

# 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-527824

MS = 31798

Tests Sanguins  
(Sels Minéraux)

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10411

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHLOUFI ASMAA

Date de naissance : 14 Juin 76

Adresse : 42, Rue Attaborie Maârif - CACA

Tél : 0660 993 289

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 1976

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affet squelettique - main

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.

28 JUN 2020

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 : CACA

Le : 04/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge 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
4/6/20	C		300,-	INP : 09108797

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
4/6/20 Elhaj	4.5-		
P182	200 DH		
24/06/20 350	600 DH		

# AUXILIAIRES MEDICAUX

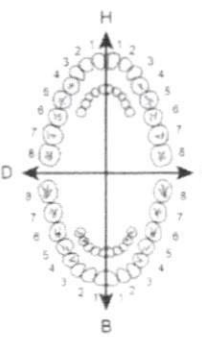
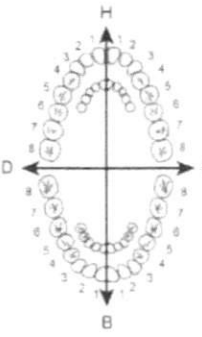
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
24/06/20						

# 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 ... ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												



**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple ( FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg

**الدكتور محمد نبيل لحو**

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le ١٦-٦-٢٠٢٠

*Dr. Nabil Lahlou*

*Mammographie*

DR. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
301, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 83 22

301, Bd. Ghandi - Casablanca - Tél.: 05 22 98 83 22 - Fax : 05 22 98 46 31

E-mail : medmad59@hotmail.com - **En cas d'urgence** : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

**FACTURE**

**REF : FA20000282**

Casablanca, le 06/06/2020

Date de facturation 06 / 06 / 2020  
Médecin traitant LAHLOU MED. NABIL  
Patient MAKHLOUFI ASMAA - 001029  
Demande **C20060058 - 06/06/2020**

**Liste des examens**

FROTTIS DE DEPISTAGE

A Payer	200,00	Dhs
coefficient-P	182	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

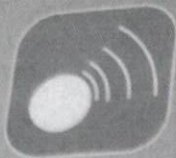
**L. A. C. P.**  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30  
Fax : 022.20.24.31 - CASABLANCA

82, RUE MOUSSA IBNOU NOUSSAIR-CASABLANCA 20060-

Tel: 05.22.26.84.03 / 05.22. 20.24.30 Fax : 05.22. 20.24.31 Email ; [labolacp@gmail.com](mailto:labolacp@gmail.com)

CNSS ; 1293688 ; Patente : 35507788 , ICE : 001784529000042 ; IF : 40 407 150 ; TVA : 704510 ; INPE: 091071720





# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 24/06/2020

R/S

Mlle. MAKHLOUFI ASMAA

■ I.R.M. (1.5 Tesla )

■ SCANNER VCT  
(64 Barettes)

Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

■ SCANNER  
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER  
COULEUR

#### MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Seins symétriques, denses hétérogènes, densité type D.
- Absence de surcroît d'opacité anormale décelable dans les limites de cet examen.
- Présence d'une macrocalcification à centre clair du QIE du sein gauche.
- Absence de foyer de microcalcification suspect ou de désorganisation architecturale .
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Multiples opacités des deux prolongements axillaires de contours nets d'allure ganglionnaire bénigne.

#### AU TOTAL :

- PETITE MACROCALCIFICATION MAMMAIRE GAUCHE.
- OPACITÉ DES DEUX PROLONGEMENTS AXILLAIRES D'ALLURE GANGLIONNAIRE BÉNIGNE

*Avec mes amicales salutations.*

Dr. BERRADA M.

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

16, Rue Mohamed BAH  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maarif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maarif :  
Tél : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maarif :  
RM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
rm-maarif@hotmail.fr  
C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967  
F. : 1087675



**DR LAHLOU MOHAMMED NABIL**  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN  
301 BD GHANDI  
CASABLANCA

Le 04/06/2020

MME MAKHLOUFLASMA  
Née : 1976

EN ENDOVAGINALE : On décrit un utérus en position intermédiaire ,de dimensions et forme normales . Les ovaires sont de structure normale .  
Absence d'épanchement rétro-utérin.

Au niveau des seins :

- sein droit d'aspect dystrophique avec au niveau du QSE du sein droit une formation ovaire de structure hétérogène , pour être en rapport avec un AF remanié ? à compléter par une mammographie.
- Le même aspect dystrophique est retrouvé au niveau du sein gauche.

Jr. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
301, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 46 01/02



# CABINET DR LAYADI FOUAD

## RAPPORT EEG

Donnée patient: **MAKHLOUFI ASMAA**

Date de naissance: 11/06/1976

Sexe: Féminin

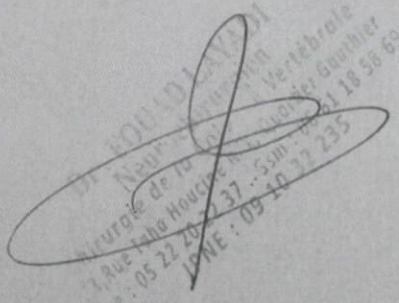
Age: 43 ans

Diagnostic : comitialité sur POE post centrale droite ?

### Interprétation

- Tracé alpha dominant postérieur régulier à 10 c/s symétrique et bien réparti réagissant à l'ouverture fermeture des yeux
- Présence d'une discrète activité en pointe frontale droite et de quelques ondes lentes en central
- SLI et hyperpnée sans retentissement sur le tracé

Docteur

  
Dr. Layadi Fouad  
Neurologue  
1, Rue Tahar Houari, 37, 5ème étage  
Algérie 18 58 69  
Tél : 05 22 40 237  
Fax : 05 22 22 235



**DR LAHLOU MOHAMMED NABIL**  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN  
301 BD GHANDI  
CASABLANCA

Le 04/06/2020

MME MAKHLOUFLASMA  
Née : 1976

EN ENDOVAGINALE : On décrit un utérus en position intermédiaire ,de dimensions et forme normales . Les ovaires sont de structure normale .  
Absence d'épanchement rétro-utérin.

Au niveau des seins :

- sein droit d'aspect dystrophique avec au niveau du QSE du sein droit une formation ovulaire de structure hétérogène , pour être en rapport avec un AF remanié ? à compléter par une mammographie.
- Le même aspect dystrophique est retrouvé au niveau du sein gauche.

Dr. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
101, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 46 07 06



# 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 : 3477Q967 LF 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 24/06/2020

## Facture

Nom & Prénom : **MAKHOULFI ASMAA**

Date d'examen : 24/06/2020

Examen(s)	
MAMMOGRAPHIE	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SIX CENTS DH**

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

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

**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple ( FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg

**الدكتور محمد نبيل لولو**

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية وجراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le

04/06/2022

في انتظاركم،  
أشرف

أشرف  
عبد الله  
عبد الله

أشرف  
عبد الله

Dr. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
101, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 55 02/06

301, Bd. Ghandi - Casablanca - Tél.: 05 22 98 83 22 - Fax : 05 22 98 46 31

E-mail : medmad59@hotmail.com - **En cas d'urgence** : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797



**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple ( FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg

**الدكتور محمد نبيل لحلو**

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 4-6-20

*Handwritten signature: J = Nabil Lahlou*

*Handwritten notes: 1976, 0.15, 0.15, 0.15*

*Handwritten signature: Fattah*

Dr. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
301, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 55 01/06

**L. A. C. P.**  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
Tél : 022.26.84.03 / 20.24.30  
Fax : 022.20.24.31 - CASABLANCA

301, Bd. Ghandi - Casablanca - Tél.: 05 22 98 83 22 - Fax : 05 22 98 46 31

E-mail : medmad59@hotmail.com - **En cas d'urgence** : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple ( FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du D.U. des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg

**الدكتور محمد نبيل لحلو**

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية وجراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le

04/06/2022

Dr. Nabil LAHLOU

Polygyne

12/1/21

Dr. M. NABIL LAHLOU  
Gynécologue Obstétricien  
CLINIQUE RIVIERA  
301, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 98 55 02/06

301, Bd. Ghandi - Casablanca - Tél.: 05 22 98 83 22 - Fax : 05 22 98 46 31

E-mail : medmad59@hotmail.com - **En cas d'urgence** : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797



### Composition

Sulfate de néomycine.....	35 000 UI
Sulfate de polymyxine B .....	35 000 UI
Nystatine .....	100 000 UI

### Liste des excipients à effet notoire :

Huile de soja hydrogénée.

**Forme pharmaceutique :** capsule vaginale

**Indications thérapeutiques :** traitement local  
des infections vaginales.

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Km 10, route Côtière 111 - Quartier Industriel, Zenata  
Ain Sebâa Maroc  
P.P.V. : 67DH40



**Excipients :** Monopalmitostéarate d'éthylène glycol  
et palmitostéarate de macrogol 300 et 1500  
(Téfos 63), huile de soja hydrogénée,  
diméticone 1000, gélatine, glycérol.  
Pour une capsule vaginale de 3180 mg

**Mode et voie d'administration :** voie vaginale.

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Précautions particulières de conservation**

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

POLYGYNAX®  
12 capsules vaginales