

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 canalaires, 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 canalaires.

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

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° M21- 071923

☐ Maladie

☐ Dentaire

89713

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bee Abbas Khalil

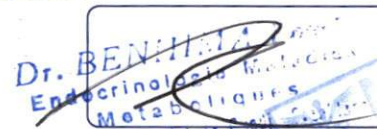
Date de naissance : 01/09/1951

Adresse : 635 Rue Goumima APT 9 CABA

Tél. : 0566 600 418 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : Khidiri Fatima

Age : 70 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rv de 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 : CABA

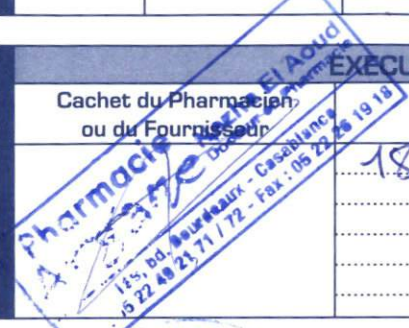
Le : 18/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


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
08/10/2021			320,00	
19/10/2021	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/10/2021	4.041,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/10/2021	Echo Thyroïdienne Séleodensitométrie	4.00 DH 6.80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

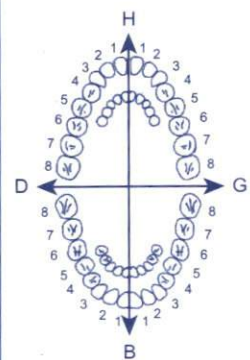
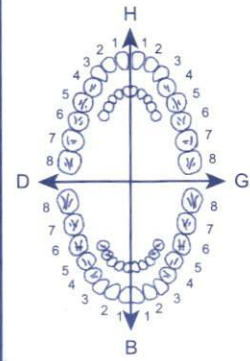
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous

الدكتورة بنهيمّة ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية

السكر - التغذية - السمّنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموعد

Casablanca, le 18/10/2021

BELABES Benhima

24,40 x 3

Leisthyn 100

S.V

1 - 0 - 0

S.V

6,89

Leisthyn 25

1/2 - 0 - 0

S.V

107,60
36,20

Stagid

S.V

36,20 x 5

Benclamis

S.V

404,80

Pharmacie
Nezha El Aoun
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie et Maladies
Metaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie et Maladies
Metaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Andrologie

Diabétologie

Endocrinologie

Régimes 1 - apolésko ++
- Smir +++
- triglycéides ++
- Réinol A ++

LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20
Benclamid

Benclamid
LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20

Benclamid
LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20

Benclamid
LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20

Benclamid
LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20

Levothyrox 100 24,40 x 3
Levothyrox 25 6,80

Benclamid 36,20 x 6

Stagid 900 Bte 107,60

Stagid Petite Bte 36,20

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Stagid

LOT 211406
EXP 06/2024
PPV 107.60

Stagid
LOT 211173
EXP 04/2024
PPV 36.20
Pte Bte

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 : 21011230 N° Facture : 21011036 Date facturati: 08/10/2021

Nom et prénom du patient : Mme KHIDILOUI EP BELABBES FATIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	400.00	400.00
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
		Sous-Total	1 080.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille quatre-vingt dirhams

Total : 1 080.00DH

Adhérent : MR BELABBES KHALIL

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 01490

Part patient : 1080.00 DH

PC N° :



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 du Sein, 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

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous



الدكتورة بنهيمه ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز

اختصاصية في أمراض الغدد

الهرمونية

السكر - التغذية - البسمة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموصل

Casablanca le

08/10/2021

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie
70, Rue Félix et Max Guedj
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Bulabbes

Fehme

- 1) Echographie thyroïdienne
- 2) ostéométrie

prendre rendez-vous
à l'avance



Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Casablanca, le 08 Octobre 2021

DR. BENHIMA TOURIA

Mme. KHIDIOUI EP BELABBES FATIMA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

- Lobo-isthmectomie droite.
- Lobe gauche restant mesuré à 42mm de diamètre longitudinal sur 13,4 x 9mm dans les deux autres plans, soit un volume de 2,7mm de diamètre. On retrouve au niveau de son pôle supérieur un micronodule kystique contenant une granulation colloïde mesurant 4 x 3mm de diamètre
- Absence d'adénopathie cervicale.
- Intégrité des glandes sous maxillaires et parotides.
- Calcification athéromateuse du bulbe carotidien gauche.

Conclusion :

- Lobe thyroïdien gauche.
- Kyste colloïde infracentimétrique, classé TIRADS 2.

DR LAHLOU NEZHA



RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : vendredi 8 octobre 2021

Nom :	KHIDIOUI EP BELABBES FATIMA ,			Taille:	155.0 cm
ID Patient :	F-18-05-1321-069	Date de naissance:	01/01/1949	Poids:	82.0 kg
Sexe :	Femme	Date d'examen :	08/10/2021		

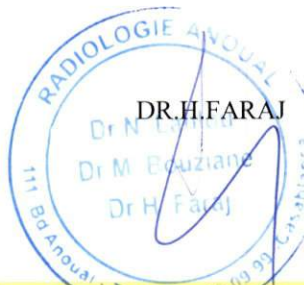
Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	08/10/2021	72.7	Normal	0.6	1.253 g/cm ²
Fémur gauche	Total	08/10/2021	72.7	Ostéopénie	-1.3	0.846 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	08/10/2021	72.7	Ostéopénie	-2.1	0.697 g/cm ²

CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 1.253 g/cm² avec un T-score de 0.6. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.846 g/cm² avec un T-score de -1.3. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Avant-bras Radius 33 % est 0.697 g/cm² avec un T-score de -2.1. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Normal	T-score supérieur à -1DS
Ostéopénie	T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose	T-score inférieur à -2,5