

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

*CACHET DOCTEUR  
+ FACTURE ACTE*

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° P19- 0042338

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUAFI EL HASSANE

Date de naissance : 09/02/61

Adresse : LOT HIND N°9 CALIFORNIA CAS

Tél. : 06 61 150270 Total des frais engagés : 1299,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïd IGUALMI  
Gynécologue Obstétricien  
120, B. ...  
Tél. : 022 86 ... Casa

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUAFI HANANE Age : 46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Gynécobryologique

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 : Le : 15/10/2010

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



# 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
15/06/2020	G Echo		450,00	
			450,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOCTEUR AGOUNI Avenue Atlantique Casablanca - Tél: 05 39 15 75	15/06/2020	90,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.09.20	B350	500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

# 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	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	
35533411	00000000	11433553	00000000	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[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



Dr Saâd Agoumi

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricien

Sur Rendez-vous

الدكتور سعد العومي

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

بالميعاد



m. Bouafi N° 10 Casablanca, le 15/06/20.

PHARMACIE JAPANN  
Rajja SAKA T  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide N° 102  
Casablanca - Tél : 05 22 86 41 01

05,80

DUPHASTON N° 20

2 Cp le Soir de 16<sup>h</sup> au  
25<sup>e</sup> jour du Cycle.

(3 Cycle)

Si pas de réglé après la fin du traitement  
attendre 1 mois et refaire 10j  
de traitement

Dr. Saâd AGOUMI  
Gynécologue - Obstétricien  
120, Bd. Moulay Idriss I  
Tél : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05

120, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca

Tél. : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05

Aut. N° 12839

120, شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 86 41 01 - فاكس : 05 22 86 41 05



Reprecha  
15 Jrs III

30 Jours  
Sang  
Regls

①

②

Jes  
track  
J16

Regls (+)

trackment  
J25  
J16

15 Jours (JA)



**Docteur Saâd AGOUMI**  
**Gynécologue - Obstétricien**  
**Ex Assistant des Hôpitaux de France**  
**Diplômé en Echographie de l'Université de Paris V**

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVI-ABDOMINALE**

Madame :	BOUAFI MERYEM	Date :	15/06/20
Indication :	Spanioménorrhée	DDR :	10/06/20

**RESULTATS**


- SONDE UTILISEE	Courbe 3,5 MHZ :	Vaginale 6,5 MHZ :	X
- REPLETION VESICALE	Bonne :	Insuffisante :	

**UTERUS :**

- POSITION :	AVAF	X	RVRF	Intermédiaire
--------------	------	---	------	---------------

- STRUCTURE	* Homogène :	X	* Hétérogène :	
- LIMITES	* Régulières :	X	* Irrégulières :	
- DIMENSIONS	* Longueur :	62 mm	* Largeur	47 mm
- ENDOMETRE	* Fin :	X	* EPAIS	
	* Homogène :	X	* Irrégulier	
- DIU	* En place :		* Déplacé :	

**- IMAGES ANORMALES**

	* Aspect		° Homogène	° Hypoéchogène	° Hyperéchogène
	* Forme		° Arrondie	°Ovale	° Irrégulière
	* Dimensions			Nature	
* DOUGLAS	Libre :	x	Epanchement		Masse

OVAIRES	A droite	A gauche
VU	X	X
NON VU		
DIMENSSION	29 mm	30.5 mm
FOLLICULES	0	0
ANNEXES	RAS	RAS

- CONCLUSION :	Utérus de taille et de structure, ovaires Ras.
----------------	--

- A Contrôler :	
-----------------	--

Dr. Saâd AGOUMI  
Gynécologue - Obstétricien  
12, rue de la République  
Tél : 06 86 10 10 05 - CASA



Docteur Saâd AGOUMI  
Gynécologue - Obstétricien  
Ex Assistant des Hôpitaux de France

Chirurgie gynécologique - Stérilité  
Echographie - Sénologie  
Endoscopie

*Casablanca, 15/06/2020*

## NOTE D'HONORAIRE

NOM : BOUAFI  
PRENOM : MERYEM

DATE	ACTES	MONTANT
15/06/20	ECHO	450.00 DH
TOTAL		450.00 DH

signé :

**Docteur Saâd AGOUMI**

**Dr. Saâd AGOUMI**  
Gynécologue - Obstétricien  
120, Bd. Moulay Idriss I  
Tél.: 022 86 41 01 05-Casa





مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SAAD AGOUMI

120, Boulevard Moulay Idriss 1er

CASABLANCA

Madame BOUAFI MARIEM

Réf. : 201973

Examen du 18/09/20 - Edité le 18/09/20

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/10/17

HEMATIÉS -----	4,79	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,44
HEMOGLOBINE -----	13,1	g/100 ml	12 - 16	12,2
HEMATOCRITE -----	38,6	%	38 - 47	35,4
- VGM -----	81	μ <sup>3</sup>	80 - 95	80
- TGMH -----	27	pg	27 - 33	27
- CGMH -----	34	g/100 ml	30 - 35	34

LEUCOCYTES -----	6 600	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5600
------------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE

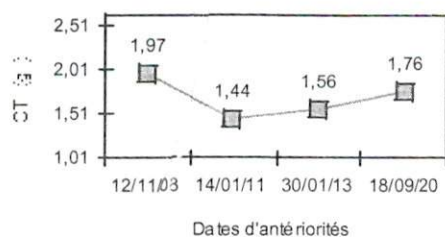
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	47	%	50 - 70	54
ou		3 102 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3024
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	4	%	1 - 3	3
ou		264 /mm <sup>3</sup>		168
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	43	%	20 - 40	37
ou		2 838 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2072
MONOCYTES -----	6	%	2 - 10	6
ou		396 /mm <sup>3</sup>		336

PLAQUETTES -----	306 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	302000
------------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

30/01/13

CHOLESTEROL TOTAL -----	1,76	g/l	1,5 - 2	1,56
ou		4,54 mmol/l		







TAZI MOHAMED

مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARI

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SAAD AGOUMI  
120, Boulevard Moulay Idriss 1er  
CASABLANCA

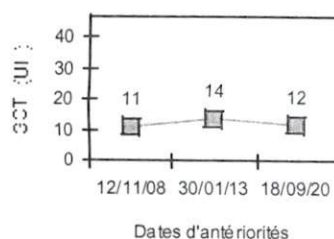
Madame BOUAFI MARIEM

Examen du 18/09/20 - Edité le 18/09/20

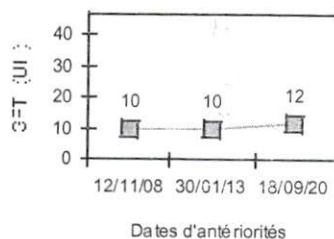
Réf. : 201973

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
CHOLESTEROL HDL -----	0,72	g/l	> 0,4	0,65
ou		1,86 mmol/l		
CHOLESTEROL LDL -----	0,95	g/l		0,83
ou		2,45 mmol/l		
TRIGLYCERIDES -----	0,44	g/l	0,35 - 1,35	0,42
ou		0,50 mmol/l		
TRANSAMINASES OT -----	12	UI/l	< 35	14



TRANSAMINASES PT -----	12	UI/l	< 35	10
------------------------	----	------	------	----





Dr Saâd Agoumi

Spécialiste

Gynécologue - Obstétricien

Sur Rendez-vous

الدكتور سعد العومي

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

بالميعاد



m. BOUAFI Manam

Casablanca, le 15/06/20..

- NFS
- Cholestérol total
- GSR - HbA1c cholestérol
- Troglycémie
- ASAT - AGAT

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 05 22 86 41 01

78, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 05 22 86 41 01

Dr. Saâd AGOUMI  
Gynécologue Obstétricien  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Tél: 05 22 86 41 01 - CAS

120, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca

Tél. : 05 22 86 41 01 - Fax : 05 22 86 41 05

Aut. N° 12839

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 86 41 01 - فاكس : 05 22 86 41 05



# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 18 septembre : Madame BOUAFI MARIEM

FACTURE N°	315808
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 350

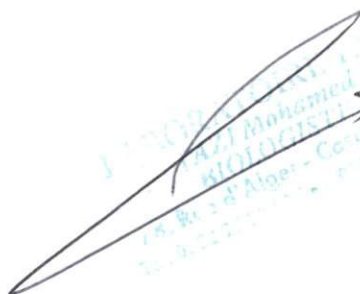
## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	500,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

  
T. TAZI  
AZI Mohamed  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39