

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0042730

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06402 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AKERZOU DRISS
Date de naissance : 09.02.1965
Adresse :
Tél : 0673725431 Total des frais engagés : 3397 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13/02/2024
Nom et prénom du malade : HAFSA KHADJA Age : 51
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète sucré + forte nodules
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 : Cas Le : 13/02/2024
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
	31/12/24		
	13/12/24		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

PHARMACIE EL FAIZ

N°50 Lot Kh...

Tel: 05 22 51 03 69

INPE: 062071030

13/12/24

DR. ARDA DU FATHA

DIABÉTOLOGIE - NUTRITION

Résidence Jawhar...

Tel: 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43 95 43

997,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

31/12/24

20000

500,50 DH

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 :

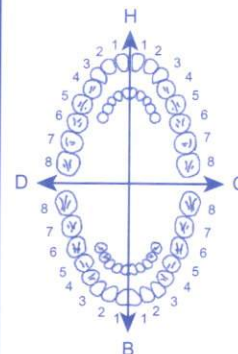
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

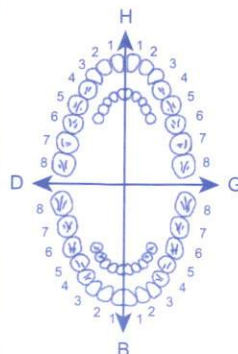
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الطبيبة عرباوي بنات فاتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 13/02/24.

N° HANRAH Khadja

70100x2

111,00x4 2x4x15

1h 12 art + 12 sc

4 13,00 10 art + 12 sc

2 - 2 - 2

ans de n° 1

Travail de 3

T= 597100



PHARMACIE FATHA
N°50 Lot Khadja
Tel: 062071030
INPE: 062071030

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE
NUTRITION
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis - Casablanca
Tél: 0522 23 61 65 / 0522 23 25 06 Fax: 0522 23 25 06
En cas d'urgence: 0663 43 95 48

إقامة جوهرة، 150 Route de l'Oasis (Face Gare Oasis) - Casablanca

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis - Casablanca

Tél: 0522 23 61 65 / 0522 23 25 06 Fax: 0522 23 25 06

En cas d'urgence: 0663 43 95 48

Patente: 091046169 - IF: 401444221 - ICE: 001714969000048

Vipdomet®

Benzoate d'allogliptine
Chlorhydrate de metformine

LOT D594586D.3
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH

Hu
Sut
Sut
SOTY
S.P. N
A.M.M.



6 118001 071807

Humalog® MIX50 100U/ml Kwipen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°1: 27182 Bouakour, Maroc
A.M.M. N°34817 DMP(2)NRQ



6 118001 071807

LOT D594586D.3
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwipen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°1: 27182 Bouakour, Maroc
A.M.M. N°34817 DMP(2)NRQ



6 118001 071807

LOT D594586D.3
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwipen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°1: 27182 Bouakour, Maroc
A.M.M. N°34817 DMP(2)NRQ



6 118001 071807

LOT D594586D.3
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH

LOT NO. : 657082
DATE EXP. : 05.2026
PPV : 4130H00



6 118001 261482

12.5 mg/1000 mg

56 comprimés pelliculés



4 710627 337996
Maroc Diabete Plus
84 Abou Assalt,
Casablanca
Morocco



4 710627 337996
Maroc Diabete Plus
84 Abou Assalt,
Casablanca
Morocco

20107

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 16 492 / 2024 du 31/01/2024

Nom patient : **HAMRANI KHADIJA**

Entrée 31/01/2024

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 31/01/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CYTOPONCTION THYROÏDIENNE SOUS ECHOGRAPH	1,00		1 600,00	1 600,00
			Sous-Total	1 600,00
Total Frais Clinique				1 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 600,00
MILLE SIX CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 600,00	1 600,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tél : (+212) 0529 00 44 66
E-mail : www.hck-fcm.ma

CASABLANCA, le 31/01/2024

PATIENT : HAMRANI Khadija

IPP : 170930103516HA

DATE NAISSANCE : 03/12/1972

NUMERO DOSSIER : 2400821685

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Cytoponction thyroïdienne sous écho à l'aiguille fine**

INDICATION :

- **Goitre multinodulaire avec nodule isthmolobaire gauche TIRADS 4**

TECHNIQUE et RESULTATS :

- Patiente en décubitus.
- Repérage d'un nodule thyroïdien isthmolobaire gauche
- Asepsie locale.
- Mise en place d'une aiguille IM.
- **Prélèvements étalés sur lame et adressés pour examen cytologique.**
- Absence de complication per ou post procédure.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr Rami**


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé Rami AMAL
Radiologie
091184136



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2400821685 / 170930103516HA

Prénom : Khadija

Nom : HAMRANI

DDN : 03/12/1972 E: 31/01/2024

Service : RADIOLOGIE (SO)



PAYANT

Sexe: F

Merci de faire étude cytologique
du prélèvement d'un nodule
thyroïdien istmo lobaire gauche
classé TIRADS 4.





Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170930103516HA

Date de naissance : 03/12/1972

Sexe : F

Date de l'examen : 31/01/2024

Prélevé le : 31/01/2024 à 11:32

Edité le : 09/02/2024 à 10:14

Mme HAMRANI KHADIJA

Dossier N° : 24018278K



Références Anapath : 2401C111

RC : Nodule thyroïdien isthmo lobaire gauche, classé EUTIRADS 4.

Compte rendu anatomopathologique

MATERIEL :

Il nous a été communiqué 08 lames fixées. Coloration HE et Papanicolaou.

MICROSCOPIE :

Ces huit étalements parvenus fixées intéressent un matériel hématique et colloïde. Ce matériel contient de nombreux placards de cellules épithéliales isolées régulières avec de nombreux noyaux nus. Sur un étalement, on observe de quelques amas de cellules épithéliales étirés, avec ébauche des cavités vésiculaires. Les cellules sont discrètement atypiques. Le fond inflammatoire fait essentiellement de polynucléaires neutrophiles, lymphocytes et de macrophages.

CONCLUSION :

- Matériel hématique et colloïde avec contingent épithélial abondant avec présence de rares cellules atypiques.
- Cytologie classée «Néoplasme folliculaire», catégorie IV selon la terminologie de Bethesda (2022).

Le 09/02/2024 à 10:14

Signature

CHAHDI Hafsa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Hafsa CHADI
Professeur assistant en Anatomie pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie pathologique

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

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.

1 / 1

HOPITAL CHEIKH KHALIFA 1BN ZAID

F A C T U R E

N° : 16658 / 2024 du 31/01/2024

Nom patient	HAMRANI KHADIJA	Entrée	31/01/2024
	PAYANTS	Sortie	31/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	500,50	500,50
			Sous-Total	500,50
Total Clinique				500,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	500,50
CINQ CENTS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA



DR ELFAIZ

PHARMACIE EL FAIZ

50 LOT KHADIJA Z DEROUA

R.C : 21908

Patente: 55800221

T.V.A :

Tel : 05 22 51 58 69

Le 15/02/2024

FACTURE N°202406

N° ICE : 002029128000017

N° IF : 25001081

HAMRANI KHADIJA

ICE N° :

Qté	Désignation	PPH Unitaire	% Remise	PPH NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
2	BANDELE BIONIME / 25	70.00	0,00	70.00	140,00		140,00	23.33	25.00

PHARMACIE ELFAIZ
N°50 Lot Khadija Z Deroua
Tel: 05 22 51 58 69
INPE: 062071030

DROIT TIMBRE 0.25%

BRUT TTC

0,00 - Remise

0,00 = NET TTC

140,00

Nombre d'Articles 1

TVA 7% Base :

Montant

TVA 20% Base :

116,65 Montant

23.33

Arrête la présente facture à la somme de :
Cent Quarante DIRHAMS.

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

(الركنورة عرباوي باتال فتيحة)

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمّة

Casablanca, le :

31/12/24

Examens Radiologiques

Nom/Prénom :

NO HANANE Nhadia

Age :

Diagnostic + Motif :

Mode de travail

modèle - modèle
LA DASH 2.1

Nécessite :

- ☐ RX pulmonaire F
- ☐ Echographie cervicale
- ☐ Echographie abdomino-pelvienne
- ☐ Mammographie
- ☐ Echographie mammaire
- ☐ Echo doppler Artério-veineux des MI
- ☐ Echo doppler carotide
- ☐ TDM abdominale
- ☐ IRM sellaire (cerébrale)
- ☐ Autres

Cytopuncture - Echographie

Signature

إقامة جوهرية. 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

E-mail : arbaoui.fatiha@gmail.com

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048