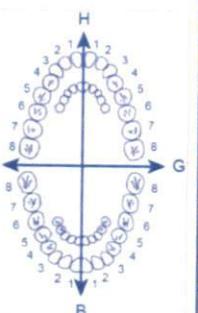
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[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

Spécialiste

GYNÉCOLOGUE - 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.

M J NICKAOU Iman
f 1,80



Safirelle foliel
fr 100 g

69,80
Safierl ou
100 g fr 6 f



90,00 x 3



Repadine ou

03/85

88,00 100 g fr 10 f

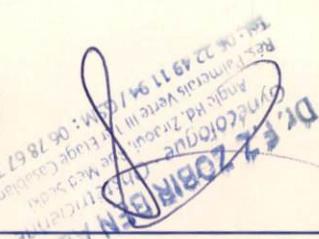


Blesse



20 / 88 g 8 Smes

320,00 100 g fr 20 / 88 g



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

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

1250,30

Dr. ZOBIK BENALLAL Fatima Zahra

Specialiste

الدكتورة الزبير بن علال فاطمة الزهراء

اختصاصية

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE

Gynécologie médico - Chirurgicale

Grossesse à haut risque - Accouchements

Maladies des Seins - Echographie

أمراض النساء و التوليد

الأمراض و الجراحة النسوية

التوليد - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

24/01/2020

M Mekkaoui Nane

36,35

S.V

Flagyl orez

nouvelles



Dr. F.Z. ZOBIR BEN ALLAL
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIENNE
Rue Mohamed SEDKI . Résidence PALMERAIS VERTE III .1er étage Casablanca - Tél.: 05 22 49 11 94 / 06 78 67 73 14
GSM : 06 78 67 73 14

Dr. ZOBIAH L 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 20.01.2020

MERKAOUI Nour

Mammographie +
Echographie mammaire

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



6 118000 060406



10 Ovules

Flagyl® 500mg

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



A جزء - تابع ادوية من الجهة التي تؤخذ
Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A

Respecter les doses prescrites

Flagyl 500mg

34,30



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 consécutive 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

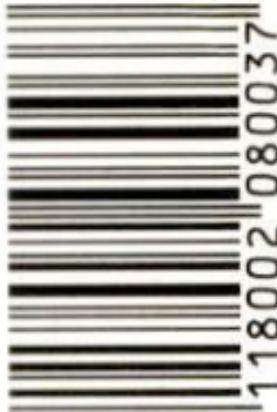
DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

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



6 118002 080037

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

LOT

:

Promoplus Pharma



EXP :

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 consécutive 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

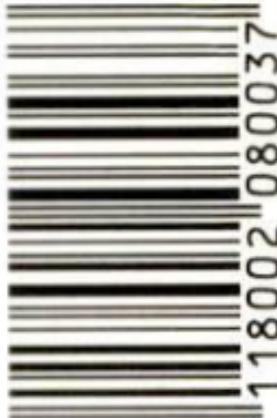
DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

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



6 118002 080037

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

LOT

:

Promoplus Pharma



EXP :

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 consécutive 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

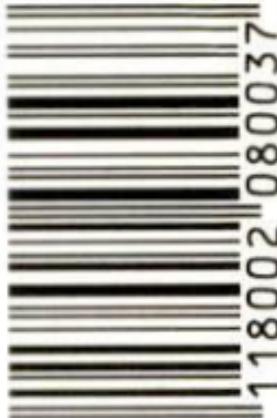
DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

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



6 118002 080037

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

LOT

:

Promoplus Pharma



EXP :

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 stearate 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 BOUHMADI,
Pharmacien Responsable**

AMM N° 395/17 DMP21/NRQ
PPV: 69,90 DHS

وصفة العقار

卷之三

١٠٠ مليون يكتريها عصبة الــ٢ (يكتري العاضن اللثني) مقابل ٠٠٣ مليون لم يستقر بعد

٦ أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما أميريك المحدودة
الصالح شركة: ميديفا المعاشرة، سويسرا
ش. دولولستادلدار، 93055 ريجنسرورج، المانيا

medinova

FAB

PER

08.2018

08.2021



www.saforelle.com



COOPER PHARMA

PPC: 75,00 DH

Contient du
PURECYTONIN®

100%
NON HORMONAL
SANS
ACTIVITÉ PHYTO-
ESTROGÉNIQUE

60
COMPRIMÉS

Sérélus®

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

BOUFFÉES DE CHALEUR*

1 mois d'utilisation

ALTHÉA

EFFICACITÉ
SCIENTIFIQUEMENT
PROUVÉE

Sérélus®

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

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

PPC : 320.00 Dhs

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

info@serelysprarma.com
www.serelysprarma.com

Contient du
PURECYTONIN®

100%
NON HORMONAL
SANS
ACTIVITÉ PHYTO-
ESTROGÉNIQUE

60
COMPRIMÉS

Sérélus®

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

BOUFFÉES DE CHALEUR*

1 mois d'utilisation

ALTHÉA

EFFICACITÉ
SCIENTIFIQUEMENT
PROUVÉE

Sérélus®

PÉRIMÉNOPAUSE
MÉNOPAUSE

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

PPC : 320.00 Dhs

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

info@serelyspharma.com
www.serelyspharma.com

Voie vaginale

Blissel® 50 µg/g

Gel vaginal

mpoL
mpvM

Estriol

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

mpoL, 51092

Lot:

Exp:

810

11-2020

98,00 DHS

PPV:



Nom & prénom : MEKKAOUI MARIA

FACTURE N° : 20/003190

Date : 12/02/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHÈSE+ECHO MAMMAIRE	1 000,00
Total Montant	
	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
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier Casablanca
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



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

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHÈSE :

Seins en involution graisseuse type A de l'ACR sans signal fibreux 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
RADIOLOGIE Abou Madi
DR HANAFI
INPE: 091202275
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té : 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 : *Zohri*

Nom et prénom : *MERKAOUI* 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 :

Fev mm ocmel

Radiographies :

Date : *20/10/2020*

Signature : *Hind Alatawny*

*Dr. Hind ALATAWNY
Anatomo-Cryo-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Center n° 1 Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Latief Casablanca
Tel: 05 22 23 39 50 - Fax: 05 22 23 39 50*

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 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مختبر تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

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		200,00 Dhs
Frottis monocouche		

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 centre n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lalebi Casab
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre Centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

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 Alj, Casablanca
Télé: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50*

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho.ibnzohr@gmail.com