

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° W21-668561

18 Sur

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11381 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TOUM BENCHEROUN GHIZLANE
 Date de naissance : 21.05.76
 Adresse :
 Tél. : 0661734478 Total des frais engagés : 600 + 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr Mostafa DETSOUE Otorhino - Laryngologie
 Date de consultation : 07 MAR 2022
 Nom et prénom du malade : TOUM BENCHEROUN GHIZLANE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Nodule thyroïdienne
 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 : 07 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : Toum

VOLET ADHERENT

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
7-MAR-2022	CS		300,00	INP : 091157097

Dr Mostafa DETSOULI
Otorhino-Laryngologie
120, Bd Moulay Idriss 1er
Tél: 0522 20 34 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Médicologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
08/03/22	760	60000	

LOGIE ABDOU MAU
27, Rue Ily Abou Moussa
N° 2 - Ghazal - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57
Fax: 0522 20 34 57

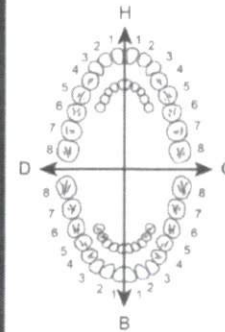
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

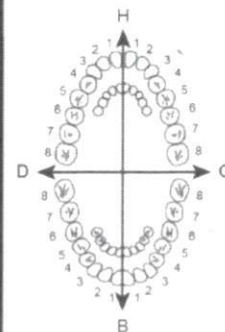
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

07/03/2022

Casablanca, le في الدار البيضاء،

BILAN IMAGERIE

Mme TOUM BENCHEKROUN Ghizlane

GOITRE NODULAIRE LE SUIVI

**ECHOGRAPHIE CERVICALE ET EVENTUELLEMENT
CYTOPONCTION**

Appoint N°3 - Gauthier - Casablanca
27, Rue Ilye Abou Madi
PADILOGIE
Tél : 05 22 86 13 13 / 86 31 31
Fax : 05 22 86 58 27

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél : 05 22 86 13 13

حافظ على سلامتك و سلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الإجتماعي و وضع الكمامة باستمرار



Casablanca le 08/03/2022

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : TOUM BENCHEKROUN GHIZLANE
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Glande thyroïde de volume normal de contours réguliers mesurant :

Lobe droit : 16 x 17 x 40 mm (6 cm³).

Lobe gauche : 15 x 13 x 36 mm (3,7 cm³).

Isthme : 1,9 mm

On note trois nodules thyroïdiens :

Nodule unique lobaire droit ovalaire bien limitée de grand axe parallèle à la peau entouré d'un halo hypoéchogène continu d'échostructure mixte avec une composante solide isoéchogène et une composante kystique anéchogène, il présente une vascularisation mixte à prédominance périphérique et mesure 20 x 13,6 x 13 mm (versus 24 x 15 x 13 mm).

Micronodule isthmique latéralisé à droite ovalaire bien limitée isoéchogène mesurant 6 x 3 mm (versus 5 x 3 mm).

Nodule unique polaire supérieur gauche présentant des caractéristiques morphologiques similaires au nodule isthmique mesurant 11 x 6 mm (versus 7 x 5 mm).

Absence d'adénopathie cervicale.

Glandes parotides et sous-maxillaires sans anomalie.

Axes vasculaires perméables.

Conclusion :

Thyroïde de volume normal siège de trois nodules globalement stables par rapport au dernier examen, classés Eu-Tirads3

Classification Eu-Tirads 2017

Eu-Tirads

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 | : Examen normal |
| 2 | : Bénin, (risque 0) |
| 3 | : Risque faible (2 à 4%) |
| 4 | : Risque intermédiaire (6 à 17%) |
| 5 | : Risque élevé (26 à 87%) |

IRM Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Imagerie Cardio-Vasculaire
Radiologie Générale Numérique
Mammographie/Tomosynthèse
Echographie-Doppler Couleur
Echo-Doppler 3D, 4D
Echographie Morphologique
Cone Beam
Panoramique Dentaire Numérique
Denta-scanner
Téléradiologie 4 mètres Numérique
Ostéo-densitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275



Nom & prénom : TOUM BENCHEKROUN GHIZLANE

FACTURE N° : 22/004962

Date : 08/03/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
Total Montant	
600,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 08/03/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appel N° 3 - Ghautier Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 20 34 58