

## 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° W21-717266

164103

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2430

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ATHAMM HANAN

Date de naissance :

02/03/1967

Adresse :

Lot Humane 2, Rue 15, NC 57

Tél. :

0571640565

Total des frais engagés :

2458, DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Service-faciale  
Angle Bd Al Ouds et Bd. Hanta  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 59 04 00 / 06 70 88 02 35

Date de consultation :

28/04/23

Nom et prénom du malade :

ATHAMM ou HANAN

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28 / 04 / 23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/4/23	158,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Service Radiologie</b> Clinique Panorama di Maarouf - Casablanca 0697...	20/4/93	Scanners Ceptra	1500 DH
	19/05/93	Extr. concolor	500 DH

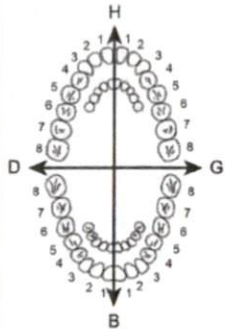
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

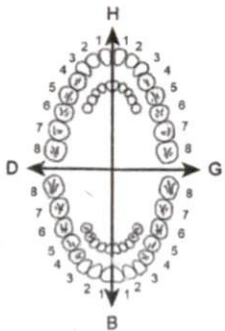
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">                     25533412 00000000 D                 </div> <div style="text-align: center;">                     21433552 00000000 G                 </div> </div> <div style="text-align: center;">                     35533411 11433553 B                 </div>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	[Création, remonte, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Traitement de la surdité
  - Chirurgie de la thyroïde
  - Traitement du vertige
  - Prise en charge du ronflement
  - Rhinite Allergique
  - Chirurgie endoscopique
  - Ancien médecin à l'hôpital
- 20 Aout Casablanca



**Spécialiste de la Thyroïde**

أخصائي الغدة الدرقية

Casablanca le :

28 Avril 2023

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
- غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في :

AIT HEMMOU RIHAME

2550  
TOPSYNE GEL

1 app x 2 / jour pdt 1 semaine

2010  
XYZALL

1 comprimé le soir pendant 1 mois

(K)  
OXYMAG

1 cp le soir pendant 1 mois

NURODOL 400 MG

5280  
1 comprimé x 3 / jour pendant 7 jours

OEDES 20 MG

15840  
1 gellule le matin pendant 7 jours

PHARMACIE HAÏFA  
RZIKA sari  
Boulevard Haïfa N°25 - Casablanca  
Tél : 05 22 52 19 22 - GSM : 06 77 49 32 63

TOPSYNE GEL  
FLUOCINONIDE

LOT 211481  
EXP 04/2024  
PPV 52.80DH

6 1180000 021599



XYZALL 5 mg  
Boîte de 28 comprimés pelliculés  
Aide n° 221599021599



PPV 80 10

EXP 07 2026

LOT 222389 2





- Traitement de la surdité
  - Chirurgie de la thyroïde
  - Traitement du vertige
  - Prise en charge du ronflement
  - Rhinite Allergique
  - Chirurgie endoscopique
  - Ancien médecin à l'hôpital
- 20 Aout Casablanca



**Spécialiste de la Thyroïde**

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواتر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
- غشت الدار البيضاء

Casablanca le : 28 Avril 2023

AIT HEMMOU RIHAME

Age :

ATCD:

NODULES THYRODIENS

## ECHOGRAPHIE CERVICALE

**RADIOLOGIE AL QUODS**  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**  
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie  
Cervico-faciale  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa  
Ain Chock - Casablanca  
Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 35



**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

**الدكتور علوان محمد أمين**

أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق

- Traitement de la surdité
  - Chirurgie de la thyroïde
  - Traitement du vertige
  - Prise en charge du ronflement
  - Rhinite Allergique
  - Chirurgie endoscopique
  - Ancien médecin à l'hôpital
- 20 Aout Casablanca



**Spécialiste de la Thyroïde**

أخصائي الغدة الدرقية

Casablanca le :

28 Avril 2023

- طبيب سابق بمستشفى 20

غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في :

AIT HEMMOU RIHAME

Age :

ATCD:

CEPHALEE AIGUE

TDM CEREBRALE

**Service Radiologie**  
Clinique Panorama  
Sidi Maârouf - Casablanca

**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 04 40 / 05 10 88 02 35

Angle Boulevard Al Qods et bd Haïfa, Résidence Ryad Al Qods gh2,  
Ain Chock - Casablanca- Tél: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04  
Urgence : 0610 88 02 35 Site web : [www.orlcasa.com](http://www.orlcasa.com)





AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سيدي معروف

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle  
• Radiologie Standard Numérique • Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie • Coroscaner sur RDV

Casablanca le .....

29/04/2023

PATIENT : AITHEMMOU RIHAME

PRESCRIPTEUR: QECHCHAR ZOUHAIR

## SCANNER CEREBRAL

### TECHNIQUE :

Acquisition spiralee millimetrique sans et avec injection de PDC iodé avec reconstructions.

### RESULTATS :

- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse notable en sus ou en sous tentoriel.
- Absence de remaniements hémorragiques intra-parenchymateux ou péri-cérébraux.
- Absence de prise de contraste anormale notable au niveau parenchymateux ou méningé.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie et de volume normal.
- Citernes de la base libres.
- Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.
- Absence de trait de fracture ou de lésion osseuse focale notable.

### CONCLUSION :

- TDM cérébrale ne révélant pas d'anomalie notable pouvant expliquer le tableau clinique.
- A confronter au reste des investigations.

Merci de votre confiance.

Dr. QECHCHAR  
Service Radiologie  
Clinique Panorama  
Sidi Maârouf - Casablanca



# CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 29-04-2023

Facture N° 03858/23

## A. Identification

N° Dossier : PSM23D29194959

N° Identifiant : 004464/23

Nom & Prénom : Mme AITHEMMOU RIHAME

C.I.N : BW7983

Adresse : CASA JNAN CALIFORNIE 2

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-04-2023

Date Sortie : 29-04-2023

Médecin traitant : DR . QECHCHAR ZOUHAIR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	SCANNER CEREBRAL		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						<b>1 500,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						<b>1 500,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						<b>0,00</b>
Arrêté la présente facture à la somme de :						<b>TOTAL GENERAL 1 500,00</b>

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		1 500,00 Dh	0,00 Dh

Service Radiologie  
Clinique Panorama  
Sidi Maarouf - Casablanca

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarrettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie - Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez- Vous )
- Radiologie Interventionnelle | Scanner Echographie, Sonolope
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



Casablanca, le 10/05/2023

**NOTE D'HONORAIRE**

Nom & Prénom AIT HEMMOU RIHAME  
Date d'examen : 10/05/2023

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500,00 DH
NET A PAYER	500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**CIN Q CENTS DH**

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 10/05/2023

Patiente : AIT HEMMOU RIHAME

Prescripteur: DR ALLOUANE MOHAMED AMINE

## ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

### INDICATION :

contrôle de lésions thyroïdiennes.

### RESULTAT :

**Le lobe thyroïdien droit** est de taille normale mesuré à :

Hauteur : 49 mm

Largeur : 18mm

Epaisseur : 18 mm

Soit un volume estimé à 6.6 cc.

**L'isthme** est mesuré à 4.4 mm d'épaisseur.

**Le lobe thyroïdien gauche** est de taille normale mesuré à :

Hauteur : 45 mm

Largeur : 17mm

Epaisseur : 15 mm

Soit un volume estimé à 6.3cc.

La glande thyroïdienne de volume normal , de contours réguliers.

Le parenchyme est d'échostructure hétérogène du fait de la présence de multiples lésions kystiques purs , de kystes colloïdes, et d'autres solido kystiques majoritairement kystique, ovalaires et arrondies, dont la portion tissulaire est minoritaire, isoéchogène, et la portion kystique est anéchogène, avasculaires au Doppler couleur, renforçant les échos en postérieur, mesurant pour les plus grandes :

- lobe droit : 5.1x6.8 mm , 4.4 mm, 9.7x4 mm , 6 mm, 6 mm, 7.8 mm, 5.1 mm,

- lobe gauche : 4.9 mm , 4.8 mm , 5.3mm, 4.4mm.

En mode doppler couleur, la vascularisation est harmonieuse.

Absence d'adénopathie jugulo-carotidienne.

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods n° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie  
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM ( Sur Rendez-Vous )

- Radiologie Interventionnelle ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

## CONCLUSION :

**Echographie thyroïdienne en faveur de lésions thyroïdiennes kystiques simples, kystes colloïdes, ou mixtes majoritairement kystiques , classées EUTIRADS 1-2.**

Merci pour votre confiance  
**Dr Mohamed amine Fathallah**

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N°697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43



