

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.

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

70489 N° M21- 0006260

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07872 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHMAN MOHAMMED

Date de naissance : 1-1-1950

Adresse : 8-144 LALOU RUE 16 - CD ELHACH

Tél. : 0667435933

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 71

Date de consultation : 28 MAI 2021

Nom et prénom du malade : RHANIMI Nafsa Age :

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

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Dyslipémie

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 : 09/05/2021 Le : 10/05/2021

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
20 MAI 2021	CS		250 /	
8 JUIN 2021	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

09/06/21 960,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. EL ARKAM Fatma 02/06/21 ECHOCERVICALE 500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

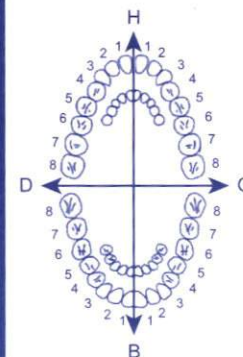
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

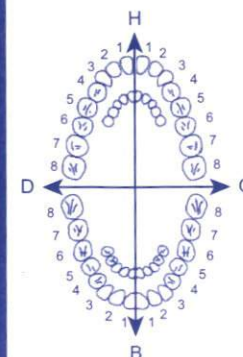
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

Obésité - Maitre - Maladies du Cholestérol
- Goitre -
Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
- EASD
- MEDD

Société Francophone du Diabète
Association Européenne pour l'Etude du Diabète
Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول
بالموعد

- 9 JUN 2021

Handwritten notes and prescriptions:

4470
28.70
Rahani
Diamin 60
3mg Metformin Nitro
340 Levodopa
2800 Coveram 5
3130 Zybric 20
4780 Datan
SV (circled in blue) marks are present next to several items.


05 22 31 06 74 : هاتف وفاكس - 05 22 31 16 30 : الهاتف (عيادة) - الدار البيضاء - (2) - الطابق (2) - شارع رجال المسكيني - 39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail: famillemikou@gmail.com

Pharmacie Mikou
39, Bd Rahal El Meskini
Hay El Houda, Cité Diema
Casa Tél. : 05 22 57 88 98

47,80

11

PPV:
EXP:
Lot N°:

DASEN 10 000 UI 
Serapeptase
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



6 118000 181064

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

LOT: 20E021
PER: 11 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V.: 10DH40

6 118000 062127

LOT: 20E020
PER: 10 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V.: 10DH40

6 118000 062127

LOT: 20E021
PER: 11 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V.: 10DH40

6 118000 062127

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg
60 comprimés

6 118001 130153

208.00

208.00

208.00

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

6 118001 130078

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

6 118001 130078

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine
30 comprimés

6 118001 130078

78.70

44,70

LOT 210514
EXP 02 2025
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

6 118000 022244

LOT 210514
EXP 02 2025
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

6 118000 022244

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60mg
30 comprimés

6 118001 130160

LOT 210514
EXP 02 2025
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

6 118000 022244

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreux - Maladies du Cholestérol
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول
بالموعد

20 MAI 2021

RHANIMI X-F

Echo-graphie thyroïdienne

Gene Arviale

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA
TEL: 05 22 31 16 30 FAX: 05 22 31 06 74

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 362, Bd. D'El-Harti
Cité Djimha - Casablanca
Tél: 05 22 57 65 65

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 2131/21

Le : 02/06/2021

Madame RHANIMI NAJIA

Examen : ECHO CERVICALE

Montant : **500.00 DH**

Cinq Cent Dirhams

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



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue إخصائية في الفحص بالأشعة

- 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 : 02/06/2021

NOM & PRENOM : MME.RHANIMI NAJIA
MEDECIN TRAITANT : DR.MIKOU ABDELHAQ

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La thyroïde est de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure normoechogène homogène.
- On note la présence d'un nodule lobo-isthmique droit, ovalaire, circonscrit, bien limité de contours réguliers, isoéchogène mesurant 9x6 mm classé EU-TIRADS3.
- Nodule thyroïdien polaire inférieur gauche très hypoéchogène aux contours flous irréguliers à grand axe verticalisé mesurant 6,8x4,6 mm classé EU-TIRADS5.
- Au doppler :
Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- Volume de la thyroïde :
 - ✓ Lobe droit : 7,1 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Lobe gauche : 6,2 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Isthme : 3 mm (normal ≤5mm)
- Absence d'adénopathies cervicales.
- Les glandes submandibulaires et parotides sont d'aspect normal.

AU TOTAL :

- La thyroïde est de volume normal, normoechogène.
- Nodule thyroïdien lobo-isthmique droit 9x6 mm classé EU-TIRADS3.
- Nodule thyroïdien polaire inférieur gauche 6,8 x 4,6 mm classé EU-TIRADS5.
- Les glandes salivaires sont d'aspect normal.
- Pas d'adénopathies cervicales de taille significative.

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