

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 radips 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

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



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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12448

Société :

Actif

Pensionnée(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AYOUCHE CHITA

Date de naissance :

19/11/82

Adresse :

110, DRAÏANE DE DAR 6

Tél. :

0662773872

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03/11/20

Nom et prénom du malade :

AYOUCHE CHITA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie 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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

casq

Le : 13/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Chita Ayouch



ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relèvement des Actes
03/11/2020	C.K 2pc.		300 Dhs	INP : 091872104 I.C.E : 09141598 - 091872104 192, rue Zerkoumi - Casablanca Tel. : 022 202073 / 202074 / 202075
03/11/2020	K 10		200 DHS	
03/11/2020	K 10		100 DHS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

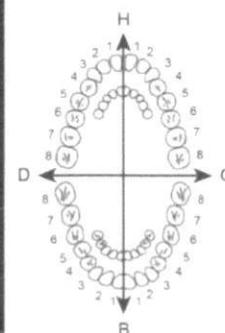
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/11/2020	B525	900,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

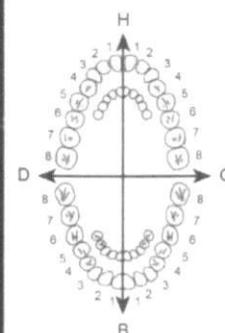
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DÉBUT D'EXÉCUTION

FIN D'EXÉCUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXÉCUTION

عيادة أمراض النساء والولادة

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. ZHIRI M. A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ICE 001702763000004

INPE 091141598

TP 35504783

IF 40401704

CNSS 2563379

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ICE 001702781000003

INPE 091072363

TP 35504784

IF 40401705

CNSS 2563379

ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/11/23 : في الدار البيضاء، في

m Ayoubé Ouir

- Consultation pr env
il ya 3e + 3

→ ① Frottis au stérile

② Frottis au vase

Drs ZHIRI - HAMDOUCH
Gynécologues - Obstétriciens
ICE 00170276300004 INPE 091141598
Boulevard Zerkouni 192 Casablanca
Zaouiet Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

Résidence Baghdad 192, Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

Fax : 05 22 20 20 75 - Tel. : 05 22 20 73 / 74 / 75 الهاتف

عيادة أمراض النساء والولادة

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. ZHIRI M. A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ICE 001702763000004

INPE 091141598

TP 35504783

IF 40401704

CNSS 2563379

Casablanca, le : 03 / 11 / 2020 الدار البيضاء، في :

Me AYOUCHE

GHITA

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة

الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ICE 001702781000003

INPE 091072363

TP 35504784

IF 40401705

CNSS 2563379

ORDONNANCE

KGK2PC
consultation + serins ₣ 300 DM
KGKot KGZ/2
Echographie
KG10
prélèvement Vaginal + FROTTIS : 1000 DH



إقامة بغداد 192، زاوية موسى ابن نصير - الدار البيضاء

Résidence Baghdad 192, Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

Fax : 05 22 20 20 75 - الهاتف : 05 22 20 20 73 / 74 / 75 - Tél. : 05 22 20 20 73 / 2020/14 / 2020/5

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Dr Anas HAMDOUCH Dr Mohammed Annacir ZHIRI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale – Maladies et Chirurgie du Sein – Accouchement

Oncologie Gynécologique et Mammaire

Procréation Médicalement Assistée (PMA – FIV – ICSI)

Induction de l'ovulation – Insémination – Fécondation In-Vitro – Injection Intra-Cytoplasmique de Spermatozoïdes

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Date :

03/11/2020

Patiante :

M. Ayouché M'tia

Indication :

- anesthésie générale

Résultat :

- utérus s'élargissant hémisphériquement
en position antégrade, avec une
lipsie vaginale faible epithélium - débris
sanguins

- ovaires libres

- Douglas libres



Dr Anas HAMDOUCH

ICE : 00170278100003

IF: 40401705

INPE: 091072363

Affiliation CNSS: 2563379

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 03/11/2020 N° d'examen : 2011C0007
 Date de réponse : 09/11/2020 Nom et Prénom : Mme AYOUCH GHITA
 Sexe : F Médecin traitant : Dr. HAMDOUCH
 Age : - ans

Nature du prélèvement : Frottis + 2 lames.

Renseignements cliniques : Conisation pour CIN 2 il y a 3 ans et 3 mois. Frottis en milieu liquide. Frottis sur lames.

COMPTE RENDU

Les prélèvements examinés, après cytocentrifugation, étalement et coloration du liquide, et après coloration des lames parvenues étalées, montrent le même aspect cytologique. Le fond est ponctué de polynucléaires neutrophiles et riche en lactobacilles, avec la présence de noyaux nus en quantité modérée. Il renferme une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel et intermédiaire. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés, et on note une légère hypertrophie nucléaire mais avec une chromatine fine. Présence également de rares cellules endocervicales normales.

CONCLUSION : - Frottis modérément inflammatoire et cytolytique.
 - Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr RAIS Meryem

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
86 Bd My Idriss I^{er} (Face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher
Casablanca - Maroc - Tél : 05 21 81 18 26 et 18 29

Signé : Dr L. BADRE

Dr. LATIFA BADRE
Anatomocytopathologiste
86, Bd. My Idriss I^{er}
Tél : 05 21 81 18 26 et 18 29
ICE : 00 52 14 47 00 57
L. A. /

مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISI 1^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le

03. 11. 2020

Nom & Prénom : AYOUCHE GHITA
N° d'examen : 2011C007
Date réponse : 09/11/2020

FACTURE N° 2017192

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Frottis + 2 lames.	B525	900DH

Mode règlement : espèce

Signé : Dr L. BADRE

CONTROLE DE GROSSESSE DE GYNECOLOGIE

BREVET D'IMAGE - MISE EN FORME D'UN DOCUMENT

DATE D'OBTENITION : 06/06/2006 - 10:45:00



CONTROLE DE GROSSESSE DE GYNECOLOGIE

BREVET D'IMAGE - MISE EN FORME D'UN DOCUMENT

DATE D'OBTENITION : 06/06/2006 - 10:45:00

