

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.

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'H
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° W21-627102

167746

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8969

Société : RSM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHI

ARABY MY AHMED

Date de naissance : 26-07-72

Adresse : LOR ANAZOR ST/15/15

BARAKA

Tél. : 0661063629

Total des frais engagés

340,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/06/23

Nom et prénom du malade : TOUCART

RAYAT

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 100223

Le : 10/07/23

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
05/06/23	g	c	3000fs	INP : [Signature]
10 JUN 2023	g	c	5	[Signature]

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hopital Universitaire Internationale Mohammed VI Centre de Prélèvement	07/06/23	VIF	500,00
Hopital Universitaire Internationale Mohammed VI Centre de Prélèvement	07/06/23		500,00
Hopital Universitaire Internationale Mohammed VI Centre de Prélèvement	08/06/23		500,00

[illegible][illegible]**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

· Diabète · Goitre · Obésité · Hypertension artérielle
· Cholestérol · Stérilité · Trouble de croissance et de
Puberté · Pathologie surrénalienne & hypophysaire
· Pose de Pompe à Insuline

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمثة
الغدة الدرقية، داء السكري، السمثة، الكوليسترول
الضغط الدموي، أمراض النمو والبلوغ، العقم
أمراض الكظران والغدة النخامية
تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca le : 05/06/23 :الدار البيضاء في:

Rem - TOUCHARI
HAYAT

- Tst HUS
- Tst L

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue-Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH. 04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 37 57 35



إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt.2 - Sidi Maârouf - Casablanca

الفاكس: 05 22 97 56 44 :الهاتف: 05 20 12 92 04 / 05 22 97 57 35

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

· Diabète · Goitre · Obésité · Hypertension artérielle
· Cholestérol · Stérilité · Trouble de croissance et de
Puberté · Pathologie surrénalienne & hypophysaire

Pose de Pompe à Insuline

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

الغدة الدرقية، داء السكري، السمنة، الكوليسترول
الضغط الدموي، أمراض النمو، والبلوغ، العقم

أمراض الكظران والغدة النخامية
تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca le :

05/06/23

الدار البيضاء في:

TOUCHATI HAYAT

Hyperthyroïdie sur TAI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue-Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH. 04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 37 57 75

Hôpital Universitaire
Service Imagerie Médicale
Internationale Médecine

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدي معروف-الدار البيضاء

Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt.2 - Sidi Maârouf - Casablanca

الفاكس: 05 22 97 56 44 / الهاتف: 05 20 12 92 04 / 05 22 97 57 35 Tél.:

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300248193

F A C T U R E

N° 22 288 / 2023 du 07/06/2023

Nom patient : TOUGARI HAYAT

Entrée 07/06/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 07/06/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Echographie thyroïdienne	1.00	K	500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Frais Clinique				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500.00

	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	500.00	500.00	0.00

2300248185

F A C T U R E

N° 22 281 / 2023 du 07/06/2023

Nom patient : TOUGARI HAYAT

Entrée 07/06/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 07/06/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Thyroxine libre (T4L)	1.00	B0200	240.00	240.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
			Sous-Total	540.00
Total Frais Clinique				540.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS

Total 540.00

Encaissements			Carte Bq 540.00		Total encaissé 540.00	Solde 0.00
---------------	--	--	--------------------	--	--------------------------	---------------



Identifiant du patient : 211224112139ES

Date de naissance : 11/01/1976

Sexe : F

Date de l'examen : 07/06/2023

Prélevé le : 07/06/2023 à 09:17

Edité le : 07/06/2023 à 17:25

TOUGARI HAYAT

Dossier N° : 23060397

Docteur DR. MEDECIN EXTERNE
NULL

Service : PRELEVEMENT



HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

BILAN THYROÏDIEN

TSH u.s. (Test de 3ème génération / ARCHITECT Ci4100)	:	3.718	μUI/ml	0.4 - 4.40	2.653 μUI/ml (19/12/2022)
THYROXINE LIBRE (T4L) (Chimiluminescence CMIA / Architect Ci4100)	:	0.94	ng/dL	0.70 - 1.48	Voir pièce jointe ng/L (05/03/2022)

Le 07/06/2023 à 17:25

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence




Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taleb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIA

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Nom du patient: HAYAT TOUGARI
Type d'examen: Echographie thyroïdienne
Médecin traitant:

Date: 07/06/2023

:

Echographie thyroïdienne

Le Contrôle de ce jour retrouve une thyroïde de volume limite d'échostructure hétérogène siège d'un petit nodule basi lobaire droite hypoéchogène de 11,8 mm.

La glande thyroïde légèrement hyper vascularisée.

Le débit au niveau des artères thyroïdiennes normales.

Index de résistance au niveau de l'artère thyroïdienne lobaire supérieure droite de 0.65.

Absence de nodule suspect.

Absence de microcalcifications.

Absence d'adénopathie cervicale.

Conclusion :

Petit goitre hétérogène hyper vascularisée en rapport avec une maladie de Basedow actuellement stabilisée vu le profil circulatoire au niveau des artères thyroïdiennes.

Merci pour votre confiance

Pr CHIKHAOUI. N

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Radiologie
Pr. CHIKHAOUI. N
091036020