

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 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

Déclaration de Maladie

N° W21-623799

20943

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société : R.A.T

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MANZAH RACHID

Date de naissance : 13/12/75

Adresse : LES CHALETS DE BOUSKOURA 17 BOUSKOURA

CASABLANCA

Tél. : 0661 226340 Total des frais engagés : 2030,16 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : BOUGHROUT STAHEN Age :

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

Nature de la maladie : goute - hypertension - diabète


En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

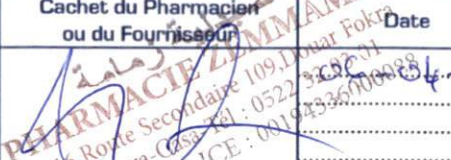
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.


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 : 17 / 05 / 2021

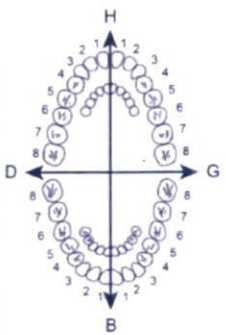
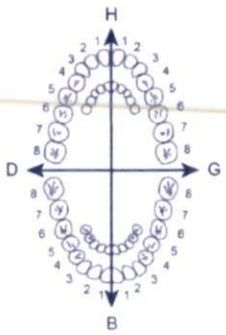
Signature de l'adhérent(e) :

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
06 APR 2023	C		100 DA	INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 Pharmacie ZAMMAMA Km.16 Route Secondaire 109, Douar Fokra Bouskoura - G.S. - Tel : 0522 3388 91 0522 36000 88 INPE 092069327-ICE : 00104336000	600,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Radiologie D. Da Benani ANNUAL 111	12/4/23	234 HK 35	880 DA

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

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	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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	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

Docteur Fatima El Kherrat .

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



54,20



Casablanca, le

06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

7/4 Smolien Bourghraou
180, 5
y Borouh 40 mg
2 cp
avant le rps
55, 10 x2
+ n Affron
PHARMACIE ZEMMAMA
Km.16, Route Secondaire 109, Douar Fokra
Bouskoura-Casa-Tel : 0522 32 03 31
INPE 092069327-ICE : 00101336000088
2 cp
oprs ls n
55, 10

PPV
LOT
PER

55,10

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط1 - سيدي معروف - الدار البيضاء
Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca
الهاتف : 05 22 97 20 36 - النفاط : 06 61 18 51 01

54, 2x3

37 mg

2 mg

67,40

polygynon

1 ovule 1 jour

(le soir)

72,25

odont

T = 600,15

SV

SV

SV

صيدية زمالة
PHARMACIE ZEMMA
Km.16, Route Secondaire 109, Douar Fokkara
Bouskoura-Casa-Tel : 0522 32 03 91
INPE 092069327-ICE : 001947

PPV
LOT
PER
55,10

Lot n° : 200503
A consommer de
préférence avant le : 09/2023
P.C : 79,95 DH

Oxantin
A base d'ocytocine naturelle

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Cité 111 - Quartier Industriel, Zenata
Ain Sebaa Maroc
P.V. : 67DH40



6 118001 183739

54, 20

N° Lot :
FAB :
Per :
PPV :

دازون[®] 40

بانتوبرازول 40 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا مقاوما
لعصارة المعدة

28

LOT: 612
PER: 01/24
PPV: 180,000,000,000

RAZON[®] 40 mg ○
28 Comprimés enrobés
gastro-résistants



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21004688 N° Facture : 21004665 Date facturati: 13/04/2021

Nom et prénom du patient : Mme BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE	1.00	400.00	400.00
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	1 280.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cent quatre-vingt dirhams

Total : 1 280.00DH

Adhérent : MR. MANZAH RACHID

Mle : 06444

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 1280.00 DH



Docteur Fatima El Kherrat

الدكتورة فاطمة الخراط

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



الطب العام

حائزة على دبلوم التغذية بكلية الطب كندا

أخصائية طب الشغل كلية الطب (رانس - فرنسا)

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le

06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

Dr. Fatima El Kherrat

Dr. Fatima El Kherrat
Radiologue

Dr. Fatima El Kherrat
Médecine Générale
Nutritionniste
Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3
1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 - 06 61 18 51 01



إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca

الهاتف: 05 22 97 20 36 - النفاذ: 06 61 18 51 01

Docteur Fatima El Kherrat

الدكتورة فاطمة الخراط

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



الطب العام

حائزة على دبلوم التغذية بكلية الطب كندا

أخصائية طب الشغل كلية الطب (رانس - فرنسا)

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le

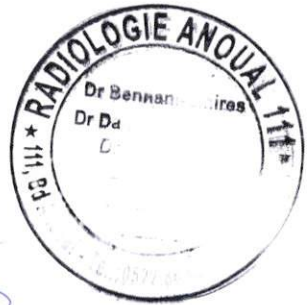
06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

Dr Bannan Bannan

faire me l'echographie

Généraliste



FATIMA EL KHERRAT
Médecine Générale
Nutritionniste
1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca
Tel: 0522 97 20 36 Csm: 0661 18 51 01

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca

الهاتف: 05 22 97 20 36 - النقال: 06 61 18 51 01

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 12 Avril 2021

DR. FATIMA EL KHERRAT

Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Technique : Incidences crânio- caudales bilatérales et obliques avec tomosynthèse.

Résultat :

- Seins de densité hétérogène, masquante type D de l'ACR.
- Asymétrie de densité par trame conjonctivo-glandulaire résiduelle plus abondante au niveau des quadrants internes du sein droit.
- Absence de surcroît d'opacité ni foyer de désorganisation architecturale.
- Le revêtement cutané est fin et régulier.
- Pas de foyer de microcalcification suspect.
- Quelques opacités d'allure ganglionnaires banale au niveau des deux prolongements axillaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Mise en évidence d'un petit kyste simple au dépens du quadrant supéro-externe du sein gauche de 3mm de diamètre.
- Absence d'autre lésion focale tissulaire ou kystique notable.
- Quelques formations ganglionnaires axillaires bilatérales infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservée d'allure banale.

Au total :

- Kyste mammaire gauche de 3mm simple, sans lésion focale suspecte.
- Absence d'adénopathie axillaire.

Examens classés ACR 2 au niveau du sein gauche et ACR 1 au niveau du sein droit.

DR HABCHAOUI SANAA



Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 12 Avril 2021

Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

- La glande thyroïde est de volume normal :
 - Le lobe thyroïdien droit mesure 55 x 15 x 15mm, soit un index volumique mesuré à 6,6cm³.
 - Le lobe thyroïdien gauche mesure 46 x 19 x 19mm, soit un index volumique mesuré à 9cm³.
 - L'isthme mesure 2,6cm d'épaisseur.
- On note un aspect hétérogène du parenchyme thyroïdien, traversé par deux fines formations linéaires, hypoéchogènes, sans hypervascularisation au doppler couleur, faisant évoquer des stigmates de thyroïdite.
- Présence de trois nodules thyroïdiens lobaires bilatéraux, répartis comme suit :

A gauche :

- Nodule polaire inférieur, ovalaire, plus large qu'épais, modérément hypoéchogène, de contours nets et réguliers, à vascularisation périphérique, mesurant 6 x 4,7 x 7mm, classé EU-TIRADS 4.
- Nodule médiolobaire gauche, ovalaire, hyperéchogène entouré par un halo hypoéchogène non vascularisé, classé EU-TIRADS 3, mesurant 6mm de grand axe.

A droite :

- Nodule polaire inférieur, ovalaire, plus large qu'épais, isoéchogène, entouré par un halo hypoéchogène mesurant 4,8mm de grand axe, classé EU-TIRADS 3.
- Nodule médiolobaire postérieur, ovalaire, plus large qu'épais, isoéchogène entouré par un halo hypoéchogène mesurant 4,6mm de diamètre, classé EU-TIRADS 3.
- Quelques formations ganglionnaires jugulo-carotidiennes gauches infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservées.
- Aspect échographique normal des glandes parotides et sub-mandibulaires de façon bilatérale.

.../...

Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN

Au total :

- Glande thyroïde de volume normal, présentant une échostructure hétérogène renfermant de fines formations linéaires hypoéchogènes, sans hypervascularisation au doppler couleur, faisant évoquer des stigmates de thyroïdite.
- Présence de quatre nodules thyroïdiens lobaires bilatéraux infracentimétriques, classés EU-TIRADS 3 et EU-TIRADS 4. Le plus péjoratif est de siège polaire inférieur gauche, classé EU-TIRADS 4 mesurant 7mm de grand axe : A reconrôler

DR HABCHAOUÏ SANAA

