

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 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

- 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 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- 0037741
136279

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3216 Société : RAVI Facture
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Std.
Nom & Prénom : TAYAB ABDELMJID
Date de naissance : 04-02-1953
Adresse : perb foubara RUE 5 N°104 Cas
Tél. : 0661361373 Total des frais engagés : 1976, - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28.09.22		CHS	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/09		
	10/22		
	05/10/22	12903	1676,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

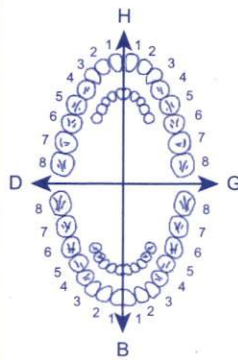
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 35533411</div> <div>B</div> </div> <div> <div>21433552 00000000</div> <div>G</div> <div>00000000 11433553</div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah Mhadi

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

O.R.L. et chirurgie maxillo faciale

- Exploration et traitement de :
- Surdité. Vertige. Ronflement
- Pathologie de la voix
- Examen et chirurgie endoscopique du nez et du Larynx
- Chirurgie microscopique de l'oreille
- Laser
- Implantation cochléaire



الدكتور عبد الله مهدي

خريج كلية الطب بـنـانـسي

أمراض وجراحة الأنف. الأذن. الحنجرة. الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصم. الدوخة. الشخير

اضطراب الصوت

الفحص والجراحة بالمنظار داخل الأنف والحنق

الجراحة المبرصية للأذن

أشعة الليزر

زرع القوقعة

Casablanca le 27.09.22

Mme Ahmed Aicha

Echographie cervicale



زاوية شارع الناظور وشارع أطلنتيد - حي بولو - الدار البيضاء
Angle boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca

Tél : 0522 79 33 00 - 0522 86 20 60/61 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : a.mhadi@clinique-avicenne.ma - Site : www.clinique-avicenne.ma

Docteur Abdelilah Mhadi

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy.

O.R.L. et chirurgie maxillo faciale

- Exploration et traitement de :
Surdité, Vertige, Ronflement
- Pathologie de la voix
- Examen et chirurgie endoscopique
du nez et du Larynx
- Chirurgie microscopique de l'oreille
- Laser
- Implantation cochléaire



الدكتور عبد الله امهري

خريج كلية الطب بفرنسي

أمراض وجراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصم، الدوخة، الشخير

اضطرابات الصوت

الفحص والجراحة بالمنظار داخل الأنف والحنق

الجراحة الميكروسكوبية للأذن

أشعة الليزر

زرع القوقعة

Casablanca le 22/11/22

A Rued Aïcha

- MFS
- VS - urea - fonction
- Dosage TSH
T3 - T4
- Dosage de PT/INR
- Calcaémie
- Phosphatémie

مختبر بوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENE

22, H
Place Boucher
Tél: 0522 80 12 58 / Fax: 0522 80 12 34

الدكتور عبد الله امهري
O.R.L. et chirurgie maxillo faciale
Angle boulevard Nador et Atlantide
et Atlantide quartier POLO
Casablanca - 0522 86 20 60

زاوية شارع الناصور وشارع أطلنتيد - حي بولو - الدار البيضاء

Angle boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca

Tél. : 0522 79 33 00 - 0522 86 20 60/61 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : a.mhadi@clinique-avicenne.ma - Site : www.clinique-avicenne.ma

Casablanca, le 28/09/2022

Facture N° :1324587/22

Nom & Prénom du patient :AHMED AICHA

Désignation	Total
ECHOGRAPHIE CERVICAL 600 DH ----- 600 DH	600 DH
Total General	

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME:

SIX CENT DH

AVICENNE  **إبن سينا**
CLINIQUE **مصحة الاختصاصات**
DES SPECIALITES
Radiologie



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 05/10/2022 à 09:40:39

Edition du : 05/10/2022



L138756

Madame AHMED AICHA

Dossier n° : LJ5940396

MA56797

Dr. MHADI ABDELILAH

Page : 1 / 2

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	6400	/mm ³	(4000-10000)	6800 08/09/2022
Globules rouges	4,51	M/mm ³	(4-5,4)	4,52 08/09/2022
Hémoglobine	13,2	g/dl	(12-16)	13,4 08/09/2022
Hématocrite	38,5	%	(35-47)	37,9 08/09/2022
VGM	85,37	μ ³	(83-95)	83,85 08/09/2022
TCMH	29,27	pg	(27-32)	29,65 08/09/2022
CCMH	34,29	%	(31-36)	35,36 08/09/2022
Plaquettes	412000	Mille/mm ³	(150000-350000)	373000 08/09/2022

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	47	%	(50-75)	44 08/09/2022
soit	3008	/mm ³	(2000-7500)	
Lymphocytes	43	%	(20-36)	47 08/09/2022
soit	2752	/mm ³	(1500-4000)	
Monocytes	07	%	(3-7)	06 08/09/2022
soit	448	/mm ³	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	03	%	(1-3)	03 08/09/2022
soit	192	/mm ³	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	00	%	(< à 1)	00 08/09/2022
soit	0	/mm ³	(< à 100)	

HORMONOLOGIE

PARATHORMONE INTACTE (PTH)

Résultat 66,60 pg/ml (18,5-88,0)

Signature
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 12 58 - Fax: 05 22 80 12 34

ساحة بوشنتوف — شارع الفداء — الدار البيضاء الهاتف : 05 22 80 12 58 : الفاكس : 05 22 80 12 34

Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca - Tél. : 05 22 80 12 58 - Fax : 05 22 80 12 34

R.C : 247482 - Patente : 33557525 - C.N.S.S : 2294271 - I.F : 813234 - ICE : 001826798000081



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 05/10/2022 à 09:40:39

Edition du : 05/10/2022



L138756

Madame AHMED AICHA

Dossier n° : LJ5940396

MA56797

Dr. MHADI ABDELILAH

Page : 2 / 2

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure _____
2ème Heure _____

40 • mm
82 • mm

Normes

(< à 10)
(< à 20)

Antériorité

BIOCHIMIE

(AUTOMATE ERBA XL 300)

Glycémie à jeun _____ 0,79 g/l
Soit _____ 4.38 mmol/l

Normes

(0,7-1,15)
(3,8-6,1)

Antériorité

0,78 : 08/09/2022

Urée _____ 0,23 g/l
Soit _____ 3.82 mmol/l

Normes

(0,1-0,5)
(2,5-7,5)

0,34 : 08/09/2022

Phosphorémie _____ 36 mg/l
Soit _____ 1.15 mmol/l

Normes

(26-45)
(0,8-1,6)

Calcium _____ 91,3 mg/l
Soit _____ 2.28 mmol/l

Normes

(86-103)
(2,15-2,6)

ENDOCRINOLOGIE

T3 (Triiodothyronine) _____ 1,04 ng/ml

Normes

(0,69-2,02)

Antériorité

T4 (Thyroxine totale) _____ 10,0 µg/dl

Normes

(4,08-11,6)

T.S.H Ultra sensible

RESULTAT _____ 0,62 µUI/ml

Normes

(0,3-6)

مختبر بوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 05 22 80 12 34

ساحة بوشنتوف — شارع الفداء — الدار البيضاء الهاتف : 05 22 80 12 58 : الفاكس : 05 22 80 12 34

Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca - Tél. : 05 22 80 12 58 - Fax : 05 22 80 12 34

R.C : 247482 - Patente : 33557525 - C.N.S.S : 2294271 - I.F : 813234 - ICE : 001826798000081



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

FACTURE N° : 9962

REF : MA56797

NOM : AHMED AICHA

DATE : 05/10/2022

DOCTEUR : MHADI

TOTAL EN B : 1290

TOTAL EN DH : 1676 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENT SOIXANTE SEIZE DHS

Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca - Tél : 05 22 80 12 58 / Fax : 05 22 80 12 34
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
مختبر بوشنتوف

Casablanca , le 28/09/2022

Nom /Prénom : AHMAD AICHA
Médecin prescripteur : DR. MHADI A

ECHOGRAPHIE CERVICALE

RESULTAT :

La glande thyroïde mesure :

Lobe thyroïdien droit : 1,07 x 1,06 x 2,81 cm soit un volume estimé à 1,54 cm³.

Le lobe thyroïdien gauche : 0,72 x 1,07 x 2,95 cm soit un volume estimé à 1,09cm³

Son échostructure est grossière hypoéchogène visualisation réduite dans l'ensemble.

Caractérisation d'une image ovale échogène adjacente au pôle inférieur du lobe thyroïdien droit mesurant 1,08 x 0,38cm : Nodule parathyroïdien ?

Glandes sous maxillaires et parotides d'aspect normal.

Adénopathie intra parotidien bilatérale la plus volumineuse est située à gauche mesurant 1,02 x 0,61 cm.

Adénopathie sous angulomandibulaire bilatérale ovoïde très hypoechogène effaçant partiellement le hile.

Adénopathie jugulocarotidien gauche la plus volumineuse est ovale très hypoéchogène renforce légèrement en postérieur mesurant 2,12 x 0,62cm.

Absence de rupture capsulaire ou de signe de fistulisation.

EN CONCLUSION :

Aspect échodoppler en faveur d'une thyroïdite au stade sub aigu.

Nodule parathyroïdien droit à confronter au données biologiques.

Adénopathie sous angulomandibulaires et intra parotidiennes bilatérales, jugulocarotidiennes gauches effaçant partiellement le hile : tuberculose débute ganglionnaire ? Autres infection ORL ? à confronter au reste des données.

En vous remerciant de votre confiance