

## 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 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° W21-723429

135220



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MHN ZAH RACHID

Date de naissance : 13/12/1965

Adresse : LES CHALETS DE BOUSKOURA V7 BOUSKOURA

Tél. : 06 6172 6360 Total des frais engagés : 1610,75 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : SMAS GOURJA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète hépatique + artérite périphérique

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) :



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
25/10/04	C1	C1	200.00	  

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Zemmam n. 16, Route secondaire Muar, Johor, Malaisie</i>	20/02/2015	RM 5.35

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Sachez la signature du Laboratoire et le nom du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/11/92 K 100.		1000,00 F

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## Docteur Asmâa GOURJA

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



## الدكتورة أسماء، كثورجة

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

Nom du Patient:

Dr BOU



2010822

79.50 ₣ carbosorb 6  
160 mg AF



Lot:  
À consommer de  
préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

58.32 ₣ Regesf 160 mg AF



49.60 ₣ D-cane 4amp 300

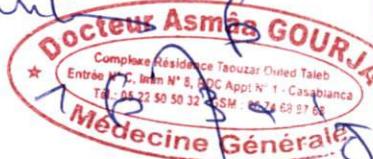


79.4 ₣ oxant 1amp 100



LOT 220011  
PER 02\2025  
PPC 79,95DH

TSV

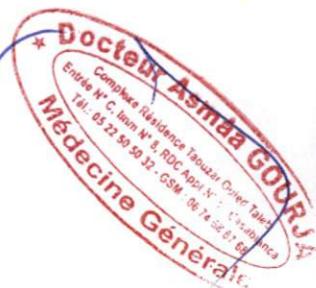


المركب السكني توزر سيدى مسعود، مدخل رقم C عمارة رقم 8، طابق السطلي شقة رقم 1 - الدار البيضاء

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 : doctourgourjaasmae@live.fr

5) Maintenance \$ 143.00 16 2x1 \$ **(S)** **(S)** **(S)**  
Blay matin  
Rouge Soir



# Megasfon®

160 mg

Phloroglucinol

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



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی 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 Conventionnelle - 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 : 1 000,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE/ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /0077800035790000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Casablanca - 20100  
Tél: 0522 25 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 25 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<sup>er</sup> étage - Maârif, 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 25 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## Docteur Asmâa GOURJA

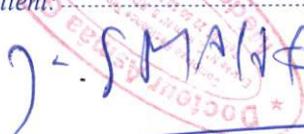
Médecine Générale  
Echographie Clinique  
Electro Cardiogramme  
Saturomètre,  
Suivi de grossesse  
Gynécologie Femmes,  
Hommes et Enfants



## الدكتورة أسماء، كثورة

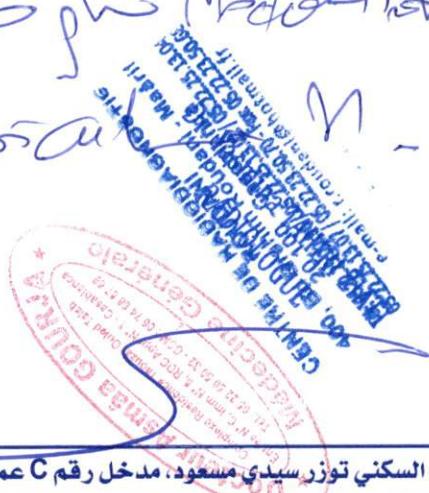
الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
الإشباع بالاوكسجين  
متابعة العمل  
طب النساء ، الرجال  
والاطفال

Nom du Patient: ..... Casablanca le: .....



Edouard Joffre Thysidier

Edouard Joffre Thysidier  
Lithos Versailles M



المركب السكني توزر سيدى مسعود، مدخل 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 : doctourgourjaasmae@live.fr

Patient  
 Médecin traitant  
 Examen(s) réalisé(s)

**BOUGHROUM SMAHEN**  
**DR GOURJA ASMAA**  
**ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.**

*Casablanca, Le 24/10/2022*

#### **COMPTE RENDU**

#### **Résultat :**

*Thyroïde de volume normal, mesurant :*

- Lobe droit : 46 x 17 x 22 mm (vol : 7,8 cm<sup>3</sup>).
- Lobe gauche : 46 x 15 x 20 mm (vol : 6,6 cm<sup>3</sup>).  
 Son volume global est de 14,4 cm<sup>3</sup>.

*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 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

#### **\* Lobe gauche :**

- *Région médio-lobaire*: Nodule ovalaire, de contours nets, isoéchogène, mesurant 7 x 6 x 5 mm (vol : 0,11 cm<sup>3</sup>) : 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. MOUSSAK*

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 Spiralé - Dentascanner

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**BOUGHROUM SMAHEN**  
**DR GOUJA ASMAA**  
**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

*Casablanca, Le 24/10/2022*

**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*

