

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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

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

Déclaration de Maladie

M22- 0049112

188211

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9703

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAZ ROUI FATHIA

Date de naissance :

30/01/1966

Adresse :

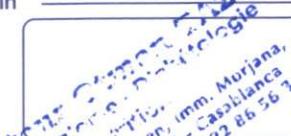
Rue 2 N° 72 quartier Ambelone I
CASA

Tél. : 0522281044

Total des frais engagés : 1455 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mel Ayoubi + syndrome

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 : CASA

Le : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : Meryem

RELEVE 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
21/11/2013			300	DOCTEUR DENTISTE Endodontie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABIO MED	21/11/13	B 555, P 555, E 555	755, 000,00
	23/11/13	ECCE	400 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

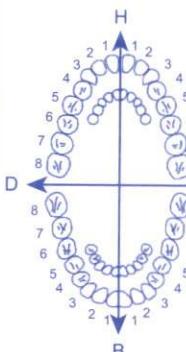
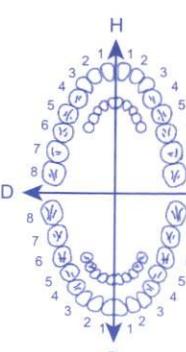
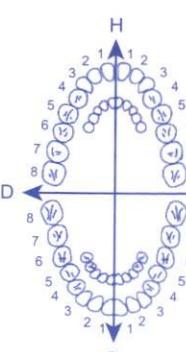
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000	G		
	00000000	00000000			
	35533411	11433553	B		
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000	G		
	00000000	00000000			
	35533411	11433553	B		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION
					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Ancien assistant des hôpitaux de Comptoir Banque Populaire - 1901 780/2 211 5575521 000 1 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél : 05 22 48 13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 21 novembre 2023

Mme MAZROUI FATIHA

FACTURE N°	61959
------------	-------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80
Créatinine sanguine -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225 Total : B 555

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
TOTAL DOSSIER		755,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Cinquante Cinq Dirhams

اللابوريتوري
Labiomed
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51/86

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 21/11/2023

Mme MAZROUI Fatiha

Glycémie à jeun

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Créatinine

Transaminases

TSH us

Docteur Otman TAZI
Endocrinologue - Diabétologue
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2^{ème} Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél. : 0522 86 47 90 - 0522 86 56 34

LABJOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Ouarzazate Racine
Casablanca - Tél: 0322 48 13 51/86

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France



Mme MAZROUI FATIHA

Dossier N° : 23602106
Docteur OTMAN TAZI

Dossier ouvert le : 21/11/23 - Edité le : 21/11/23

Page N° 4/4

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 1,33 µUI/ml
(Automate Cobas C6000)

0,25 à 4,2
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0
1,63

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme MAZROUI FATIHA

Dossier N° : 23602106
Docteur OTMAN TAZI

Dossier ouvert le : 21/11/23 - Edité le : 21/11/23

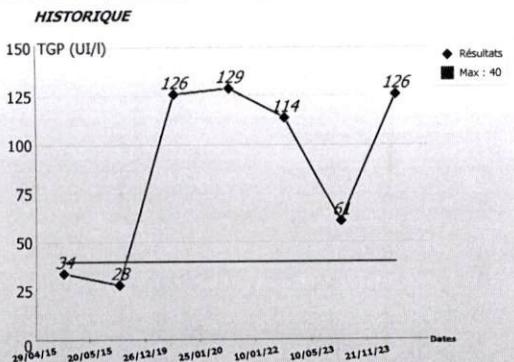
Page N° 3/4

ENZYMOLOGIE

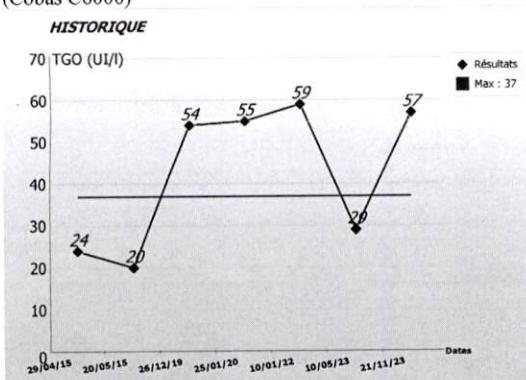
TRANSAMINASES

10/05/23

* SGPT/ALAT : **126** UI/l < 40 61



* SGOT/ASAT : **57** UI/l < 37 29



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER





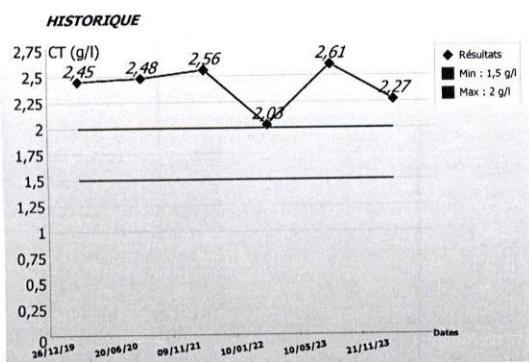
Mme MAZROUI FATIHA

Dossier N° : 23602106
 Docteur OTMAN TAZI

Dossier ouvert le : 21/11/23 - Edité le : 21/11/23

Page N° 2/4

*	CHOLESTEROL TOTAL (Automate Cobas C6000)	: 2,27 : 5,86	g/l mmol/l	1,50 à 2,00 3,87 à 5,16	2,61 6,73
---	---	------------------	---------------	----------------------------	--------------



CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	: 0,43 : 1,11	g/l mmol/l	> 0,40 > 1,03	0,38 0,98
----------------------------------	------------------	---------------	------------------	--------------

Un HDL > 0,60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

*	CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 1,48 : 3,82	g/l mmol/l	< 1,60 < 4,12	1,79 4,62
*	Facteur de Risque Athérogène	: 5,3		N < 5,0	6,9

<u>10/01/22</u>				
CREATININE (Cobas C6000)	: 7,3 : 65	mg/l μ mol/l	6 à 13 54 à 117	7,2 64

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER





Mme MAZROUI FATIHA

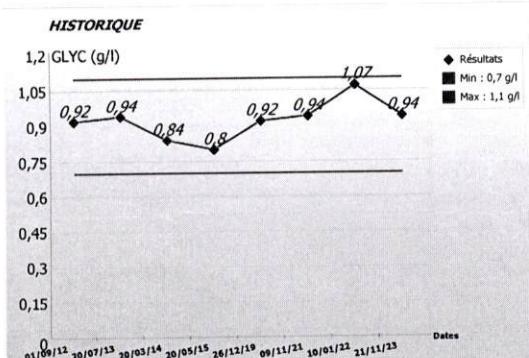
Dossier N° : 23602106
Docteur OTMAN TAZI

Dossier ouvert le : 21/11/23 - Edité le : 21/11/23

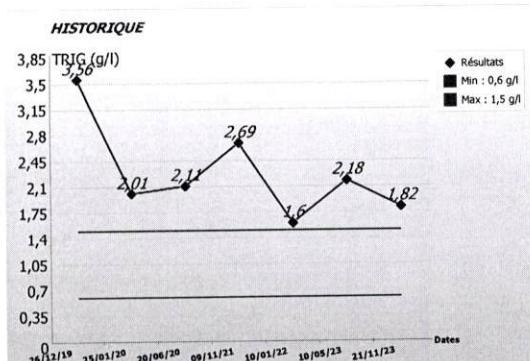
Page N° 1/4

BIOCHIMIE

		Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	: 0,94 g/l : 5,20 mmol/l	10/01/22
(Cobas C6000)		0,70 à 1,10 3,89 à 6,11
		1,07 5,9



*	TRIGLYCERIDES	: 1,82 g/l : 2,08 mmol/l	10/05/23
	(Cobas C6000)		0,60 à 1,50 0,70 à 1,70
			2,18 2,49



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Casablanca, le 23 Novembre 2023

DR TAZI OTMAN

MME. MAZROUI FATIHA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Thyroïde de taille normale, mesurant :

- Lobe thyroïdien droit : 59,3 x 16,9 x 20,4 mm
- Lobe thyroïdien gauche : 55,3 x 11,7 x 19,1 mm.
- Isthme : 3,5 mm d'épaisseur.

- Elle est de contours réguliers, d'échogénicité conservée, sans hypervasculisation globale, siège de multiples formations nodulaires bilatérales, de taille variable, de contours réguliers de forme ovalaire, isoéchogènes, siège pour la plupart des zones de kystisation. Le plus volumineux est médiolobaire gauche mesurant 19 x 11,7mm.

- Absence d'adénopathies cervicales.

- Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect échographique normal.

Conclusion :

Nodules thyroïdiens bilatéraux classés EU-TIRADS 3.

DR EL GHazi MOHAMED



F A C T U R E

N° de l'admission : 23010054 N° Facture : 23009816 Date facturation : 23/11/2023

Nom et prénom du patient : **FATIHA MAZROUI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**

Entrée: 23/11/2023 Sortie: 23/11/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE			320.00
		Sous-Total	320.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR EL GHAZI MOHAMED			80.00
		Sous-Total	80.00

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR EL GHAZI MOHAMED	10	80.00	8.00
		Sous-Total	8.00

arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cents dirhams	Total : 400.00
	Part patient 400.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
Mle
PC N°

*RADIOLOGIE ANOUAL 111
Centre d'imagerie et diagnostic du Maroc
111, Bd Anoual
Casablanca - Maroc
Tél: 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
Fax: 0522 86 09 99
e-mail: contact@anoual.ma*

Docteur Otman TAZI

**Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 21/11/2023

Mme MAZROUI Fatiha

Echographie thyroïdienne.

