

# 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

M22- 0049455

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6886 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : SONAI ABDELLAH  
 Date de naissance : 23 or 1957  
 Adresse : Hassan Hassaniq IN ALN=48  
 EL POLFA CAGA  
 Tél. : 0667-045714 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/09/2023  
 Nom et prénom du malade : BOUAD KHADIJA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : .....  
 Le : 04/09/2023

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
01/09/2023			12200,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Lalla HAOUZIR Lot Massira Hassania Rue 6 Oulfa Tél : 05 22 93 72 85 87 77	21/9/2023	441,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/09/23	230	300,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

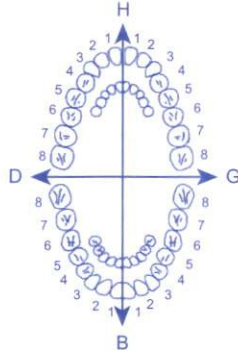
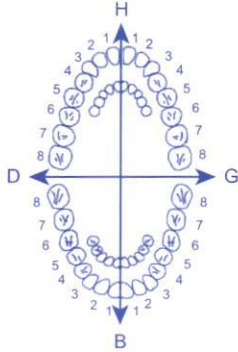
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																
	<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		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكيانة

Médecine Générale  
Diplômée en Echographie  
par l'Université Hassan II  
Médecine de travail

الطب العام  
دبلوم الفحص بالصدى  
من جامعة الحسن الثاني  
طب الشغل

Casablanca, le : 04/09/2023 - الدار البيضاء، في :

Benedat Khadiga

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 150,00 DH  
ID: 65178  
6 118001 140336

1) <sup>150</sup> flexotide 20

02 boîtes x 21 g x 1

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Solupred 20 mg 20 cp  
P.P.V : 48,70 DH  
6 118000 060536

2) <sup>48.70</sup> Solupred 20 cp

03 boîtes x 21 g x 1

3) <sup>87</sup> Re Calcium 50

1 gelule x 10 jours

LOT: 230465  
DLUD: 05/2025  
87,00DH



102 60  
4) Acus B2

LOT: 105  
PER: SEP 2024  
PPV: 102 DH 60

18/10/20 X Inf.  
5) Oed Bilt (20mg)  
~~total 170 for animal~~



52.80

Dr. ARAT...  
Medicine Générale  
Bd. Oued Sebou, Rue 12 n°65  
Tel: 022 91 12 77 INP: 091011372  
ICE: 0021034500043

LOT 211483  
EXP 04/2024  
PPV 52.80DH

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oufia  
Tel: 022 91 12 77 INP: 091011372  
ICE: 0021034500043

441,90

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Laïla HAOUZIR  
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oufia  
Tel: 022 91 12 77 INP: 091011372  
ICE: 0021034500043

9/10

IF : 2221555

Casablanca, le 05/09/2023

**Facture N° 2804/09/2023**

**Nom patient : BOUDAD KHADIJA**

**Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE**

**Date Examen(s) : 05/09/2023**

**Montant : 300 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
TROIS CENTS DIRHAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA**  
10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Médecine Générale  
Diplômée en Echographie  
par l'Université Hassan II  
Médecine de travail

الطب العام  
دبلوم الفحص بالصدى  
من جامعة الحسن الثاني  
طب الشغل

Casablanca, le 06/09/2023, .....: الدار البيضاء في

Cher Monsieur

Je me réfère de vous adresser la  
& et par une lettre budad Khadige  
qui porte une thyroïde nodulaire  
avec un nodule basi-isthmique  
CT de 16,80 mm classe T4 ?



Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكيينة

Médecine Générale

Diplômée en Echographie  
par l'Université Hassan II  
Médecine de travail

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى  
من جامعة الحسن الثاني  
طب الشغل

Casablanca, le : 04/09/2023 : الدار البيضاء، في :

Mme Beoudad Khadiga  
Veste une dysphonie,  
dep plus aiguë avec cl.  
gauche et nécessite d'effectuer  
une Echographie Cervicale  
+ à l'axe Axo.

~~Dr. Arafa F. Sakina  
Médecine Générale Echographie  
Médecine de travail  
Bd. Oued Sebou, Rue 174 n°65  
Tel : 022 91 12 77 INP : 091011973  
ICE : 0021034500043~~

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83  
Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83  
E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 0021034500043



Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكيينة

Médecine Générale  
Diplômée en Echographie  
par l'Université Hassan II  
Médecine de travail

الطب العام  
دبلوم الفحص بالصدى  
من جامعة الحسن الثاني  
طب الشغل

Casablanca, le : 04/09/2023 - الدار البيضاء، في :

Benedat Kwadiga -

Elmo Ancale -

(Thyroid Absence?)

~~Dr ARAFA Sakina  
Médecine Générale Echographie  
Bd Oued Sebou, Rue 174 n° 65 - El Oulfa - CASABLANCA  
Tél: 022 91 12 77 - INP: 091011973 - ICE: 00210345000043~~

~~RADIOLOGIE  
Bd Oued Sebou, Rue 174 n° 65 - El Oulfa - CASABLANCA  
Tél: 022 91 12 77 - INP: 091011973 - ICE: 00210345000043~~

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83  
Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043





*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

- ❖ Absence d'adénomégalie latéro-cervicale.
- ❖ Glande submandibulaire de taille normale homogène.
- ❖ Axes jugulo-carotidiens libres.

### AU TOTAL

**Thyroïde de taille normale, nodulaire.**

**Contrôle cytologique du nodule basi-isthmo-lobaire droit classé EU-TIRADS 4.**

Confraternellement  
**DR O. ALAMI**

R  
A  
D  
I  
O  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
E  
T  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 05/09/2023

PATIENT : Mme. BOUDAD KHADIJA  
MEDECIN TRAITANT : DR ARAFA ALAOUI SAKINA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

## ECHOGRAPHIE CERVICALE

### TECHNIQUE

Examen réalisé avec une sonde de 12Mhz et 18Mhz.

### RESULTATS

❖ Thyroïde de taille dans les limites inférieures du normal, mesurant :

	<u>Lobe droit</u>	<u>Lobe gauche</u>
Longueur	53,86mm	50,05mm
Largeur	13,36mm	13,63mm
Epaisseur	18,47mm	16,12mm
Volume	6,96 ml (normal=4 à 10ml)	5,76 ml (normal=4 à 10ml)

Le volume glandulaire global est de 13,72ml.

- ❖ La glande est de contours bosselés, d'échostructure échogène, homogène, normalement vascularisée.
- ❖ Elle est le siège de **manière bilatérale** de nodules tissulaires, solido-kystiques, à composante charnue échogène, classés **EU-TIRADS 3**, ils sont centimétriques et infra-centimétriques, le plus volumineux est lobo-isthmique gauche de 11,76mm x 10,93mm x 7,90mm, soit un volume de 0,52ml.
- ❖ Individualisation en **basi-isthmo-lobaire droit**, d'un nodule tissulaire, ovale et circonscrit de **16,80mm x 11,92mm x 9,99mm**, soit un volume de 1,05ml, **finement** finement hypoéchogène, siège de quelques foyers modérément hypoéchogènes.. Il refoule la capsule glandulaire en antérieur avec disparition de l'intervalle parenchymateux de sécurité de 2mm. Il présente une discrète vascularisation marginale et présente un large contact intime avec la trachée. Il est classé **EU-TIRADS 4**.