

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-690162

125693



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 09788

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANSAI

S. AMIRA

Date de naissance : 12/05/1960

Adresse : 3, Rue Grenade B's Meironne

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. HEDY BELHADI BENSAM  
Endocrinologue Diabétologue  
Rue SAFI, 11mm ISMAÏL 1 Etg  
Appt 4 - Mohammedia

Tél : 05 23 31 47 47

Date de consultation : 12/11/2020 /

Nom et prénom du malade : HANSAI S. AMIRA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hépatopathie

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 : Mohammedia

Le : 12/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## **RELEVE 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
16/07/2022			CSF 300	INP BELHADJ BENSAM Endocrinologue Diabétologue Catholé + ORL SAFI, Impr. HABIBI 1 Etg Appré EVMAQI ammedia 16/07/2022

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

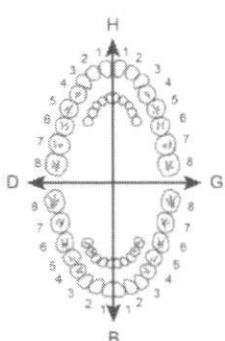
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ELIE BELAISSE - Endocrinologue INSERM UMR 515 - Montrouge Tél. 01 45 23 31 47	19/09/2012	Echographie Thyroïde	100€ HT TVA 20% Total 120€

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Nom et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

#### **VOLET ADHERENT**

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

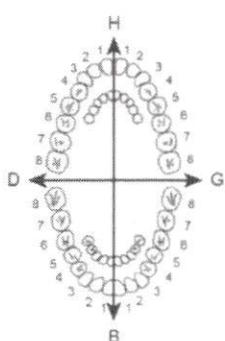


O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

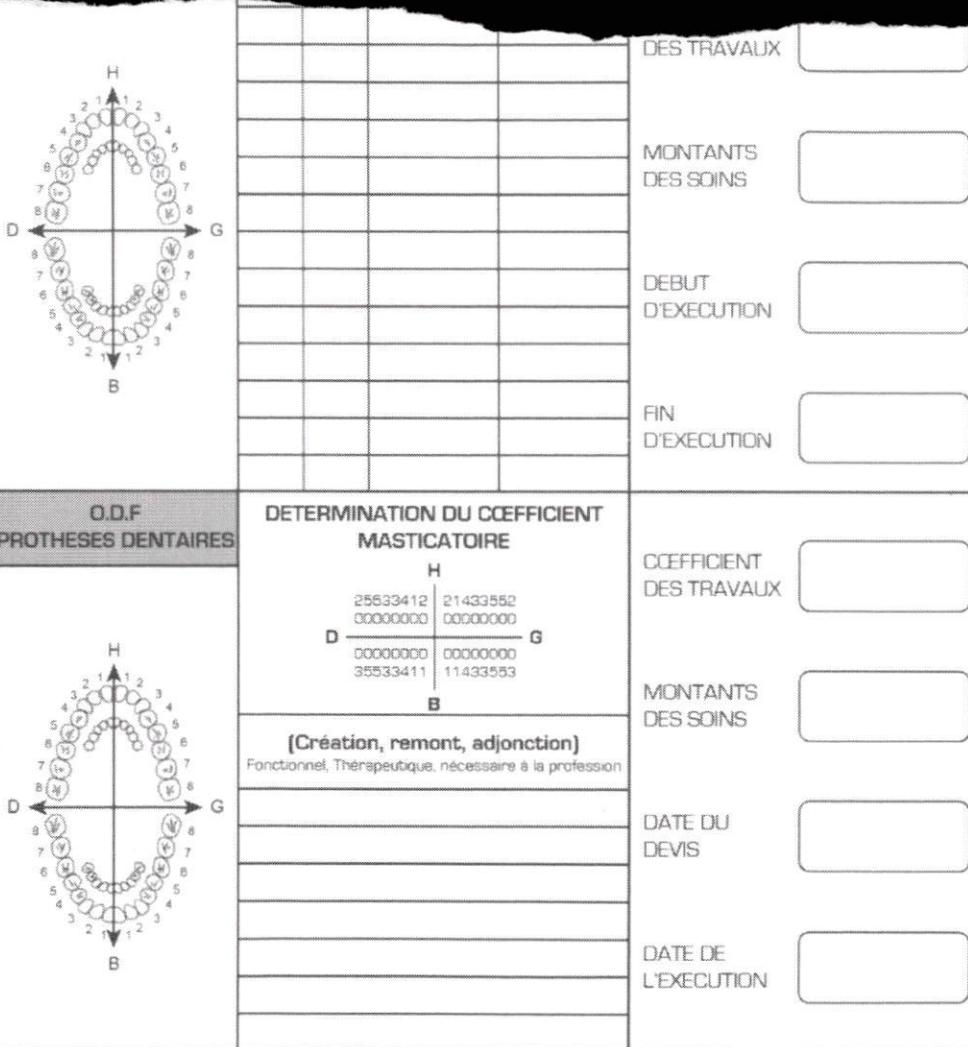
H	
25633412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
25633411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète , Cholesterol , Hormones , Thyroïde , Hypophyse , Surrénales  
Problèmes de croissance et de puberté , Stérilité , Obésité ...)



**الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

**أخصائية في أمراض الغدد ، السكري والتغذية**  
(السكري ، الكوليستروール ، الهرمونات ، الغدة الدرقية ،  
الغدة النخامية ، أمراض النمو والبلوغ ، العقم ، السمنة ...)

**16 juillet 2022**

**Mohammedia, le**

**Mme HANSALI SAMIRA**  
**M**

9900

ANSIOVIT

1-1-0



RELAXIUM 375

0-0-1



Lot:  
À consommer de préférence avant le: 08/2024  
PPC: 99,00 DH

210518

LOT: 220267  
DLUO: 02/2025  
99,00DH

Traitements pendant : 1 Mois

19800

**Dr. Leïla BELHADI BENSAM**  
Endocrinologue Diabétologue  
Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Etg  
Appart 4 Mohammedia  
Tél: 05 23 31 47 47



Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appart 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

**Docteur Leïla BELHADI BENSAÏ**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales  
Problèmes de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité...)



**الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي**

خربيجة كلية الطب بالدار البيضاء

**أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية**  
(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،  
الفدة النخامية، أمراض التموم والبلوغ، العقم، السمنة...)

**Mohammedia, le**

**16/07/2022**

**M**

## ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Patient : Mme HANSALI SAMIRA

Montant : #400dh#

Dr. Leïla BELHADI BENSAÏ  
Endocrinologue Diabetologue  
Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Etg  
Appart 4 - Mohammedia  
Tél. 05 23 31 47 47

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appart 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com



Nom:HANSALI SAMIRA  
ID:20220716-103307-803E Sexe:Incon.  
**Thyroïde**  
Date exam:16/07/2022

## Thyroïde - 2 / 2 Page

Comment.:

Glande thyroïde légèrement augmentée de volume au niveau de son lobe droit, de contours réguliers.

### Mensurations:

Lobe droit: 32X32X18 mm soit un volume de 97 mm<sup>3</sup>

Lobe gauche: 33X16X13 mm soit un volume de 44 mm<sup>3</sup>

Isthme: 2.4mm

Son échostructure est modérément hypoéchogène finement hétérogène siège de quelques micronodules dystrophiques dont le plus volumineux mesure 5.6 mm, TIRADS 2.

Pas d'anomalies vasculaires au doppler couleur.

Pas d'adénopathies latéro-cervicales décelables.

### AU TOTAL:

Glande thyroïde légèrement hypertrophiée au niveau de son lobe droit modérément hypoéchogène finement hétérogène micronodulaire, TIRADS 2.

Dr. Leila BELHADI BENSAM  
Endocrinologue Diabétologue  
Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Etg  
Appt 4 - Mohammedia  
Tél : 05 23 31 47 47

Signature:

Date sign.:

# Dr BELHADI LEILA

Rue SAFI, Imm. Ismail, 1er Etage appat 4,  
Mohammedia  
Telephone: 0523314747  
Fax:  
Site internet:



Nom:HANSALI SAMIRA  
ID:20220716-103307-803E  
Sexe:Incon.

Thyroïde  
Date exam: 16/07/2022  
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

## Thyroïde - 1 / 2 Page

### Image ultrason

