

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

- Reclamation : 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° W21-637686

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0772

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAALI Mohammed

Date de naissance : 1948

Adresse : 100 Bloc 104 cité chérif

Tél. : 0614088949

Total des frais engagés : 3350 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/07/2021

Nom et prénom du malade : ERRIHANI Houda

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DMD / dystrophie musculaire

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 : CAS

Le : 09/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 00000000
35533411 11433553
G
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

Diététique et Nutrition
Diabétologie
Ostéopathie
Traitement de la Douleur
Médecine Générale

Echographie
ECG

تاريخ الفحص
لا يتغير

التخسيس و الحماية الغذائية
داء السكري
طب الإعتلال العظمي
معالجة الألم
الطب العام

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le 12.1.07.2021

ERRitani Hafida

744100

① Lantus



439,00x3

34U 1/16S

②

Apidra



28100

20U matin
20U midi
20U soir

③

Glucophage

63,30

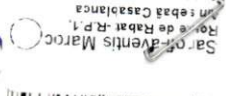
④

Trinital

28,00

1672

63,30



05 22 35 52 83 : الهاتف - الدار البيضاء - الرباط

Lot Halioua N° 100 RDC - Ain Sebaâ - Casablanca

E-mail: amal.barrou@gmail.com



35170

63100

Kardégic 160-p

ipust

Votre

DR. AMEL BARROU
Pharmacie L. F. TANG
399 Bd. Moulay
Tel.: 05 22 35 52 33



68118011081189
P.P.V.: 350H70
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

LOT : 21E001
PER.: 09/2022

A Ta Santé
Distribution

PDC : 63,00 Dhs

T: 2251,00

~~Dr. Amel BARROU
Ostéopathe - Médecin
Lot. Halidou, Méd. Générale,
Casablanca - Tél. 05 22 35 52 33~~

12

Diététique et Nutrition
Diabétologie
Ostéopathie
Traitement de la Douleur
Médecine Générale

Echographie
ECG

تاريخ الفحص
لا يتغير

التخسيس و الحماية الغذائية
داء السكري
طب الإعتلال العظمي
معالجة الألم
الطب العام

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le 12/07/2021

7^e E R Rihani Hafida

① TSH, T4.



Dr. Amal BARROU
Ostéopathie - Diabète
Médecine Générale
Lot. Halioua N° 100 RDC Aïn Sebaâ
Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

جزيرة حليوة رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Lot Halioua N° 100 RDC - Aïn Sebaâ - Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

E-mail : amal.barrou@gmail.com



Diététique et Nutrition
Diabétologie
Ostéopathie
Traitement de la Douleur
Médecine Générale

Echographie
ECG

تاريخ الفحص
لا يتغير

التخسيس و الحماية الغذائية
داء السكري
طب الإعتلال العظمي
معالجة الألم
الطب العام

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Casablanca, le

12/07/2021

Dr. Errahmi Hafida

① Echo thyroïdienne

Radiologie "ADDUNA" SC
Kamalia N° 2 Quartier Beausite
Ain Sebaâ Casablanca
Tél : 05 22 65 43 97 Fax : 05 22 35 57 95

Dr. Amal BARROU
Ostéopathe - Diététicienne - Diabète
Médecin Générale
Lot. Halioua, N° 100 RDC Ain Sebaâ
Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33



جزيرة حليوة رقم 100 الطابق السفلي عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 35 52 33

Lot Halioua N° 100 RDC - Ain Sebaâ - Casablanca - Tél : 05 22 35 52 33

E-mail : amal.barrou@gmail.com



سكانير- فحص بالأشعة الضخى
SCANNER RADIOLOGIE ADOHA

FACTURE N°795/2021

Casablanca, le 13/07/2021

Nom patient : **ERRIHANI HAFIDA**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO THYROIDIENNE

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE :
QUATRE CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

INPE
090062464

Radiologie "ADDOHA" SC
Kamalia N° 2 Quartier Beausite
Ain Sebaâ Casablanca
Tél : 05 22 66 43 92 Fax : 05 22 35 57 95



معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Madame ERRIHANI EP BRAIJI HAFIDA

Réf: 05/07/21-1-0057

Par: SCHAB / 05/07/21

Liste des Examens

BC_GJ BC_HBA1 BC_CT BC_TG BC_LIPID BC_VITD PR_10DH

Total dossier : 640.00
Part Patient : 0.00
Part AMO : 0.00
Part AMC : 0.00
Part Corres. : 640.00

PATIENT

MUPRAS (Mutuelle RAM)

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

RETRAIT RESULTAT LE Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés 06/07/21 de 09h00 à 15h00

تاريخ سحب النتائج

ما عدا السبت والأحد والأعياد



Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourli

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadl

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

DR MOHAMED GUESSOUS

Madame ERRIHANI EP BRAIJI HAFIDA
Demande n° 05/07/21-1-0057

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 05/07/21 10H23

Date et heure de prélèvement : 05/07/21 10H30

Date de naissance : 01/01/1950

Hors tiers payant -

Demande n° 05/07/21-1-0057 -RAM-

Edité le : mardi 6 juillet 2021

N° CIN/Passeport

Biochimie

Glycémie à jeun
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

2,07 g/L

Valeurs de référence

0,70 à 1,15

Antériorités

05/08/19

2,87

Hémoglobine A1C
Méthodologie certifiée et standardisée NGPS/DCCT
Critères d'interprétation des résultats:

10,80 %

13/02/20

8,90

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée
> 10	Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

1,96 g/L

inf. à 2,00

13/02/20

1,99

Triglycérides
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

1,78 g/L

0,35 à 1,59

13/02/20

1,76

✓ Lipides totaux
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

7,30 g/L

4,5 à 7,5

Validé le 05/07/21

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc



Valeurs de référence

Antériorités

D2/D3

38,8 ng/mL

Déficit : < 20 ng/ml
Carence : 20 - 29 ng/ml
Normale : 30 - 100 ng/ml
Toxicité : > 100 ng/ml

Validé le 05/07/21

Dr. Samira KACIMI
Pharmacienne spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc





Date du prélèvement : 13/07/2021 à 09:17

Code patient : 210211-0028

Né(e) le : 01/01/1950 (71 ans)



Mme Hafida ERRIHANI

Dossier N° : 210713-0056

Prescripteur : Dr Amal BARROU

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(Chimiluminescence: CLIA - Minidray CL 1000i
/Technique immuno-fluorescence ELFA,
Biomerieux Vidas)

3,22 mUI/L

(0,40-4,00)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mUI/L
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mUI/L
- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Thyroxine libre (T4L)

(Technique immuno-fluorescence ELFA,
Biomerieux Vidas)

10,2 pg/ml

(8,3-15,2)

13,1 pmol/l

(10,6-19,4)

Validé par : Dr. BAHMANI Fatima Zohra





LABORATOIRE AIN SBAA

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Plateaux Bureau ALBADR ; « à côté de Marjane Ain Sbaâ »
Imm 106, Porte 10, Ain Sbaâ Casablanca Tel: 05 22 34 27
47 - Fax: 05 22 34 07 65 - email : lasam1977@gmail.com

Patente : 30300005 ICE: 002009800000013
INPE:
097164495 IF :24969776

Dr. Fatima-zohra BAHMANI

Directrice du laboratoire

Diplômée de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 13/07/2021

Facture N° :2104301

Nom et Prénom : Mme Hafida ERRIHANI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 467

Montant total de la facture : 539.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent trente neuf dirhams .





سكانير - فحص بالأشعة الضخى
SCANNER RADIOLOGIE ADOHA

Casablanca, le 13/07/2021

PATIENT : ERRIHANI HAFIDA
MEDECIN TRAITANT : BARROU AMAL
EXAMEN(S) REALISE(S) : THYROIDIENNE

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

RESULTAT :

la glande thyroïde mesure :

- Lobe droit : 46x 17x17 mm
- Lobe gauche mesure 33x15x12 mm
- L'isthme fait 4 mm

Mise en évidence d'un nodule basal droit isoéchogène hétérogène de contours irréguliers et à limites mal définies, renfermant des microcalcifications et des plages de nécrose et présentant une vascularisation mixte au Doppler couleur, mesurant **30x18mm** (EU-TIRADS 5)

Il existe par ailleurs d'autres nodules gauches, isoéchogènes, sans caractère péjoratif, dont les plus volumineux, un apical, massivement calcifié, mesurant **5mm** de diamètre et un médio-lobaire, faisant **10x6mm** (EU-TIRADS 3)

Le reste du parenchyme thyroïdien est respecté
Aspect normal des glandes salivaires cervicales.
Pas d'adénopathies cervicales

AU TOTAL :

Thyroïde nodulaire, avec un nodule basal droit classé score 5 de l'EU-TIRADS et des nodules gauches classés score 3 de l'EU-TIRADS.

Radiologie "ADOHA" SC
Kard N° 2 Quartier Beausite
Ain Sebaa - Casablanca
Tél: 05 22 66 43 92 - Fax: 05 22 35 57 95
DR. ZIADI TARIK