

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- 0021917

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1284 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KARMOUSS Mohamed Age : 190
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0669 225694 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ERRAJRAJI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
Angle Boulvard Moulay Youssef et Rue Beldjard
71 Casablanca
M22-0021917 22-06-22 11

Date de consultation : 29 / 12 / 23
Nom et prénom du malade : KARMOUSS Mohamed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : diabète type 2
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) : CARMOUSS Mohamed

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

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
28/12/23		C2	300 DH	DR. ERRAJ 418372530 Laboratoire de Diagnostic 17, rue de la Liberté, 1er étage N°3 - Casablanca Tél : 05 22 66 52 11

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

03/01/24

vers
général
fact

600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Le

DR. EPRAIRAJI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
737, Avenue Bouassouf Youssouf - Rue Boudkrad
Rond-point de l'Unité - 1er étage N°3 - Casablanca
Tél : 05 22 20 52 11

M. Kamass R.

gite ~~DR. EPRAIRAJI Zineb~~ Tota 0,74
=> ~~Edgork~~

Scintigraphie
thyroïd

Dr. Youssef SHIMI
Clinique d'Onco-logie Le Littoral
Spécialiste en Médecine nucléaire
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca - Anfa
Tél : 0520 36 68 80/91/92
Fax : 05 22 79 86 96 / 05 22 79 69 88

DR. EPRAIRAJI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
737, Avenue Bouassouf Youssouf - Rue Boudkrad
Rond-point de l'Unité - 1er étage N°3 - Casablanca
Tél : 05 22 20 52 11



RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 09/01/2024

Facture N° 213/24

Etablie par CHAIMAA NUCLEAIRE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X4A08571

N° Identifiant : 2401100/24

Nom & Prénom : KARMOUSS MOHAMED

C.I.N. : B10563

Date Entrée : 08/01/2024

Date Sortie : 08/01/2024

Adresse :

Traitement : Medecine nucleaire

Médecin : SHIMI YOUNES

Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Scintigraphie thyroïdienne	1	600,00			600,00
Total Rubrique :					600,00
PARTIE CLINIQUE :					600,00
TOTAL FACTURE					600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Six cents Dirhams

Cachet et signature

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 88 90 / 91 / 92
Fax : 0522 64 81 52 / 05/22 79 75 94
C50



Dr. Shimi Younes
Médecin Nucléaire

Casablanca, le 08/01/2024

Mr KARMOUSS Mohamed
DDN : 01/06/1949

Scintigraphie
thyroïdienne

Médecin Traitant: Dr Z. ERRAJRAJI
N°Dossier : 2401100/24

Indication : Goitre nodulaire avec TSH à 0,74.

Technique : Examen réalisé sur une Gamma Caméra GE 630 mise en marche en Décembre 2018.

Injection à 15h05 au dos de la main droite par 230 MBq Tc 99m.

Acquisition à 15h56

Résultat :

L'examen objective :

- Glande thyroïde de taille normale, en situation cervicale, de captation légèrement hétérogène siège d'un nodule chaud médiolobaire droit.
- Les autres nodules n'ont pas de traduction scintigraphique (isofixant).
- Taux de captation normale estimé à 1,3%

Conclusion :

Nodule chaud médiolobaire droit sur glande thyroïde de captation normale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr Y. SHIMI

Dr. Younes SHIMI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Spécialiste en Médecine nucléaire
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa
Tél : 0520 66 68 80/91/92
Fax : 05 22 79 86 96 / 05 22 79 69 89