

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 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 pers
à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fa
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05



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

ÉLABORÉ Déclaration de Maladie

N° W21-695720

144355

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05 / 01 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A.A. 215/2019

VISA ET CACHET DU

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 ^{INPE} Praticien des Actes
03 JAN. 2023	C3		300,00	INP : 091157057001
				Pr Mostafa DETSOULI
				Otorhino - Laryngologie
				24 Moulay Idriss 1er
				0522262626

INP : 0911570570

Dr Mostafa DEBSOULI

Otorrhino-Laryngologie

120, Bd Moulay Idriss 1er

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr/> B </div>		<input type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		DATE DU DEVIS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 03/01/2023 في الدار البيضاء،

BILAN IMAGERIE

Mme EL BAKKALI Sanae

OBSTRUCTION NASALE

TDM SINUS

27, Rue Ilyia Abou Madi
App't N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss Ter
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

حافظ على سلامتك و سلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الإجتماعي و وضع الكمامة باستمرار



Nom & prénom : EL BAKKALI SANAE

FACTURE N° : 23/000452

Date : 06/01/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER DES SINUS	1 500,00
Total Montant	
1 500,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 06/01/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Appréciation
27, Rue Ilya Abou Madi
Casablanca 20060 Maroc
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.47.40.09

Casablanca le 06/01/2023

PATIENT : EL BAKKALI SANAË
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER DES SINUS
H.

Technique

Examen tomodensitométrique réalisé en acquisition volumique multi barette sans injection de l'opacifiant iodé.
Reconstruction en coupes axiales et coronales.

Résultat

Comblement des deux sinus maxillaires nettement plus prononcé à droite avec un aspect de niveau hydroaérique témoignant d'une rétention liquidienne.

Les autres sinus de la face sont de transparence normale.

Comblement des fosses nasales par l'hypertrophie des cornets inférieurs et une légère hypertrophie de la cloison nasale dans sa partie antérieure qui apparait légèrement déviée.

Absence d'image de granulome apical au niveau des racines des molaires supérieures droites.

Liberté des choanes et du cavum

Contraternellement

DR. BERRADA AZ EL ARAB

INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK486749

Mot de Passe : AK230543

S.A.R.L. au Capital de 800.000 DH - 27, Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MA
Tel. : 05.22.20.34.57/58 - Fax : 05.22.47.40.09 - Whatsapp et SMS uniquement : 06.61.34.0
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 00203662400

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

03/01/2023

Casablanca, le في الدار البيضاء،

BILAN IMAGERIE

Mme EL BAKKALI Sanae

GOITRE NODULAIRE LE SUIVI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 05 22 86 13 13 / 86 31 31

Appel N° 3 Gauthier - Casablanca
27, Rue Ilyia Abou Madi
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

حافظ على سلامتك و سلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الإجتماعي و وضع الكمامة باستمرار



Nom & prénom : EL BAKKALI SANAË

FACTURE N° : 23/000453

Date : 06/01/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
	<u>Total Montant</u>
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 06/01/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Appréciation
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09
27, rue Ilya Abou Madi - Casablanca

Casablanca le 06/01/2023

PATIENT : EL BAKKALI SANAE
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE
H.

Glande thyroïde de volume normal et de contours réguliers mesurant :

Lobe droit = 17x15x37 mm soit un volume de 4 cm³.
Lobe gauche = 16x12x49 mm soit un volume de 5 cm³.
Isthme = 3 mm
Volume globale estimé à 10 cm³.

Elle est le siège de quelques micronodules spongiformes, ils sont bien limités. Les nodules mesurent entre 3 mm et 4 mm, dont le plus grand est para isthmique droit mesurant 4.5 mm : Classés Eu Tirads 3.

Présence par ailleurs d'un nodule lobaire inférieur gauche, de forme triangulaire, hypoéchogène, à contours lobulés, mesurant 7 x 5 mm, pouvant être classé Eu Tirads 4.

Les glandes sous angulo-maxillaires et les parotidiennes sont sans particularité.

Absence d'adénopathies cervicales suspectes.

Les axes vasculaires sont perméables.

CONCLUSION :

Volume thyroïdien globalement respecté.

Nodule thyroïdien lobaire inférieur gauche, hypoéchogène, de forme triangulaire, mesurant 7 x 5 mm, pouvant être classé Eu Tirads 4.

Les autres nodules thyroïdiens sont tous classés Eu Tirads 3.

Confraternité
DR. BERRAB
INPE
RADIOLOGIE-ABOUMADI
27, Rue des Aboû Madi
1523 - 06 22 20 34 58
Fax: 05 22 20 34 58

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK486751

Mot de Passe : AK230543