



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Nº W19-496004

72123

- 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.

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

- 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.

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

- 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.

- 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.

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

- 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)

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 716 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUMELKHA Kabbour

Date de naissance : 20-10-1948

Adresse : 61 LINA N°207 SIDI MAAROUF  
CASA

Tél. 0661217118 Total des frais engagés :

Cadre réserve au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/04/2021

Nom et prénom du malade : BOUHECHEA KABBOUR

Age : 72 ans

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

Nature de la maladie : Dermite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : 21 / 04 / 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
16/04/2011	C	S	300,00	Dr. BENNANI LAHLOU Maha Dermatologue - Vénérologue Rés. du Palais Imm. E, 1er étage Rue Yasmine Hammam, El Mansour, Chendi Tél: 05 22 94 03 13

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBORK Dr. Abdelhakim Carrefour OASIS	16/04/2011	469,50 163,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

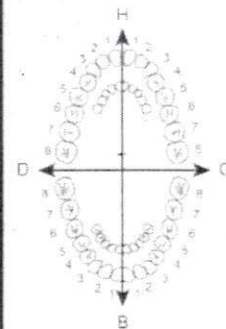
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE RADIOLOGIE Dr. Benatti Smires Dr. Zaghari Dr. Lahlou	26/4/11	aus cucol	400,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

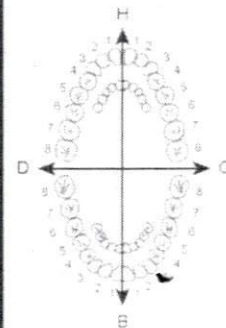
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la protection

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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

# Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

## الدكتورة مها بناني لحلو

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

و الأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

21 avril 2021

Casablanca, le : ..... : في ..... الدار البيضاء

Mr. BOUMECHKA Kabbour

### 1/ LOCERYL SOLUTION FILMOGENE

appliquer 2 fois par semaine sur les ongles malades avant chaque application  
netoyer avec du dissolvant et limer avec un bout de lime a ongle à jeter.

### 2/ BARIEDERM CICA CREME REPARATRICE au Cu-Zn

matin et soir sur plaque du cuir chevelu

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2.5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV : 321.00 DH

Distribué par SOTHÉMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc

6 118001 070381

Dr. BENNANI LAHLOU Maha  
Dermatologue - Vénérologue  
Rés. du Palais, Imm. "E", 1er étage  
Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour  
Tél: 05 22 94 03 13 - Casablanca

Carrefour CHAMAL  
Pharmacie  
Tél: 05 22 98 64 84 - Casablanca

URIAGE  
EAU THERMALE

Bariéderm

CICA-CRÈME  
au Cuivre-Zinc  
CICA-CREAM  
with Copper-Zinc

إقامة القصر، عمارة "E" الطابق الأول، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", 1er étage, Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

Tél. : 05 22 94 03 13 - الهاتف - Email : drmahabennani@gmail.com - البريد الإلكتروني

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

AM71 0223

LOT PER

Prix 98.00

LOT: 201484  
PER: 11-2022  
PPV: 70,00DH

21 avril 2021

Mr. BOUMECHKA Kabbour

98.00  
1/ ALCASTERIL

pour la toilette des pieds bien rincer et secher

2010  
2/ TEGUMA CREME

Appliquer le soir entre les orteils



168.00

Dr. BENNANI LAHLOU Maha  
Dermatologue - Vénérologue  
Rés. du Palais - 1<sup>er</sup> Etage  
Rue Yacoub El Mansour - Casa  
Tel: 05 22 94 03 13



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

**M U P R A S**

N° Admission : 21005178      N° Facture : 21005071      Date facturation : 26/04/2021

Nom et prénom du patient : **Mr BOUMECHKA KABBOUR**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	<b>400.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre cents dirhams**

**Total : 400.00DH**

Adhérent : BOUMECHKA KABBOUR

Mle : 0000716

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 400.00 DH



**Docteur Maha BENNANI LAHLOU**

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

**الدكتورة مها بناني لحلو**

إختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

**21 avril 2021**

الدار البيضاء، في :

**Mr. BOUMECHKA Kabbour**

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Échographie cervicale a la recherche d'adénopathie ou de nodules .



إقامة القصر، عمارة "E"، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

البريد الإلكتروني : Email : drmahabennani@gmail.com - الهاتف : 05 22 94 03 13 - Tél. :

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

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

Casablanca, le 26 Avril 2021

**DR. BENNANI LAHLOU MAHA**

**MR. BOUMECHKA KABBOUR**

### COMPTE RENDU

#### **ECHOGRAPHIE CERVICALE :**

##### **Technique :**

Bilan de contrôle chez un patient ayant bénéficié d'un curage ganglionnaire cervical droit avec radiothérapie.

##### **Résultat :**

- Glande thyroïde atrophique :
  - Le lobe thyroïdien droit mesure 20 x 12 x 8,8mm, soit un index volumique mesuré à 1,16cm<sup>3</sup>.
  - Le lobe thyroïdien gauche mesure 27 x 12 x 9mm, soit un index volumique mesuré à 1,6cm<sup>3</sup>.
- Le parenchyme thyroïdien est hypoéchogène, homogène, sans hypervascularisation au doppler couleur.
- Absence de lésion focale thyroïdienne notable.
- Infiltration minime des parties molles latéro-cervicales droites, sans collection en regard ni adénopathie notable.
- À gauche, on note la présence de quelques formations ganglionnaires jugulo-carotidiennes d'aspect banale, de taille infracentimétrique.
- Aspect hétérogène des glandes parotides et sub-mandibulaires droites, sans hypervascularisation au doppler couleur.
- Aspect échographique normal des glandes parotides et sub-mandibulaires gauches.
- Les axes vasculaires jugulo-carotidiens sont perméables, de façon bilatérale.

##### **Au total :**

- Aspect échographique en faveur de remaniements post-thérapeutiques au dépens des parties molles latéro-cervicales droites.
- Pas de collection ni adénopathie suspecte notable en regard.
- Glande thyroïde atrophique homogène sans lésion focale notable.

**DR HABOCHAOUi SARAA**

www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
Imagerie d'Urgence, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93