

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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

Déclaration de Maladie

N° W19-493124

Coupon
NSN

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7375 Société : RAM 32588

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : WAHBI MOHAMED

Date de naissance : 21/03/1967

Adresse : Hassanine

Tél. : 066321133 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS

Date de consultation : 25/06/2020

Nom et prénom du malade : BAID LATIFA

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

Nature de la maladie : Affect. ORL

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 : 10/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-493124

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 7375

Nom de l'adhérent(e) : WAHBI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
25/06/2020		2	300	INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
21/7/20		2	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Houada Amal	25/06/20	199,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Houada Amal	26/06/20	Elu	5,00 dh
	03/07/20	81680	1868,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

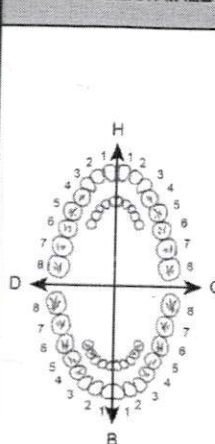
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

Dr M. BERRADA
SOUNNI
O.R.L.
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

BAD
LAFIA

4
25/6/22

88,50
4 clere - 25

(S)

88,50

2 p - 25

47,80
4 DASEN 25

(S.V)

25 < 30

PPV :
EXP :
Lot N° :

47,80

134,30

Docteur F. MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beauséjour
198, Bd. Ghandi - Casablanca

مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

**Dr M. BERRADA
SOUNNI**
O.R.L.
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

Dr. EL AKKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

BRAD
CARTON

25/12/22

echo y hie Cervicelo

Dr. EL AKKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

Docteur F. MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 1727/20

Le : 26/06/2020

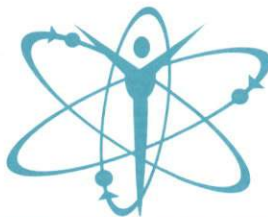
Madame BAID LATIFA

Examen : ECHO CERVICALE

Montant : **500.00 DH**

Cinq Cent Dirhams


D. L. A. Fatma
Médecin Radiologue
05.22.57.65.65 / Driss Elharti
Cité El Jemaa - Casablanca



Docteur EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue

• Scanner Spirale Corps Entier
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Echographie Générale

• Echographie - Doppler
• Echographie Ostéo Articulaire
• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée
• Radiographie Rachis Entier
• Radio - Photo

DATE LE : 26/06/2020

NOM & PRENOM : MME.BAID LATIFA

MEDECIN TRAITANT : DR.F.MEKOUAR

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La thyroïde est de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure hétérogène siège de plages hypoéchogènes mal limités sans nodule circonscrit.
- **Au doppler :**
Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- **Volume de la thyroïde :**
 - ✓ Lobe droit : 6,8 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Lobe gauche : 6,3 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Isthme : 4 mm (normal ≤ 5 mm)
- Absence d'adénopathies cervicales.
- Les glandes submandibulaires et parotides sont d'aspect normal.

AU TOTAL :

- Aspect d'une thyroïdite chronique , à confronter à la biologie.
- Glandes salivaires d'aspect normal.
- Pas d'adénopathies cervicales de taille significative.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd Driss El Harti
Cité El Jemaa, Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

**Dr M. BERRADA
SOUNNI**

O.R.L.

Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

B. M. D.

C. M. D. M.

2171202

T.S.H., T3 T4

Amhiep - anti turgor

Amhiep - anti Peroxydase

Parath -

U.S. C.M.D.

Docteur F. MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca

LABORATOIRE
DR ALIDAA
05 22 21 90 36
05 22 21 50 15

Facture

Edité le : 06/07/2020

Date prélèvement : 03/07/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
Protéine C Réactive (CRP)	100	110,00
T3 Libre	300	330,00
T4 Libre	200	220,00
TSH us 3ème génération	250	275,00
PARATHORMONE	400	440,00
Ac Anti - Thyropéroxydase	200	220,00
Ac Anti - Thyroglobuline (ATG)	200	220,00
Total B	1680	1 848,00
APB	1,0	20,00
Majoration de garde		
Total		1 868,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille huit cent soixante-huit dirhams***

LABORATOIRE
D'ANALYSES
05 22 21 90 36
05 22 87 50 15



Laboratoire Dar al Idaa

Casablanca, le 06/07/2020

Soit

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 030720-010 Pvt du: 03/07/2020

Nom : Mme BAID Latifa

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

Première heure : 37 mm (Inférieur à 10) 25 (26/11/19)

BIOCHIMIE

Protéine C Réactive (CRP)

: 4,08 mg/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Inférieur à 10)

HORMONOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
T3 Libre	: 4,35 pmol/l	(2,8 - 7,1)	
	2,83 pg/ml	(1,82 - 4,61)	
T4 Libre	: 8,16 pg/ml	(6,1 - 11,2)	7,02 (26/11/19)
TSH us 3ème génération	: 1,151 μ UI/ml	(0,38 - 5,33)	2,397 (26/11/19)
Parathormone	: 63,40 pg/ml	(15 - 65)	

Le Biologiste

LABORATOIRE
DAR AL IDAA
Tél: 05 22 21 90 36
Fax: 05 22 87 50 15



Laboratoire Dar al Idaa

Mme BAID Latifa

Dossier N° :030720-010

Page : 2/2

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti - Thyropéroxydase

résultat : 59,50 UI/ml

(Technique : automate alegria orgentec)

négatif: < 50 UI/ml

limite : 50 - 75 UI/ml

positif : > 75 UI/ml

Ac Anti - Thyroglobuline (ATG)

(Technique : chimiluminescence / elecsys 2010)

Résultat : 19,43 UI/ml (Inférieur à 115)

Le Biologiste

Nous vous remercions de votre confiance