

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0051411

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11645

Société : RAT

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSI Touria

Date de naissance : 06/07/1971

Adresse : palemba NOUACEUR

Tél. : 0661062069

Total des frais engagés : 1554,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 MAR 2023

Nom et prénom du malade : ELIDRISSI Touria

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : L'ephalus

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 15/03/23

Le : 15/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

UT.AV: 09 2685 23 10
LOT N°: GN 7 4 2 9 83,10

Casablanca, le 03/03/2023

ROVAMYCINE 3MUI
CP PEL B16
P.P.V: 123DH90
Lot: 21E002
PER: 09/2024
6 118000 060277

Mme EL IDRISI Touria

NASONEX

2 pulvérisations le soir, pendant 2 mois

ROVAMYCINE 3M

1 comprimé matin et soir pendant, pendant 8 jours

LYSANXIA

1 comprimé le soir, pendant 1 mois

VISENTIEL

1 comprimé matin et soir, pendant 2 mois

Date: 14/03/2023
N° Ordonancier
Pharmacie
Dr Kaos

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

SONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

Lot: V307G
Dluo: 11/24
P.P.C: 69 Dh

Lot: V307G
Dluo: 11/24
P.P.C: 69 Dh

Lot: V307G
Dluo: 11/24
P.P.C: 69 Dh

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V: 50, 10 DH

Distribué par MSD Maroc

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 0

Tél.: 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax: 05 22 86 58 27 - E-

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 MAR. 2023 في الدار البيضاء،

FACTURE :

Nom-Prénom : EL IDRISSE TOURIA

Examen : CONSULTATIO

Montant : 300,00 DH

TOTAL : 300,00 DH

Pr. M .DETSOULI

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

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 03/03/2023 في الدار البيضاء،

BILAN IMAGERIE

Mme EL IDRISSE Touria

GOITRE NODULAIRE LE SUIVI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

IMAGERIE About Mada
Tél : 05 22 86 13 13 / 86 31 31
Fax : 05 22 86 58 27
E-mail : detsouli@hotmail.com

حافظ على سلامتک و سلامة عائلتک باحترام قواعد التباعد الإجتماعي و وضع الكمامة باستمرار



Nom & prénom : EL IDRISSI TOURIA

FACTURE N° : 23/004783

Date : 04/03/2023

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

RADIOLOGIE
27, R.
Abdel N° -
Té 35
R

Abou Madi
Casablanca
20 20 34 3
04/03/23

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 04/03/2023

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



Casablanca le 04/03/2023

PATIENT : EL IDRISI TOURIA
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Corps thyroïde de volume normal d'échostructure homogène avec des contours réguliers sans modification vasculaire.

Mensurations de la thyroïde :

Lobe droit = 15 x 17 x 54 mm soit un volume de 7.01 cm³.

Lobe gauche = 14 x 10 x 34 mm soit un volume de 2.46 cm³.

Poids de la thyroïde = 10g

Est le siège de trois nodules bilatéraux répartis comme suit :

Lobe droit :

- Deux nodules polaires supérieurs, ovale de contours réguliers, d'échostructure spongiforme, mesurant 9 x 7 x 11 mm et 5 x 4 x 4 mm, classés **EU-TIRADS 2**.

Lobe gauche :

- Nodule polaire inférieur, ovale de contours réguliers, d'échostructure spongiforme, mesurant 4 x 3 fois mm de grand axe, classé **EU-TIRADS 2**.
Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Axes vasculaires jugulo-carotidiens sans particularité.

Conclusion :

Glande thyroïde de volume normal, siège de nodules classés EU-TIRADS 2.

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 : AK493911
Mot de Passe : AK146366

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle