

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0025943

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MAJD EL ARBI Société : 1794 133847

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAJD EL ARBI MLE 1794

Date de naissance : 01/01/1983

Adresse : 91 Bd SNARA H NY ABDELLAH CAHA

Tél : 06 61 24 1148 Total des frais engagés : 857,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay (daa) Lot. Blah Elkhair Bd. Tan
drem. N° 1 Chok - Casa
Tél: 05 22 27 70 97

Date de consultation : 10/09/2022

Nom et prénom du malade : MAJD - Amine Age: 62

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

Nature de la maladie : Coliques Néphrétiques + douleurs de l'épaule gauche

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie de l'épaule gauche

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 : 11/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : MAJD EL ARBI

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



N° IPP : 926169		N° SEJOUR : 220037247		FACTURE N° 2203014328		DATE D'ENTREE : 21/09/2022		DATE DE SORTIE : 21/09/2022					
ASSURE :				DESTINATAIRE :									
MALADE : AMIJNA, Majid				UF: 5003 RADIOLOGIE									
NOM JEUNE FILLE : AMINA, MAJD				N° IMMAT C.N.S.S :									
TIERS PAYANT 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :									
TIERS PAYANT 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :									
REF. PC 1 :				REF. PC 2 :									
NATURE DE PRESTATION			LETTRE	NOMBRE	PRIX	TOTAL		TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
			CLE	x COEF	UNITAIRE			% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE			ECHOGR	1.00	200.00	200.00						0.00	200.00
ECHOGRAPHIE													

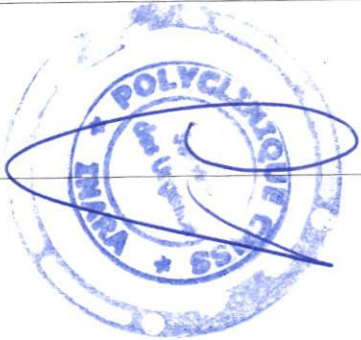
Intervenant : 46085 DR BENBOUZID ABDELJALIL		TOTAUX :		200.00						200.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
				REMISE :	0.00	REGLE :	200.00		AVOIR :	
				RESTE DU :	0.00					
DATE FACTURE : 21/09/2022		EDITEE LE : 21/09/2022		PAR: CHAKRI		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA						N° DE POLICE :				
						DATE AT :				
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA				
						BANQUE : BMCE - INARA				
						N° compte bancaire : 011.780.0000 54 210 00 60 016 91				

POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA
Bd El-Qods Cité Inara 20150 CASABLANCA
Tél : 0522-21-30-90 (L.G) Fax : 0522-50-48-06
RDV : 0522-50-45-13*
INPE: 090001520 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 926165	N° SEJOUR : 220037242	FACTURE N° 2203014326		DATE D'ENTREE : 21/09/2022		DATE DE SORTIE : 21/09/2022				
ASSURE :				DESTINATAIRE :						
MALADE : AMINA,Majid		UF: 5003 RADIOLOGIE		AMINA,Majid						
NOM JEUNE FILLE : MAJD		N° IMMAT C.N.S.S :								
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :								
TIERS PAYANT 2 :										
REF. PC 1 :		N° SE. SOC. ETRANG. :								
REF. PC 2 :										
NATURE DE PRESTATION	LETRE	NOMBRE	PRIX	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
	CLE	x COEF	UNITAIRE		% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE										
ECHOGRAPHIE	ECHOGR	2.00	200.00	400.00					0.00	400.00

Intervenant : 46085 DR BENBOUZID ABDELJALIL	TOTAUX :	400.00						400.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DHS	PLAFOND PC :						ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :	400.00			AVOIR :	
	RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE : 21/09/2022	EDITEE LE : 21/09/2022	PAR: CHAKRI	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :		DATE AT :			
			Réglement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA			
			BANQUE :		BMCE - INARA			
			N° compte bancaire :		011.780.0000 54 210 00 60 016 91			



SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE

Radiologie conventionnelle – Echographie – Doppler

COMPTE RENDU

DATE: 21/09/22

NOM & PRENOM : AMINA MAJID
MEDCIN TRAITANT : MAJID
EXAMEN : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET PELVIENNE

Foie de taille normale et d'échostructure homogène.

Tronc porte de calibre normal et perméable.

Vésicule biliaire à paroi fine siège une macrolithiasse de 17.5mm sans dilatation biliaire.

Les voies biliaires intra hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.

Pancréas d'aspect échographique normal.

La rate est de taille normale et d'échostructure homogène.

Les deux reins sont de taille normale, de contour régulier avec une bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation des cavités pyélocalicielles ni d'image de lithiasse rénale échographiquement visible.

Utérus en place de taille normale mesure :

57mm x 46.9 mm x 35.6 mm de contours réguliers, ligne de vacuité libre.

Endomètre non épaissi, myomètre homogène.

Noter un gros kyste simple latéro-utérine droit mesure 62 mm x 42 mm

Vessie semi réplétion sans anomalie, douglas libre

CONCLUSION :

Macrolithiasse vésiculaire sans signe CA et sans dilatation biliaire.

Gros KOD simple.

Dr BEN BOUZID Abdelhak
Radiologue
INPTE 091821337

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le 20-09-2022

NAGD - Amio

Dr BEN BOUZID Abdeljilil
Radiologue
INPE 097021337

Echographie

Abdomino-pelvienne.

Coupe saphir et
Reptile

Dr. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd. Tah
Imm. E, N° 1 Ain chok - Casa
Tél : 05 22 21 70 97

حي الإذاعة تجزئة بلاد الخير شارع الطاح عمارة E رقم 1 عين الشق البيضاء

الهاتف : 05 22 21 70 97 الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطبيب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le 20-09-2022

N° NAFD - Amnio.

Echographie

Mesure de l'épaisseur de l'épithélium
(des placentales cicatrises
op. Abdominale de l'épithélium).

Dr. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay Idaa Lot Bled Elkhair - Casa
Imm. E, N° 1 Ain Chok - Casa
Tél : 05 22 21 70 97

حي الإذاعة تجزئة بلاد الخير شارع الطاح عمارة E رقم 1 عين الشق البيضاء

الهاتف : 05 22 21 70 97 الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17

SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE

Radiologie conventionnelle – Echographie – Doppler

COMPTE RENDU

DATE 21/09/22

NOM & PRENOM : AMINA MAJID

MEDCIN TRAITANT :

EXAMEN

: ECHO EPAULE G

Le balayage avec sonde superficielle de haut fréquence sur l'épaule et la cicatrice dorsale : coiffe des rotateurs légèrement épaissi 8mm d'épaisseur ($N < 5$ mm)

Aspect échographique normale des muscles sus épineux sous épineux et scapulohuméral

L'exploration de la cicatrice post opératoire ne relève pas d'oedème inflammatoire pas hématome ou de collection liquidien anormale.

CONCLUSION :

Tendinopathie supra épineux modérée de l'épaule gauche.

Dr.

Dr. BEN BOUZID Abdelhadi
Radiologue
N° 081021337

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطبيب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le 20-09-2022.

MONAGD - Amia:

4 Locatopaver
30100

71100

(S) 1/2

8) Ateuor 9 100

(S) 1/2

701100



Dr. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay Idaa Lot 1 Bled Elkhair Bd Tah
Imm. E N° 1 Ain chok - Casa
Tél : 05 22 21 70 97

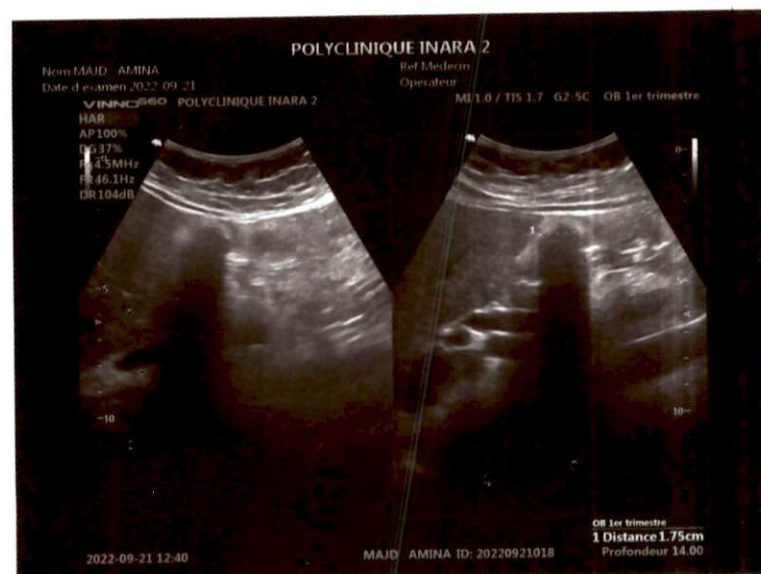
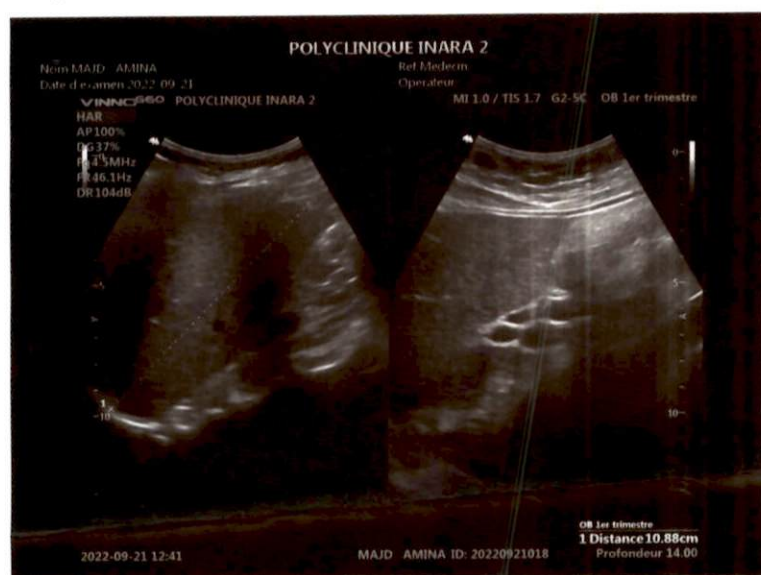
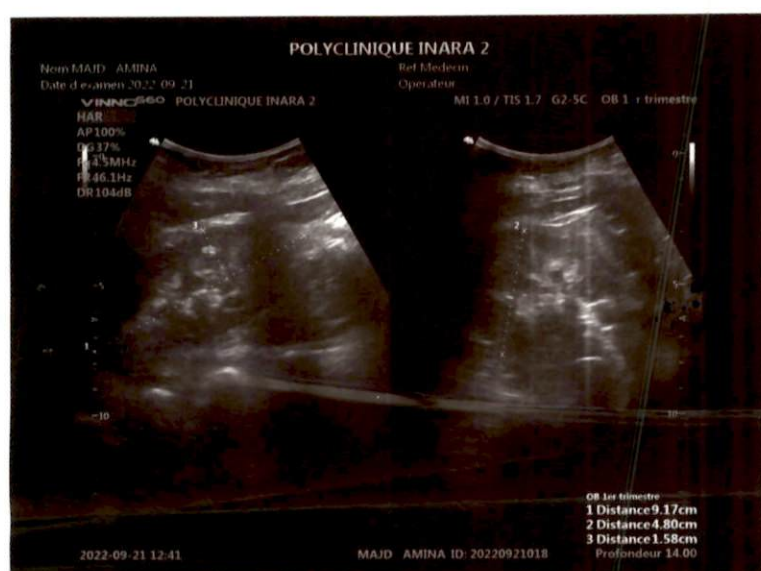


حي الإذاعة تجزئة بلاد الخير شارع الطاح عمارة E رقم 1 عين الشق البيضاء

الهاتف : 05 22 21 70 97 : الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17



POLYCLINIQUE INARA 2

Nom MAJD: AMINA

Date d'examen: 2022-09-21

Ref. Medecin:

Operateur:

MI 1.3 / TIS 0.6 X4-12L Thyroïde

VINNCS60 POLYCLINIQUE INARA 2

HAR

AP 100%

G 77%

PR 10MHz

FR 36.5Hz

DR 92dB

-1

-2

-3

-4

2022-09-21 12:39

MAJD AMINA ID: 20220921018

Profondeur 4.00

POLYCLINIQUE INARA 2

Nom MAJD: AMINA

Date d'examen: 2022-09-21

Ref. Medecin:

Operateur:

MI 1.3 / TIS 0.6 X4-12L Thyroïde

VINNCS60 POLYCLINIQUE INARA 2

HAR

AP 100%

G 77%

PR 10MHz

FR 36.5Hz

DR 92dB

-1

-2

-3

-4

2022-09-21 12:39

MAJD AMINA ID: 20220921018

Thyroïde
1 Distance 0.80cm
Profondeur 4.00

POLYCLINIQUE INARA 2

Nom MAJD: AMINA

Date d'examen: 2022-09-21

Ref. Medecin:

Operateur:

MI 1.3 / TIS 0.6 X4-12L Thyroïde

VINNCS60 POLYCLINIQUE INARA 2

HAR

AP 100%

G 77%

PR 10MHz

FR 36.5Hz

DR 92dB

-1

-2

-3

-4

2022-09-21 12:38

MAJD AMINA ID: 20220921018

Profondeur 4.00

POLYCLINIQUE INARA 2

Nom MAJD: AMINA

Date d'examen: 2022-09-21

Ref. Medecin:

Operateur:

MI 1.3 / TIS 0.6 X4-12L Thyroïde

VINNCS60 POLYCLINIQUE INARA 2

HAR

AP 100%

G 77%

PR 10MHz

FR 36.5Hz

DR 92dB

-1

-2

-3

-4

2022-09-21 12:38

MAJD AMINA ID: 20220921018

Profondeur 4.00