

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- 0031483

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0856 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZIDANI Abdeljalil
 Date de naissance : 04-08-1949 à Casablanca
 Adresse : Rue 2 Villa 32 groupe W
 EL OULFA CASABLANCA
 Tél. : 0661101385 Total des frais engagés : 956,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Fonctionnel
Rés. VAL ROSSE
(Place AL TAS...)
Tél / Fax : 05 22 22 78 18 CASABLANCA
INPE : 091174714 - ICE : 001040020000042

Date de consultation : 07 DEC 2023

Nom et prénom du malade : LATIFA (ep) ZIDANI Age : 72 ans

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

Nature de la maladie : Dystrophie

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 : Casablanca Le : 09/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
07 DEC 2023	Généraliste	3224		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/12/23

156,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/12/23

250

500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

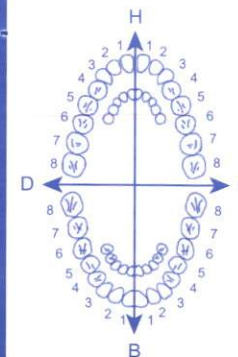
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

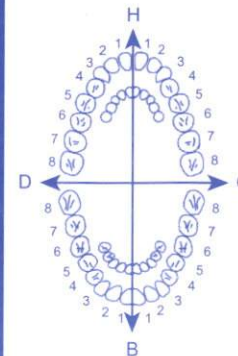
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

07 DEC 2023

المريض: *Amaloui Rami (é) Zbani*

Levogyne ar 650 x 1 = 34,50
180 + 1/2 13,40 x 3 = 40,20

Levogyne 50

180

27,3

Spasfon 1 po (180)

Amoxil 1 g (180)
aprox

الزكاة 55,00
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue
Rés. VAL ROSE
(Place AL YASSIR)
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71
INPE : 001940020000042

27,50

PPV : 55,00 DH
LOT : 651311
PER : 11/24

AMALOUI RAMI
Bd. Mohamed V - Casablanca

156,70

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue
Rés. VAL ROSE
(Place AL YASSIR)
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71
INPE : 001940020000042

INPE: 091174714
ICE: 001940020000042

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس واحة آل ياسر بلفير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefali@hotmail.fr

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en échodoppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

07 DEC. 2023

Dr. Youssef ALLALI

Opère en 52 Lobectomie gauche

actuelle 40 Dab
Hydrocortisone

C. de la région Hypothalamique
de reevaluation

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rés. VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier
(Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - ICE : 001940020000042
INPE : 091174714

INPE:091174714

ICE:001940020000042

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr



Nom & prénom : AMRAOUI LATIFA EP ZIDANI

FACTURE N° : 23/024417

Date : 08/12/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	500,00
Total Montant	
500,00	

RADIOLOGIE Aboumadi
27, Rue Ilya Abou Madi
Casablanca
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.47.40.09
Fax : 0522.47.40.09
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com

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

REGLEMENT : ESPECES Le 08/12/2023

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 08/12/2023

PATIENT : AMRAOUI LATIFA EP ZIDANI
MEDECIN TRAITANT : DR. ALLALI YOUSSEF
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

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

Loge de thyroïdectomie gauche libre, sans lésion résiduelle ou récidivante.

Le lobe droit est de volume normal mesurant 53 x 16 x 23 mm soit un volume de 10 ml. Il est le siège de plusieurs nodules réguliers, de type spongiforme dans le plus volumineux est polaire inférieur mesurant 15 x 9 mm

Respect des glandes sous maxillaires et parotides.

Intégrité des axes jugulo-carotidiens.

Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Conclusion

Absence de lésion récidivante résiduelle au niveau de la loge de thyroïdectomie gauche.

Nodules lobaires droits tous classés EU TIRADS 2.

Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Confraternellement

DR. HANAFAI

INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

ou utilisez le lien :

- 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

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK526317

Mot de Passe : AK245294



ECG

Dr ALLALI Youssef

HR: 61

NOM: AMRAOUI LATIFA

ID :

Genre : Femme

Age : 71

DOB : 21-11-1952

Date of Test : 07-12-2023 07:47

Case #:

Investigation #:

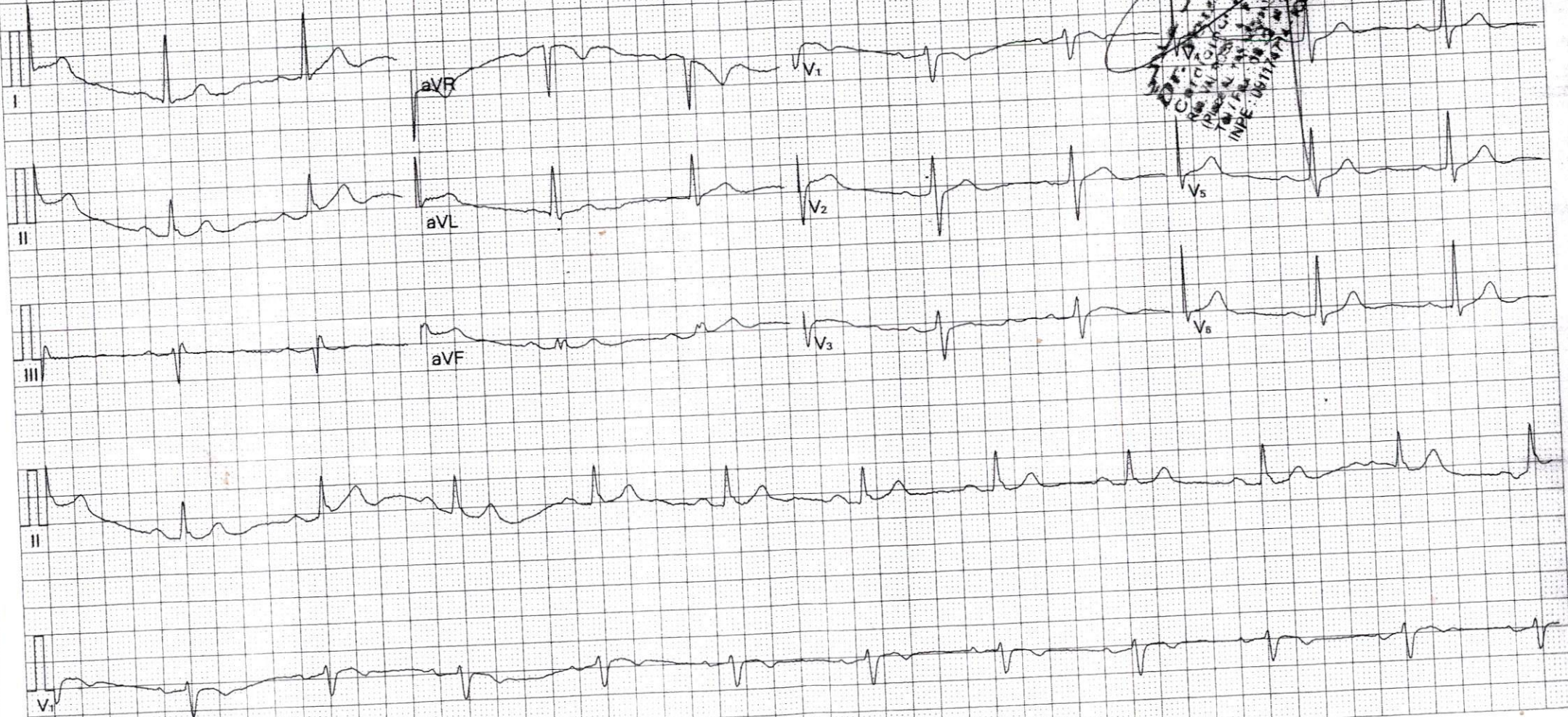
Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

NLe: 856

Signature Médecin

[Handwritten signature and stamp]
Dr. ALLALI Youssef
Médecin Généraliste
N° 07120000042

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Build: 20110526

Imprim?: 07-12-2023 07:51:42

Page 1