

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0043105

ND: 31406

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI MOHAMMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse :

Tél. : 0661 30 72 44

Total des frais engagés : 991,20

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KARAOUI Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
22, Bd. Omar El Khayam  
20522 31 69 00 - Fax 0522 31 69 00

Date de consultation : 03/03/2020

Nom et prénom du malade : El Anouf Brechmi

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : aff. du cœur

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 : 02/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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'Unité  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
03 Mars 2020	G		30,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/03/2020	191,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/03/2020	R <sub>40</sub>	5000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

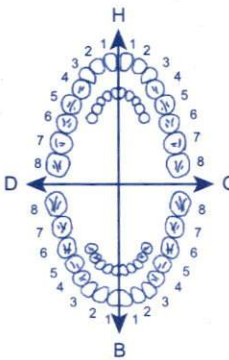
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

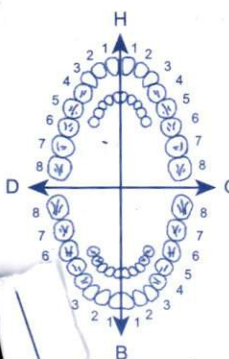
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# 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



ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

**Docteur ~~Beuchra~~ KARAOU**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement  
chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie  
maladie du sein - Echographie

**الدكتورة بشرى قراوي**

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 27/03/2020 الدار البيضاء في

7 a MARI KARAOU

① Flegyl oral

AS

36.30

36.30

1 boîte de 12

② Fungizone oral

AS

16.30

1x 21

Mme Amal EL CAEBAJ  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DAN  
47 Boulevard Bir Anzara  
Tél 0522 25 09 78 Casablanca

PPV 16DH30  
EXP 08/2022  
LOT 98030

COOPER PHARMA  
PPC: 75,00 DH

75.00

③ Safrell oral

19

191.20

63.60

④ Colpotropon oral

1 boîte de 12

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industrie, Zénaga Aït  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPONE 10 mg CAP VAI  
P.P.V.: 63DH60  
6 116001 18

DR. KARAOU Beuchra  
Gynécologue - Obstétricienne  
22 Bd. Omar El Khayam - Casablanca  
Tél: 05 22 36 69 00 / 06 66 19 12 30 - Fax: 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Ghandi au: 05 22 94 07 70 / 05 22 36 74 05



**Docteur Bouchra KARAOU**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement  
chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie  
maladie du sein - Echographie



**الدكتورة بشرى قراوي**

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة  
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 03/02/2020 الدار البيضاء في

T El Anni Rnech

Jah elhoughi me

**RADIOLOGIE MARI**  
BERRADA M. 17, Rue d'Alger  
Tél : 0522 36 74 82  
Fax : 0522 36 77 05

**Dr. KARAOU Bouchra**  
Gynecologue Obstétricienne  
22, Bd. Omar El Khayam  
Tél: 0522 36 69 00 - Fax: 0522 36 74 05

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N° 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 04/03/2020

## Facture

Nom & Prénom : **EL ALAMI RACHIDA**  
Date d'examen : 04/03/2020

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

**RADIOLOGIE MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Med. Bahi  
Tél : 0522.25.74.82  
Fax : 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Casablanca, le 16/01/2019

R/S

Mme. EL ALAMI RACHIDA

**ECHO- MAMMOGRAPHIE BILATERALE :**

- Seins de volume et de densité symétrique, type b.
- Absence de masse mammaire décelable.
- Absence d'image stellaire.
- Absence de surcroît d'opacité anormal.
- Absence de foyer de microcalcification ou de foyer de désorganisation architecturale décelable.
- Macrocalcifications à centre clair en bilatéral, bénignes
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Creux axillaires libres.

- Le balayage échographique objective :

A droite :

- Petite formation kystique située au niveau du QSE droit, mesurant 3 mm de grand diamètre, simple.
- Absence d'anomalie échographique d'échostructure solide décelable.
- Absence de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Ganglion axillaire droit d'échostructure conservée et de taille infracentimétrique.

A gauche.

- Deux petites formations kystiques, l'une située au niveau du QII et l'autre située à cheval des quadrants supérieurs, mesurant respectivement 2,5 mm de grand axe et 3,7 x 4 mm.
- Mise en évidence au niveau du QSE gauche d'une petite formation réniforme, à centre échogène et à périphérie hypoéchogène, en faveur d'un ganglion intra-mammaire mesurant 2,5 mm de petit axe
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Ganglion axillaire gauche d'échostructure conservée et de taille infracentimétrique.

**AU TOTAL :**

- MICROKYSTES MAMMAIRES EN BILATERAL.
- GANGLION INTRA-MAMMAIRE DU QSE GAUCHE.
- EXAMEN CLASSE BIRADS 2 DE L'ACR.

Dr.BENYAHIA Z

Avec mes amicales salutations.

Casablanca , le 04/03/2020

R/S

Mme. EL ALAMI RACHIDA  
DR BOUCHRA KARAOU


**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :**

- Mise en évidence de quelques petites formations kystiques mammaires bilatérales, deux au niveau du QSI gauche, mesurant 4,2 et 2,2 mm, une au niveau du QSE gauche, mesurant 2,7 mm et une au niveau du QSE droit, mesurant 2,6 mm.
- Absence de lésion nodulaire tissulaire décelable au niveau des deux seins
- Absence d'adénopathie axillaire suspecte notable.

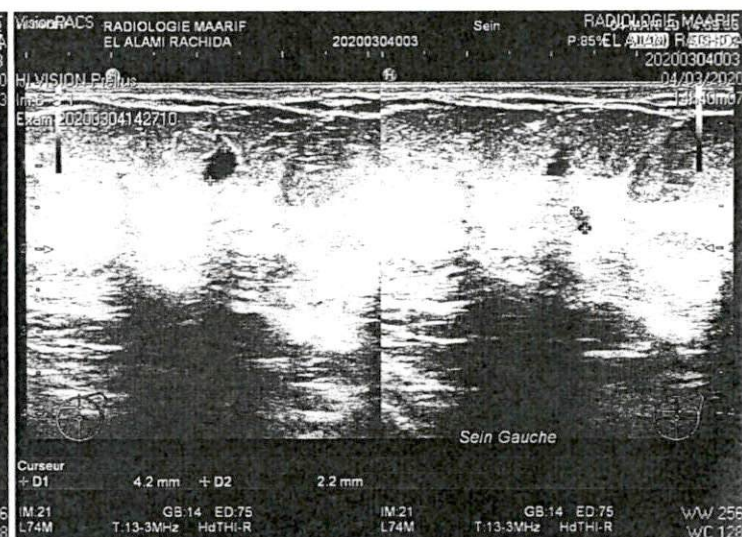
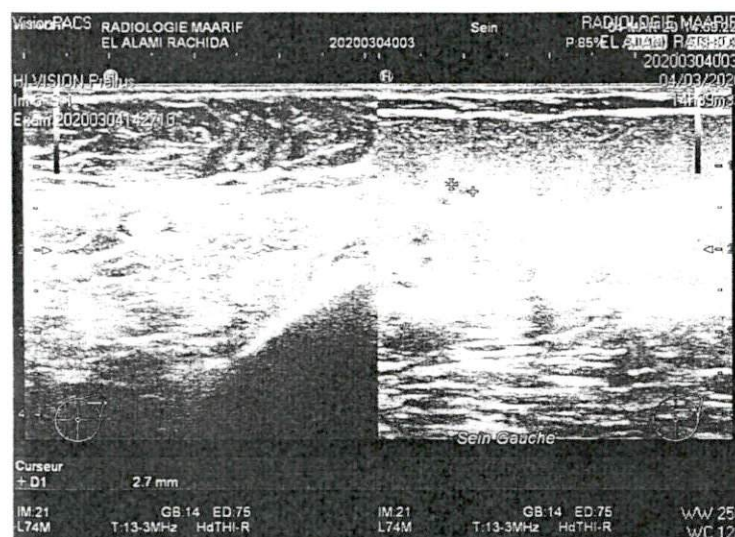
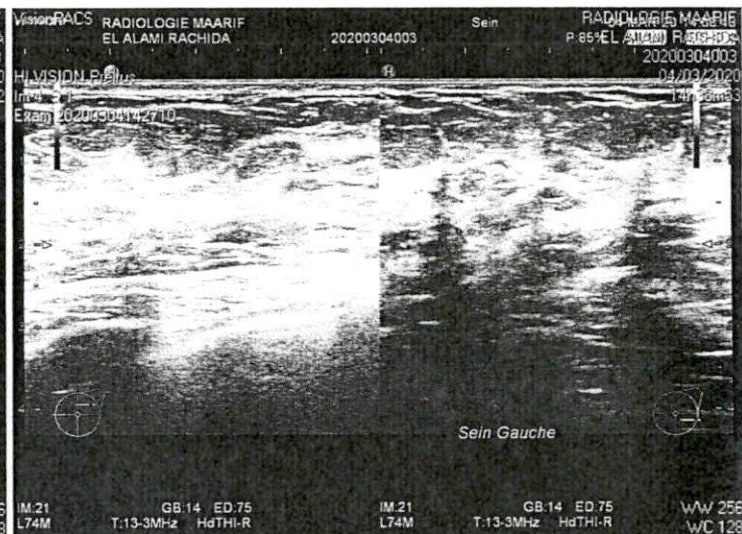
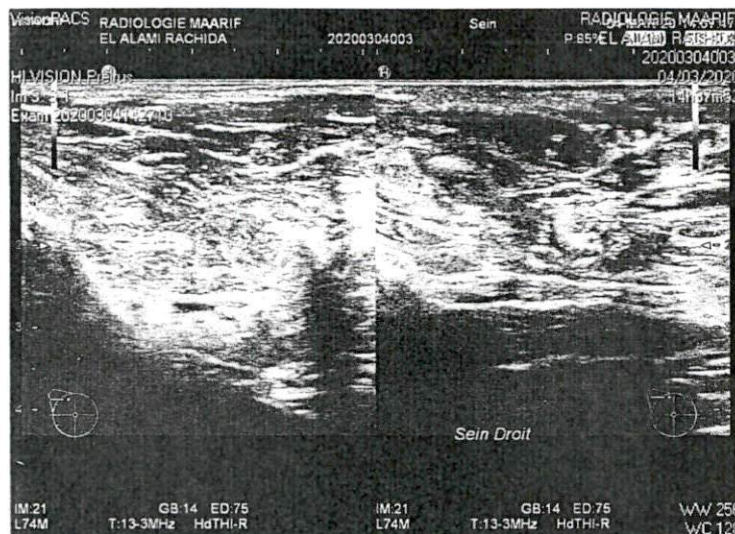
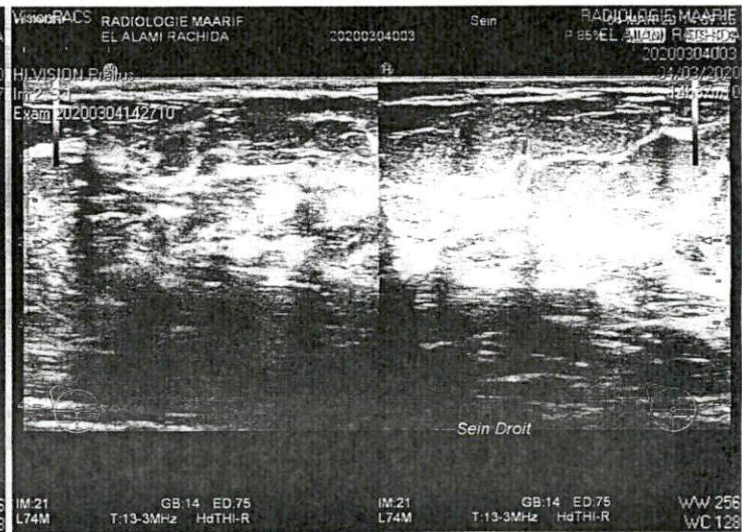
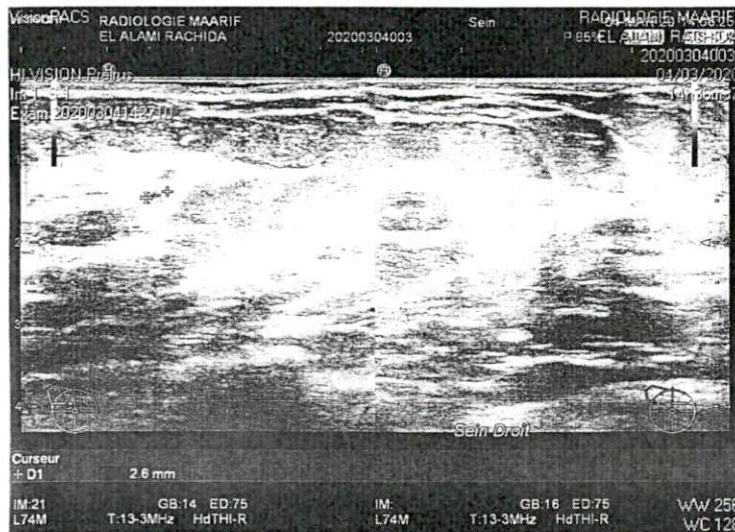
**AU TOTAL :**

- MICROKYSTES MAMMAIRES BILATÉRAUX SANS LÉSION SUSPECTE DÉCELABLE.
- EXAMEN CLASSÉ BIRADS 2 DE L'ACR

Avec mes amicales salutations.

  
Dr. BENYAHIAZ  
RADIOLOGIE MAMMAIRE  
BERRADAM. BENYAHIAZ  
17, Rue Meo Bahi  
Tél: 0522.25 74.82  
Fax: 0522 23 77 05





EL ALAMI RACHIDA