

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0033082

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3406 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SEBAA - Mohamed
 Date de naissance : 27/09/1959
 Adresse : RUE 6N°20 Lotissement Vermont BOLO CALIFORNIE CASABLANCA
 Tél : 0661522514 Total des frais engagés : 1477,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14.05.2023
 Nom et prénom du malade : Sebba Nour Age : 64
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection endocrinienne
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 22/09/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14/07/2023	C2		300,00	

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

16/08/23 B uo 677,50

16/12/23 RuJ 500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Prestataire

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 :

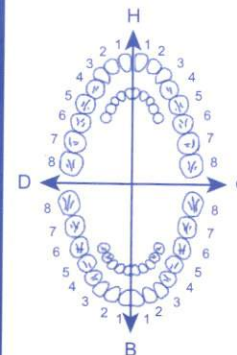
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

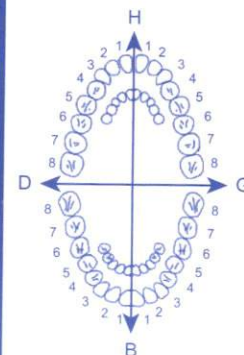
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Tounsi Hafssa

Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca

Diabète - Cholestérol - Obésité

Thyroïde - surrénales - hypophyse - Nutrition

الدكتورة التونسي حفصة

طبيبة إختصاصية في امراض
الغدد و السكري و الايض
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

السكري - الكلسترول - السمّة - الغدة الدرقية
النخامية و الكدرية - الحمية الغذائية

Ordonnance

Casablanca, le

الدار البيضاء 14/08/2023

Sebaa Noor

T8Hus
Tuc

Dr Tounsi Hafssa
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et maladies métaboliques
511 Résidence Qods Californie Imm
GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods
Tél : 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53



حي عمارة, 511 إقامة القدس كالفورنيا, عمارة 8, شقة 13, الطابق الأول, شارع القدس
Quartier Omara, 511 Résidence Qods Californie Imm, GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods
Tél. : 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53

Dr. Tounsi Hafssa

Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca

Diabète - Cholestérol - Obésité

Thyroïde - surrénales - hypophyse - Nutrition

الدكتورة التونسي حفصة

طبيبة إختصاصية في امراض
الغدد و السكري و الايض

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

السكري - الكلسترول - السمنة - الغدة الدرقية

النخامية و الكظرية - الحمية الغذائية

Ordonnance

Casablanca, le 14/08/2013 الدار البيضاء

Sebaa Noor

Turn effecton
act en cure (3)
Echographie
act en cure


Dr. Tounsi Hafssa
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et maladies métaboliques
Quartier Omara, 511 Résidence Qods Californie Imm,
GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods
Tél : 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53


RADIOLOGIE MARJANE
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med Bahr
Tél : 05 22 22 23 77
Fax : 05 22 22 23 77

حي عمارية, 511 إقامة القدس كالفورنيا, عمارة 8, شقة 13, الطابق الأول, شارع القدس
Quartier Omara, 511 Résidence Qods Californie Imm, GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods

Tél. : 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 16/08/2023

N/Ref : Facture N° FA7362/23

Nom & Prénom : **SEBAA NOUR**

Date d'examen : 16/08/2023

Examen(s)

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant TOTAL

500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17 - Rue Med Bahi
Tél : 0522.23.74.82
Fax : 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



FACTURE N° 2308163031
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 16/08/2023
INPE : 093002574

Mlle Nour SEBAA
Demande N° 2308163031
Date de l'examen : 16/08/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
TSH	B250
T4 libre (FT4)	B200

Total des B : 450
Total à payer : **677.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent soixante-dix-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2308163031**
Résultats de : **Mlle SEBAA Nour**
Né(e) le : **22/07/1999** – 24 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 16/08/2023 09:24. JAM
Edition du : 16/08/2023 à 14:16

Mme Le Dr HAFSA TOUNSI

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

0,30 mUI/L (0,27–4,20)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

T4L – Thyroxine libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,32 ng/dl (0,90–1,70)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

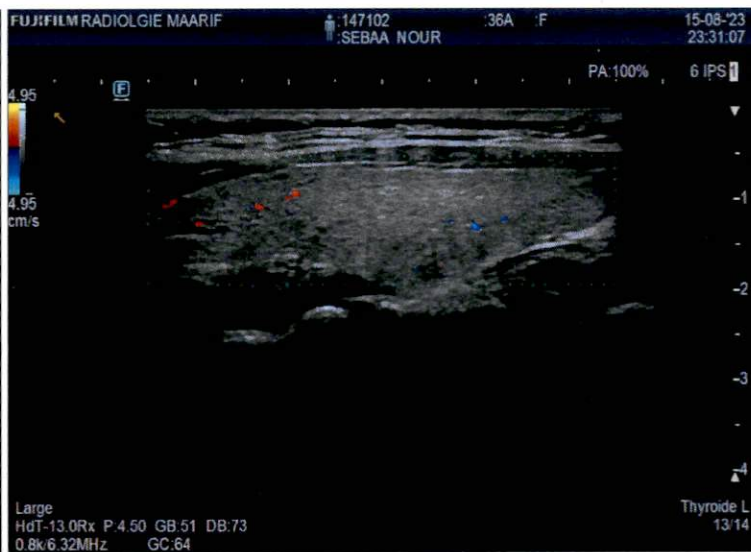
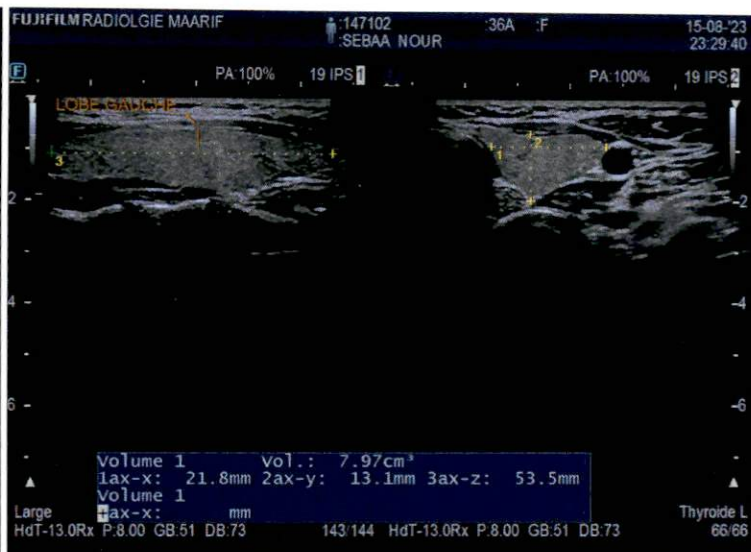
Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2308163031 – Mlle Nour SEBAA

1 / 1





SEBAA NOUR

Casablanca , le 16/08/2023

Mme. SEBAA NOUR
DR TOUNSI H

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

- Glande thyroïde de taille normale, de contours réguliers, homogène, normovascularisée au doppler couleur, mesurant :
Lobe thyroïdien droit : 24 x 10,8 x 58 mm, soit un volume de 7,87 ml.
Lobe thyroïdien gauche : 21,8x13x53,5mm, soit un volume de 7,97 ml.
L'isthme mesure 2,3 mm d'épaisseur.
- Absence de nodule tissulaire ou kystique décelable au niveau du parenchyme.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Glandes sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.

AU TOTAL :

- **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE NE REVELANT PAS D'ANOMALIE.**

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA Z
RADIOLOGUE
BERRADAM. BENYAHIA Z.
17 - Rue Med Bahi
Tél: 0522 25 74 82
Fax 0522 23 77 05

CABINET DE RADIOLOGIE DE MAARIF

16, Rue Mohamed BAHI
(Es. Rue Meissonier) en face du bureau de pointage des taxis
Maârif - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 74 82
05 22 25 30 30
05 22 23 79 34
Fax: 05 22 23 77 05



*Dans un souci de respect environnemental, nos
épreuves radiologiques sont tirées sur papier.*

Document généré par :
VisionPRINT® CE
0120

binarios
Expert en informatique médicale

BINARIOS S.A.R.L.

Lot 84, zone industrielle Ouled Saleh, Province Nouaceur, Casablanca, Maroc.
Tél.: +212 (0) 522 592 004 / +212 (0) 660 489 786 - Fax: +212 (0) 522 592 951
E-mail: contact@binarios-it.com - Site web: www.binarios-it.com



عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria

C.E.S. de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed

C.E.S. de Radiologie

Nom et prénom	SEBAA NOUR
Radiologue	
Modalité	US
Type d'examen	
Date d'examen	15/08/2023