

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 ALP :

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0011043

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510 Société : RAR

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Noubsit Noham

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666262795 Total des frais engagés : 1108 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Appt. N°27
Tél : 05 22 27 95 24 - Urgence: 05 61 34 97 60

Date de consultation : 23/11/22

Nom et prénom du malade : EL GABLOU Fatima Age :

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

Nature de la maladie : diabète / Tension

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 : 28/11/2022

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
23/11/22	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/11/22

348,10

092047489

ANALYSE RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24/11/22

thyroïdienne

400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

26/11/22

3

60,00

DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

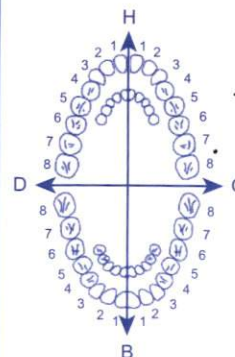
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

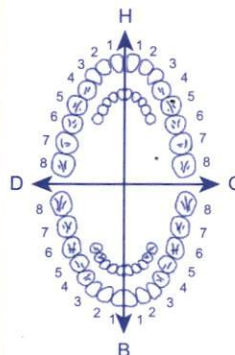
FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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 Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

• Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

• Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

• Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

• Membre de la Société Française de Médecine Interne

PHARMACIE OULMES CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub

El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Casablanca, Le :

23/11/22

Mme EL ANASSI Fatima

Diafumeur 800 p (S.V.)

18,00 + 3 - 1 - 0 qus Adt 3 ml

Leptax 250 p (S.V.)

(S.V.)

30 min

689 - 0 - 0 d q - avant Adt 3 ml

(S.V.)


3700p Mobic 7

1 projectm / 5 en IM Adt 3

119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca الدار البيضاء شقة 27 - 4 الطابق
Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

mydoflo p 
 54.00.
 1 - 1 - 1 qus pdt 10J

leidal p 
 22.00
 1 - 0 - 1 qus pdt 7J

Arcoxia 120 p
 134.50
 348.00

*Spécialiste en rhumatisme
 119 Bd Abdou Moumouni dans El
 Tél: 05 22 27 95 24 - 05 22 27 95 25*


 6 118001 040131
 MOBIC 15mg / 1.5ml
 (Meloxicam)
 Boîte de 3 ampoules injectables
 PPV : 37 DH 00
 BOTTU S.A.

29.00

PHARMACIE OULMES CAS
 S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
 El Mansour - Casablanca
 Tél: 0522 36 08 06

GTIN: 06118001260850
 LOT: 3971
 MFG: 03 2022
 EXP.: 03 2025
 PPV: 948hs00

PPV: 18DH00
 PER: 06/25
 LOT: L2244

PPV: 18DH00
 PER: 06/25
 LOT: L2244

Arcoxia 120 mg
 7 comprimés
 p.p. 120 mg / 200 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 448 / 16DMP/21/NT0
 6 118001 160068

6 118001 102006
 Levothyrox® 25 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 6,80 DH

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

Mme HOUBSIT Fatma

Echographie cervicale



119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca شارع عبد المومن, الطابق 4, شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

M U P R A S

N° Admission : 22011891 N° Facture : 22011591 Date facturation: 24/11/2022

Nom et prénom du patient : Mme MOUBSIT FATIMA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams

Total : 400.00DH

Adhérent : EL GNAOUI MED

Mle : 3510

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 400.00 DH

Casablanca, le 24 Novembre 2022

DR MENKOR MOUNA

MME. MOUBSIT FATIMA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE

En comparaison avec l'examen datant de 17/01/2020, on note :

- La loge de thyroïdectomie lobaire droite est libre, sans résidu ni reliquat glandulaire décelable.
- Le lobe gauche de la thyroïde est de volume normal, mesurant 16 x 16 x 41 mm, soit un volume estimé à 5,6 cm³. Il est toujours le siège d'une lésion nodulaire médio-lobaire antérieure, de forme ovale, de contours nets, d'aspect spongiforme, mesurant actuellement 9,6 x 4,3 mm versus 8,5 x 3,8 mm. (EU-TIRADS 2)
- Persistance également du 2^{ème} nodule médio-lobaire postérieur, de forme ovale, de contours nets, isoéchogène, sans microcalcifications, présentant une vascularisation essentiellement périphérique. Ce nodule mesure 8,6 x 4,9 mm versus 7 x 5,4 mm. (EU-TIRADS 3)
- Absence d'adénomégalie latéro-cervicale.
- Les glandes parotides et sous maxillaires sont d'aspect normal.

Conclusion :

- Loge de thyroïdectomie lobaire droite libre.
- Deux lésions nodulaires lobaires gauches classées EU-TIRADS 2 et EU-TIRADS 3, d'aspect sensiblement stable par rapport à l'examen antérieur.

 **RADIOLOGIE ANOUAL**