

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 du praticien 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'entente préalable renseignée 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 Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 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° W21-723429

135220

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société : RATI
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MANZAH RACHID
 Date de naissance : 13/12/1965
 Adresse : LES CHAETS DE BOUSKOURA V7 BOUSKOURA
 Tél. : 06 61226340 Total des frais engagés : 1610,35 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 20/10/2022
 Nom et prénom du malade : SMARINE BOULAH
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Colique hépatique aiguë
 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 : 20/10/2022

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

20/10/22 G 2000 091155465

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/10/22 412.31

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

24/10/22 K 1000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

	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 pratique en indiquant la nature des soins.

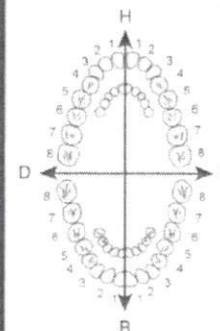
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

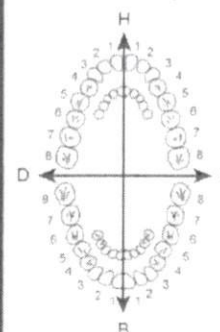
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Asmâa GOURJA

Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Saturomètre,
Suivi de grossesse
Gynécologie Femmes,
Hommes et Enfants



الدكتورة أسماء كورجة

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
الإشباع بالأوكسجين
متابعة الحمل
طب النساء، الرجال
والأطفال

Nom du Patient:

Le boucarbosorb f 79.50



Lot:
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

160 mg 160 mg 160 mg
D-came Amp 79.63
oxant 79.4

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023



LOT 220011
PER 02/2025
PPC 79,95DH

المركب السكني توزر سيدي مسعود، مدخل رقم C عمارة رقم 8، طابق السفلي شقة رقم 1 - الدار البيضاء
Complexe Résidence Taouzar Sidi Massaoud, Entrée N° C, Imm N° 8 - RDC Appt N° 1 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 50 32 - GSM : 06 74 68 87 68 / Email : docteurgourjaasmae@live.fr

5) Natance p 143.00 1p 2x1/2 Glass met's
Rouge Soir

4123

Docteur Asmaa GOURJ
Complexe Résidence Tanouze Oujda Tanger
Entrée N° C. Idriss N° 4, RDC Appt N° : Clinica
Tél: 05 23 30 50 32 - GSM : 06 74 50 61 69
Médecine Générale

LOT: 2207008
FAB: 07/2022
EXP: 07/2025
PUC: 143.00DH
de la santé :

صيدلية زمامة
Pharmacie Zemmama
Km.16, Route Secondaire
109, Bouar Fakra Bouskour

Megasfon[®]

Phloroglucinol

160 mg

LOT : 1890
PER : 07-24
P.P.V : 58 DH 30





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 24/10/2022

FACTURE N° : FA:00 10026/22
Nom : BOUGHROUM SMAHEN

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 000,00 Dhs

MILLE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. 500,00 Dhs

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE 500,00 Dhs

Total de : 1000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE/ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maarif
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maarif, 20100 Casablanca
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maarif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Asmâa GOURJA

Médecine Générale
Echographie Clinique
Electro Cardiogramme
Saturomètre,
Suivi de grossesse
Gynécologie Femmes,
Hommes et Enfants



الدكتورة أسماء كورجة

الطب العام
الفحص بالصدى
تخطيط القلب
الإشباع بالأوكسجين
متابعة الحمل
طب النساء، الرجال

والأطفال

Nom du Patient:

Casablanca le:

J. SMAHEN BOU CHAOUT

Edu j. ph. thyréidien

Edu j. ph. thyréidien
Lthas versat





Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 24/10/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

BOUGHROUM SMAHEN
DR GOURJA ASMAA
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

COMPTE RENDU

Résultat :

Thyroïde de volume normal, mesurant :

- Lobe droit : 46 x 17 x 22 mm (vol : 7,8 cm³).
- Lobe gauche : 46 x 15 x 20 mm (vol : 6,6 cm³).
- Son volume global est de 14,4 cm³.

Les contours glandulaires sont bien définis.

Le parenchyme est le siège de plages hypoéchogènes hétérogènes diffuses, prédominant au niveau antérieur, réalisant un aspect pseudo-nodulaire.

Absence d'hypervascularisation parenchymateuse.

On individualise quelques nodules répartis comme suit :

* Lobe droit :

- Région médio-lobaire interne : Nodule ovalaire, de contours nets, isoéchogène, mesurant 5 x 4 x 4 mm (vol : 0,04 cm³) : Eu-TIRADS 3.

* Lobe gauche :

- Région médio-lobaire : Nodule ovalaire, de contours nets, isoéchogène, mesurant 7 x 6 x 5 mm (vol : 0,11 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Quelques ganglions infracentimétriques d'architecture conservée des secteurs VI inférieurs.

Absence d'adénomégalie cervicale.

Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect normal.

Au total :

Thyroïde de volume normal, siège de remaniements, sans signe d'hypervascularisation parenchymateuse, pouvant être en rapport avec des séquelles de thyropathie : à confronter aux données biologiques et aux antécédents de la patiente.

Deux nodules bilatéraux classés Eu-TIRADS 3.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. MOUFAK



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 24/10/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

BOUGHROUM SMAHEN
DR GOUJA ASMAA
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

COMPTE RENDU

Résultats :

Foie de volume de contours réguliers, d'échostructure homogène.
Tronc porte de calibre normal, perméable.
Vésicule biliaire normotendue, à paroi fine, siège de quelques fins échos mobiles millimétriques sans cône d'ombre postérieur.
Tête du pancréas d'aspect normal.
Le reste du pancréas est masqué par l'écran de gaz.
Rate d'aspect échographique normal.
Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés, sans dilatation des cavités excrétrices.
Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Au total :

Aspect d'une vésicule biliaire siège de quelques microlithiases millimétriques.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. MOUFFAK

RADIODIAGNOSTIC
Dr. A. MOUFFAK

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040