

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

- 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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-541233

48317

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12306 Société : RATI
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL TRABET FOUAD
 Date de naissance : 04/12/1983
 Adresse : VILLA 117 CASA GREEN TOWN
 VILLE NEITE BOUKOURA
 Tél. : 0661 06 8881 Total des frais engagés : 1160,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/10/2020
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : 09/11/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

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
02/10/2020	CS ECMO		280,00 380,00	INF : 091029108

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur PHARMACIE GREENTOWN Dr. MAZENNAZ Centre Commercial Casa Green Town Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520-5263-59	Date 09/10/2020	Montant de la Facture 360,00
---	--------------------	---------------------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

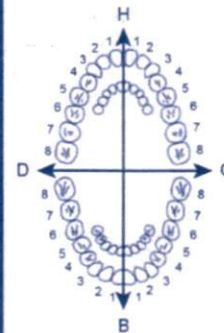
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANATOMIE M. Y. IDRISSE 86 Bd. Mylériss 1er (Face Al-Jawhri) Charles de Gaulle (Rég. Al-Jawhri) Tél: 0522 86 18 36 / 29.00.00	05/10/2020	B2C	200,00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

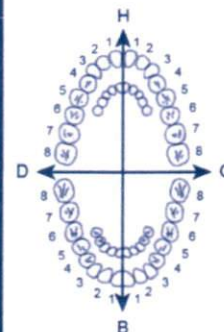
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[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. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

02/10/2020

صيدية المدينة الخضراء

PHARMACIE GREENTOWN

Dr. Maria AZENNAR

Centre Commercial Casa Green Town

Ville Verte - Bouskoura - Tél.: +212 520-5263 59

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 141,20 DH



6 118001 141456

LOT: 072

PER: AVR 2021

PPV: 120 DH 70

Professeur BISBIS Wafae
Specialiste en Gynécologie - Obstétrique
Res. du Palais Angé Bd Ghandi
& Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél. 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20
ICE 001789271000048

إقامة القصر زاوية شارع غاند - عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

360,50

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

02/10/2020

Mme Bouazza

Aicha

Facture

Echographie 380,000dh

Professeur Wafae Bisbis
Médecin en Gynécologie-Obstétrique
Rue du P. Aïen Angé, Bd Ghândi & Yacoub El Mansour, Im D. Appt n°2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - Fax : 05 22 95 00 03 - Email : dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - Ice : 001789271000048

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور. عمارة D الطابق الأول-الدار البيضاء- الهاتف : 05 22 95 00 04 : الفاكس : 05 22 95 00 03

Résidence du Palais, angle Bd Ghândi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n°2, 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - Fax : 05 22 95 00 03 - Email : dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - Ice : 001789271000048



Dr. Latifa BADRE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

Nom et prénom :

MR ☐ MME ☐ MLE ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date :

Signature :

شارع مولاي إدريس I إقامة الجواهر - الدار البيضاء 86

86, Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca

Tel : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 839 - Email : 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633 / 33000057 - INP : 091024588



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 03/10/2020

Date de réponse : 06/10/2020

Sexe : F

Age : 33 ans

N° d'examen : 2010C0022

Nom et Prénom : Mme BOUGJA AICHA

Médecin traitant : Pr. BISBIS

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné après cyto centrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles, débris cellulaires et histiocytes. Sur ce fond, présence d'une population assez abondante de cellules malpighiennes de type superficiel, intermédiaire et parabasal. Ces cellules sont isolées et sont le siège de quelques altérations cytonucléaires de type réactionnel inflammatoire, avec présence de quelques cellules malpighiennes dyskératosiques ou montrant des rapports nucléocytoplasmiques élevés, avec une chromatine dense, et vacuolisation cytoplasmique. A ces cellules, se mêlent quelques cellules endocervicales régulières. Absence de germes.

CONCLUSION : - Frottis inflammatoire, avec dysplasie malpighienne de haut grade (CIN 2) et signes cytologique de condylome plan.
- Un typage viral et une biopsie du col sous colposcopie seraient nécessaires.

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytologiste
86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
TEL : 05 22 86 18 36 et 06 18 29
ICE : 001637137000027
CA 64 4 1 3 2



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس 1

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS 1^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 03/10/2020

Nom & Prénom : BOUGJA AICHA

N° d'examen : 2010C0022

Date réponse : 06/10/2020

FACTURE N° 20/6579

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
FCV monocouche.	B206	200,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : Dr L. BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
My IDRIS 1^{er}
86, Bd. My Idriss 1^{er} (Face à l'École
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél: 0522 86 18 36 / 29 - Casablanca

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

02 / 10 / 2020

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom et Prénom : BOUGJA AICHA

Indication : Echographie sus pubienne et endovaginale

Examen réalisé avec un appareil samsung-medison H60

mis en service le 20/10/2016

Vessie : peu pleine

Utérus de taille normale

Ligne cavitaire occupée par un DIU bien placé

Endomètre épaissi à 7,8 mm

Ovaires vus de taille normale

Absence de MLU ou annexielle.



Professeur Bisbis Wafae
Specialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais Angle Bd Ghendi
& Yacoub El Mansour - CASA
Tél : 0522 95 00 04 / 0522 95 05 20
ICE : 001789271000048

إقامة القصر زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور. عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20
Résidence du Palais, angle Bd Ghendi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048