

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 canaux, 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 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

- Réclamation : 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° W21-724449

139032

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0611 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAIS Abderrahman

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : N° 461 Lotissement Wafa, Deroua

Tél. : 0661153218 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ANHER Lotifa Age :

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

Nature de la maladie : Pathologie thoracique

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 : DEROUA

Le : 03/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CIVDP 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
25/10/2022	CS		250.00	INP : 061233239

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE ABOU ZAID S.A.R.L. Rue 36 - N°04, Massira 2. Bourmazel Casablanca Tél: 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 77 0522 55 22 50	27/10/2022	372,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. Jawad KARRAT 10, rue de l'Indépendance Casablanca Tél: 0522 55 52 18 / 0667 11 11 11	27/10/2022	B. G.	66.000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 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	INP : <input type="text"/>														
				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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

27/10/2022

Mme Maher Latifa



372,00

Omnifaque 300mg

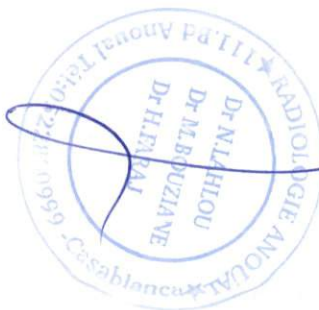
100ml

PHARMACIE

S.A.R.L

Rue 36 N°04, Massira 2. Bour
Casablanca

Tél 0522 70 22 84 Fax 0522



INPE
092001197

Docteur Karim TOUNSI

Chirurgien Urologue

Pathologie Lithiasique

Endoscopie

Reins - Vessie - Prostate

et voies Génitales

Infertilité Masculine

Santé Sexuelle

Circoncision



الدكتور كريم التونسي

جراحة الكلي والمسالك البولية

أمراض الحصى

الجراحة بالمنظار

الكلي المثانة البولية

البروستاتة - المسالك التناسلية

العقم عند الرجال

الصحة الجنسية

الختانة

برشيد في : 25/10/2011 Berrechid, le :

Maher Bahja

179
PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Fix : 05 22 53 20 54

179
PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Fix : 05 22 53 20 54

200g
up x 2/1

Dent 08g

4 cp
PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Fix : 05 22 53 20 54

Dent 03g

Dent

210, 20

LOT N°:
UT. AV:
PPV (DH):
PPV 40.00

LOT 22 012
EXP 03 24
PPV 170.00 DH
DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS
Soutema
othema

الطابق الثاني - رقم 3 - الهاتف : 05 22 51 73 83 - برشيد
183, Bd. Mohamed V - 2ème Etage N° 3 - Tél.: 05 22 51 73 83
E-mail : drkarimtounsi@gmail.com

Docteur Karim TOUNSI

Chirurgien Urologue

Pathologie Lithiasique

Endoscopie

Reins - Vessie - Prostate

et voies Génitales

Infertilité Masculine

Santé Sexuelle

Circumcision



الدكتور كريم التونسي

جراحة الكلى والمسالك البولية

أمراض الحصى

الجراحة بالمنظار

الكلى المثانة البولية

البروستاتة - المسالك التناسلية

العقم عند الرجال

الصحة الجنسية

الختانة

برشيد في : 25/10/2022 Berrechid, le :

Dr. Karim Tounsi

♀, 68ans

UHN modérée gauche sur probable
Kyste ovarien gauche à l'éch.

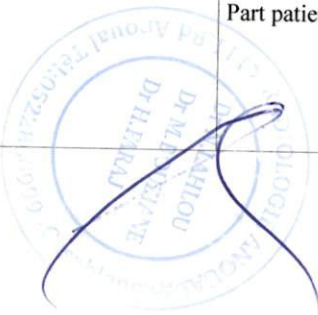
⇒ faire S-V2 sur TDM
Abdomino Pelvienne

M U P R A S

N° Admission : 22010792 N° Facture : 22010578 Date facturation : 28/10/2022

Nom et prénom du patient : Mme MAHER LATIFA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINO PELVIENNE	1.00	1 600.00	1 600.00
		Sous-Total	1 600.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :		Total : 1 600.00DH	
Mille six cents dirhams			
Adhérent :		Part organisme :	0.00 DH
Mle :		Part patient :	1600.00 DH
PC N° :			



le 26/10/2022

me. MAHER LATIFA

- mee

- créatinine



LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA

Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 220004232

INPE :



063064505

DEROUA le 26-10-2022

Mme MAHER Latifa

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0111	Créatinine	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 66.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-six dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tel. 0522 51 52 18 / 0567 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

Casablanca, le 27 Octobre 2022

DR TOUNSSI KARIM

MME. MAHER LATIFA

COMPTE RENDU

TDM ABDOMINO-PELVIENNE

Indication :

Bilan lésionnel d'une dilatation urétéro-pyélocalicielle bilatérale et d'une formation kystique pelvienne.

Technique :

Acquisition spiralée sans et après injection de produit de contraste aux temps artériel, portal et tardif.

Résultat :

- Présence d'une formation kystique latéro-utérine d'origine ovarienne, à paroi fine et régulière, à contenu liquidien, homogène, renfermant une fine microcalcification pariétale, sans végétation endoluminale ni portion tissulaire visible (vérifiée sur le complément échographique). Pas de rehaussement notable après injection. Elle mesure 7,5 x 5 cm transversalement et s'étend sur environ 7 cm de hauteur. Absence d'infiltration de la graisseuse péri-lésionnelle. Elle refoule modérément l'utérus vers la gauche et l'uretère droit vers l'extérieur.
- Mise en évidence d'une dilatation urétéro-pyélocalicielle bilatérale minime, sans retentissement sur l'index cortical, s'étendant en bas de la région des méats urétéraux.
- Il s'y associe un rehaussement circonférentiel régulier de la paroi du pyélon et de l'uretère proximal de façon bilatérale témoignant d'un aspect d'urétéro-pyélite.
- Les reins sont de situation lombaire habituelle, de taille normale, bien différenciés, sécrètent et excrètent dans les délais normaux. Ils sont le siège de quelques kystes simples (Bosniak 1) au nombre de deux à gauche mesurant successivement 2cm et 1,3 cm et un kyste à droite de 5 mm.
- Absence d'image de lithiase notable le long de l'arbre urinaire.

.../...

MME. MAHER LATIFA

- Mise en évidence d'un épaissement circonférentiel plutôt régulier au dépens de la paroi de la vessie plus marqué au niveau de sa paroi postéro-inférieure, sans bourgeon tissulaire nettement individualisable ni infiltration de la graisse péri-vésicale.
- Par ailleurs, absence d'anomalie morphologique de densité ou de rehaussement focal notable au niveau du foie, la rate et les surrénales.
- Le pancréas est en involution graisseuse physiologique par rapport à l'âge sans syndrome de masse ni prise de contraste pathologique.
- Absence d'adénopathie coelio-mésentérique , lombo-aortique ou pelvienne de taille significative.
- Absence d'épanchement ou d'épaississement péritonéal.

En fenêtres osseuses :

- Aspect du rachis lombaire dégénératif , sans lésion focale ostéolytique ou ostéocondensante suspecte.
- Pas de tassement vertébral ni recul du mur postérieur.

Au total :

- Aspect de kyste ovarien droit de 7,5 cm de grand axe, d'allure organique, compte tenu de l'âge de la patiente. Pas de portion tissulaire ni végétation endoluminale visibles(vérifiée sur le complément échographique)
- On note une dilatation urétéro-pyélo-calicielle bilatérale minime , intéressant également les méats urétéraux de façon bilatérale sans rapport avec le kyste sus décrit , combinée à un épaissement circonférentiel régulier de la paroi vésicale et urétéro-pyélique de façon bilatérale, évoquant un aspect de cystite et d'urétéro-pyélite : Origine infectieuse ? A confronter au reste du bilan.
- Pas d'obstacle lithiasique notable le long de l'arbre urinaire.
- Absence d'élément évolutif viscéral notable ni adénopathie profonde.

DR HABCHAOUI SANAA

DR. HABCHAOUI Sanâa
Médecin Radiologue