

## 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

N° W19-584444

6 5622

CA

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11117 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL MOUKI JAMES  
 Date de naissance : 12/09/1971  
 Adresse : 58 RIAO SFA LIXASFA CASA  
 Tél. : 064426332 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur SEMMAMI Mouna  
 OMNIPRATIQUE  
 Rés. Al Mostakbal - GH 34 Imm 300.  
 N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârouf - Casa  
 Tél : 05 22 97 20 91

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 MARS 2021  
 Nom et prénom du malade : Mme AURKIM Samah Age : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection ORL + Asthme  
 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 BLANCA Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-584444

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 : \_\_\_\_\_

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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
04 Mars 2021	G1		150,00	INP : 0911651089 Docteur SEMMAM Mohamed OMNIPRATICIENNE Rés Al Mouakker - G. 30 km 300 Bd Al Gouds - Sidi Maârouf - Casa Tél : 05 22 97 26 91

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/3/21	140,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DABOUZ Mohamed Spécialiste Radiologie Médicale Tél : 05 22 58 10 16	05.03.2021	Cr. cervicale	400,00 D11

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

VOILET 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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mouna SEMMAMI

Diplômée en expertise médicale  
et réparation du dommage corporel  
Diététique Médicale et Nutrition  
Dermatologie interventionnelle

Médecine Générale

الدكتورة منى السمامي

مجازة في الخبرة الطبية  
و إجبار الضرر  
التربية الغذائية و الحمية  
التدخل الجلدي  
الطب العام

Casablanca, le 04 MARS 2021 في الدار البيضاء.

Me Auhkim Samah:

110,00

1/ Netanaz  
2 doses / une le soir

2/ Novadol 400  
1 cp x 2 / 5 (60)

30 -

140,00

LOT: GA00611  
PER: 06/2022  
PPV: 110 DH 00

PPV: 39,00  
LOT: 39,00  
PER: 39,00



Docteur SEMMAMI Mouna  
OMNIPRATICIENNE  
Rés. Al Mostakbal - GH 34 Imm 300  
N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârouf - Casa  
Tél: 05 22 97 26 91



إقامة المستقل، GH 34، عمارة 300، رقم 1، شارع القدس، سيدي معروف، الدار البيضاء  
Résidence Al Moustakbal, GH 34, Imm. 300, N° 1, Bd. Al Qods, - Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 26 91



091165589

Dr Mouna SEMMAMI

Diplômée en expertise médicale  
et réparation du dommage corporel  
Diététique Médicale et Nutrition  
Dermatologie interventionnelle

Médecine Générale

الدكتورة منى السامي

مجازة في الخبرة الطبية  
و إجبار الضرر  
التربية الغذائية و الحمية  
التدخل الجلدي

الطب العام

Casablanca, le 04 MARS 2021

Mme Auhkim Samah:

Echographie Cervicale

RADIOLOGIE  
EL MOUSTAKBAL  
Tél : 05 22 58 10 16

Docteur SEMMAMI Mouna  
CHIRURGIENNE  
R.s. Al Moustakbal - GH 34 Imm 300  
N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârouf - Casa  
Tél : 05 22 97 26 91



إقامة المستقبل, GH 34, عمارة 300, رقم 1, شارع القدس, سيدي معروف, الدار البيضاء  
Résidence Al Moustakbal, GH 34, Imm. 300, N° 1, Bd. Al Qods, - Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 26 91



091165589



Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 05/03/2021

FACTURE N° 8161/2021

NOM &amp; PRENOM : AUHKIM SAMAHE

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	quatre cents (400 DH)
TOTAL	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents (400 DH) DHTTC

RADIOLOGIE  
EL MOUSTAKBAL  
Tél : 05 22 58 10 16

## INFORMATIONS DU CENTRE

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452  
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052





Dr. DAMI Khalid  
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد  
ختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 05/03/2021

PATIENT : AUHKIM SAMAHE  
MEDECIN TRAITANT : DR MOUNA SEMMAMI  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

### Compte Rendu d'Examen

Hypertrophie modérée de la glande thyroïde

Lobe droit :  $54 \times 19 \times 15$  mm / 8,4 ml

Lobe gauche :  $59 \times 15 \times 15$  mm / 7,2 ml

Isthme : 2 mm d'épaisseur

Présence de petits nodules bilatéraux :

À droite présence d'un nodule médio lobaire solido- kystique mesurant  $7 \times 5$  mm avec une composante tissulaire isoéchogène. Ce nodule est classé EU-TIRADS 3.

Présence d'autres formations kystiques millimétriques et infra millimétriques éparses

Un nodule spongiforme polaire inférieur de 4 mm EU-TIRADS 2.

À gauche présence de multiples formations micronodulaires kystisées parsemées au niveau de l'ensemble du parenchyme prédominant au niveau polaire inférieur EU-TIRADS 2.

Doppler du parenchyme thyroïdien normal

Absence d'adénopathie cervicale

Glandes parotides et sub mandibulaires ont un aspect normal

### Conclusion :

Petit goitre nodulaire / nodule médio lobaire droit solido-kystique EU-TIRADS 3, le reste des nodules sont micronodulaires EU-TIRADS 2.

Contrôle échographique dans 6 mois

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid  
Spécialiste en Radiologie  
Imagerie Médicale  
Tél. 05 22 58 10 16