

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Prothèse 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° P19- 048004/1146

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : 66146

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUHMI MOHA

Date de naissance : 1948

Adresse : HAY Houda, Rue ESSALAM, APPAT 46

Tél : 06 11 89 27 51 Total des frais engagés : 3700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2021

Nom et prénom du malade : OUHMI MOHA Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 06/04/21

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Dar Salam S.C 728, Bd. Modibo Keita Casablanca	31/03/21	Biopsie Thoracique Scan-Pude	3000,00
	31/03/21	B 210	400,00

[illegible]

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

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa BADRE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur: Dr HASSEN / Dr BAKHAFAR

Nom et prénom: MOHAMED TOHA MR ☒ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age: 43 ans

Référence: PBT

Siège et nature du prélèvement:

Cytologie:

- Frottis de dépistage: - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles:

- Traitements éventuels:

Renseignements cliniques et paracliniques:

tabe G1m
modules monoclonales
masse Hilar gauche

Radiographies:

Date: 31/03/2021 Signature: [Signature]

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur

à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation

Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)

Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

الدكتور عبدالعزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le

في

Dr. OUHMI Moha

+ BTP. Stenose de l'aorte

opacités focales

bronchopneumonie

RAS

RDV 31/03/2021

à SH.

RADIOLOGIE

Dar Salam S.C

728, Bd. Modibokeita
Casablanca

Chingiz
Dm Galan
Hassen
Joshi

Dr. Abdelaziz BAKHAT
President of the Board
16, Bd. Abdelmounem Kayaoui, Anjou
Casablanca - Tél: (212) 522 95 06 24



FACTURE

Casablanca, le 31/03/2021

Facture N° 7932/2021

NOM PATIENT : O U H M I M O H A

DATE FACTURE : 31/03/2021

EXAMENS	MONTANT
BIOPSIE THORACIQUE SCAN-GUIDE: -----	trois mille (3000 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 31/03/2021

Nom & Prénom : OUHMI MOHA

N° d'examen : 2103H0936

Date réponse : 02/04/2021

FACTURE N° 21/1432

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsie.	B210	400,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
My IDRISS 1^{er}
86 Bd My Idriss 1^{er} (Face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél : 0522 861 836 / 829 - Casablanca



Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 31/03/2021
Date de réponse : 02/04/2021
Sexe : M
Age : 73 ans

N° d'examen : 2103H0936
Nom et Prénom : Mr OUHMI MOHA
Médecin traitant : Dr. HASSEN / DR BAKHATAR

Nature du prélèvement : Biopsie.

Renseignements cliniques : Tabagisme. Nodules parenchymateux. Masse hilare gauche

COMPTE RENDU

Le prélèvement communiqué comporte un fragment inframillimétrique, examiné sur plusieurs niveaux de coupe étagés. Histologiquement, il correspond à du tissu fibreux, richement vascularisé, siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, plasmocytes et de quelques polynucléaires neutrophiles. Absence de prolifération tumorale ou de signe de spécificité.

CONCLUSION : Tissu fibreux siège de remaniements inflammatoires subaigus et chroniques modérés non spécifiques.
Absence de signe de malignité sur ce prélèvement.

Signé : Dr RAIS Meryem

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
86, Bd. My Idriss I (Face à l'École
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Casablanca 22 86 18 36 / 23 - Casablanca

Signé : Dr L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytologiste
86, Bd. My Idriss I
Tél : 05 22 86 18 36 et 26 18 29
Tél : 06 66 33 12 34 0067
CASA