

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

197464

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034636

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3482 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AEL Abdelhamid

Date de naissance : 18-04-52

Adresse : 23 Rue Ibnou Habib. CASA Maarif

Tél. : 0661 311542 Total des frais engagés : 1225,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 OCT 2024

Nom et prénom du malade : el ITHOU RABIA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lymphome

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 : 04/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes-Enfants
Oncologie pédiatrique
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاد

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, le **15 février 2024**

EL HAOU Rabia

FUMAFER 66 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp /j x 3 mois

25/17



Mme. BENNIS Zineb
PHARMACIE YACCOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tél: 0522 25 52 04 - Casablanca

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes-Enfants
Oncologie pédiatrique
Grefe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, le.....

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07
e-mail: secretariat hematologie@gmail.com

février 2021

MME EL HAOU RABIA

Patiente traitée pour lymphome avec rémission complète

bilan de suivi:

Rx poumon de face
Echographie abdominopelvienne

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 62 54 23 07
e-mail: secretariat hematologie@gmail.com

DR. ABDETTAHAM ROUDANI
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
20,100 - Bd. Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 25 22 88 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
Fax: 05 22 23 50 70 - e-mail: roudani@hotmail.fr



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 12/02/2024

FACTURE N° : FA:00 1682/24
Nom : EL HAOU RABIA EP. ADEL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 800,00 Dhs

HUIT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

PULMONAIRE FACE 200,00 Dhs

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE 600,00 Dhs

Total de : 800,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324





F A C T U R E

N° : 5850 / 2024 du 15/02/2024

Nom patient **ELHAOU RABIA**
PAYANT

Entrée 15/02/2024
Sortie 15/02/2024

CONSULTATION PR ZAFAD

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix. Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|----------------|---------|
| CONSULTATION PR ZAFAD S | 1,00 | CSZS | 400,00 | 400,00 |
| | | | Sous-Total | 400,00 |
| Total Clinique | | | | 400,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 400,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Signature
Dr. Saad A. Elhachimi
Professeur Agrégé
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 0522 77 77 40 à 49
GSM: 06 62 54 22 32



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 12/02/2024

Patient EL HAOU RABIA EP. ADEL
Médecin traitant DR ZAFAD SAADIA
Examen(s) réalise(s) ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

COMPTE RENDU

RC : 69 ans, traitée pour un lymphome avec rémission complète.

Résultat :

A l'étage abdominal :

Foie de volume normal, de contours réguliers, hyperéchogène homogène, d'allure stéatosique.

Tronc porte de calibre normal perméable.

Vésicule biliaire à paroi fine alithiasique.

Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

Tête et corps du pancréas d'aspect normal. Le reste du pancréas est masqué par un écran de gaz.

Rate d'aspect échographique normal.

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des cavités excrétrices.

Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Mise en évidence d'une hernie sus et ombilicale à contenu digestif et épiploïque avec un collet mesuré à 19 mm, non compliqué.

A l'étage pelvien :

Vessie semi pleine, à contenu homogène.

Utérus en position antéversée, antéfléchie, mesurant H= 49 mm, Ep= 22 mm, L= 47 mm.

Endomètre fin.

Myome isthmique antérieur gauche interstitiel à dôme sous séreux (Figo 5), mesurant 14 x 10 mm.

Ovaires non visualisés en atrophie post-ménopausique.

Il n'est pas objectivé d'épanchement ni de masse annexielle anormale.

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

Galaxy M33 5G RC 128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Mariya AMRANI MIKOU
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gynécologie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Au total :

A l'étage abdominal : stéatose hépatique homogène.

Hernie ombilicale et sus-ombilicale à contenu épiploïque et digestif d'allure non compliquée.

A l'étage pelvien : myome interstitiel isthmique gauche à dôme sous séreux.

En vous remerciant de votre confiance

DR. A. ADIL

Centre de Radiodiagnostic Roudani
Mammographie Numérisée / Tomosynthèse
Echographie / Doppler Couleur
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner
Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

Galaxy M33 5G



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 12/02/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

EL HAOU RABIA EP. ADEL
DR ZAFAD SAADIA
PULMONAIRE FACE

COMPTE RENDU

Absence d'anomalie parenchymateuse radiologiquement visible.

Absence d'épanchement pleural.

La silhouette cardio-médiastinale est de morphologie normale.

L'extrémité distale du cathéter central est bas située au niveau de l'oreillette droite.

Conclusion :

Image thoracique normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. ADIL

Dr. Abderrahim ADIL
RADILOGUE
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 70
E-mail: roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 70
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Galaxy M33 5G