

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- Reclamation : 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° W21-702739

128205

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2887 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUAHOUR SALAH

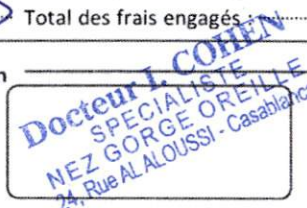
Date de naissance : 01/11/54

Adresse : 83 Avenue n° 8 la Perle 1 NOUAHOUR

Tél. : 063 614585 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/09/2011

Nom et prénom du malade : EL BAKORO Dalha

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : All O.R.L.

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) :



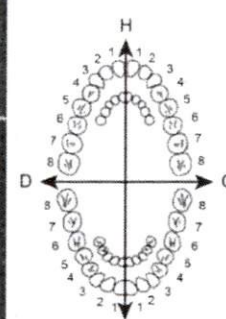
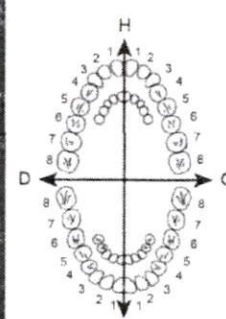
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
22/08/22	G	309,00		INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/08/22	207,40
	09/09/22	20,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/09/22	2/150	1400,00
		2/40-4/40	

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 : 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	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
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
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Isaac COHEN

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Strasbourg

Spécialiste ORL

Maladie et CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLE

FACE et COU

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT

الدكتور اسحاق كوهن

خريج كلية الطب بسطراسبورغ

عمل سابقا بمستشفيات سطراسبورغ

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الأنف - العنق - الأذنين

علاج الدوخة الصمم و الشخير.

29 août 2022

Mme EL BAKOURI MALIKA

PPV 58DH40
EXP 01/2025
LOT ND60 9

58,40

EFFIPRED CP 20 MG

[Qte : 2]

3 COMPRIMES PAR JOUR LE MATIN

149,100

BUDENA 100µG NASAL

FAB: 11/2021
EXP: 11/2023
PPV: 149DH00

DIS 2 PULVERISATIONS PAR JOUR

52,80

oatle 20

1 c au coucher

1b 14

Docteur I. COHEN
SPECIALISTE
NEZ - GORGE - OREILLE
24, Rue AL ALOUSSI - Casablanca

207,140

Pharmacie MADERLA
D. RYCHU MERYEM
Tél 0522 53 78 68

Docteur I. COHEN
SPECIALISTE
NEZ - GORGE - OREILLE
24, Rue AL ALOUSSI - Casablanca

Docteur Isaac COHEN
DEM de STRASBOURG
Ancien Attaché des Hx de STG
SPECIALISTE ORL
Maladie et CHIRURGIE
NEZ - GORGE - OREILLE
FACE et COU
VERTIGES - SURDITE



الدكتور إسحاق كوهن
خريج كلية الطب بـسـطراسبورغ
عمل سابقاً بمستشفيات سطراسبورغ
اختصاصي
في امراض وجراحة
الأنف - العنق - الأذنين
الدوران - الصمم

29 août 2022

MME EL BAKOURI MALIKA

BLONDEAU SCAN

ECHOGRAPHIE CERVICALE

HYPERTROPHIE G DE LA THYRIDE

Docteur I. COHEN
SPECIALISTE
NEZ GORGE OREILLE
24, Rue ALLOUSSI Casablanca

CLINIQUE BADR
35 Rue El Alloussi Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80/81/82/83/84/85

PATIENT : EL BAKOURI MALIKA - Id : CR37374

Casablanca ,le 03/09/2022

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO CERVICALE

La glande thyroïdienne :

- Présente des mesures dans la limite supérieure de la normale:
 - Lobe thyroïdien droit mesure 46,7 x 17,8 x 19mm
 - Lobe thyroïdien gauche mesure 43,5 x 30 x 27,7mm.
 - Isthme 7mm.
- Le parenchyme thyroïdien est de contours bosselés à gauche, d'échostructure non homogène, multinodulaire.

LTD :

- ✓ Nodule occupant les deux tiers inférieurs, légèrement lobulé au niveau de son pôle inférieur, mesurant 24 x 17 x 13mm, de contours assez réguliers, hypoéchogène discrètement non homogène, avec vascularisation essentiellement périphérique.

LTG :

- ✓ Gros nodule occupant la presque totalité du lobe, quasi-isoéchogène mesurant 34,7 x 35,7 x 23mm, de contours réguliers, avec vascularisation péri-nodulaire.
- ✓ Nodule isthmolobaire gauche mesurant 15,7 x 13,8 x 9,3mm, de contours réguliers, hypoéchogène comportant une calcification en bande de 4,5mm de longueur et 9mm d'épaisseur.

Les glandes sous maxillaires et parotidiennes:

- Présentent une taille normale et une échostructure homogène.

Recherche d'adénopathie cervicale :

- Ganglion sous mandibulaire bilatéral de 17 x 6,7mm à droite et 15,6 x 6,6mm à gauche.

Perméabilité des vaisseaux du cou

CONCLUSION:

- ✚ ***Glande thyroïde multi-macronodulaire avec nodules respectivement au niveau du lobe thyroïdien droit de 24 x 17 x 13mm, lobe thyroïdien gauche 34,7 x 35,7 x 23mm et isthmolobaire gauche de 15,7 x 13,8 x 9,3mm, ces nodules sont classables TIRADS 4A, à confronter à la biologie et à une scintigraphie.***

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement

Dr. BERRADA
RADIOLOGUE

CLINIQUE BADR
35 Rue El Alloussi Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80 / 81/82/83/84/85

Casablanca ,le 03/09/2022

PATIENT : EL BAKOURI MALIKA - Id : CR37374

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Blondeau Scanner**

COMPTE-RENDU

- Comblement pan-sinusien quasi-total fronto-sphénoïdo-ethmoïdal bilatéral et au niveau des sinus maxillaires en cadre très marqué, se continuant au niveau des ostiums méataux et des fosses nasales avec polypose nasale se confondant avec l'hypertrophie des cornets plus marquée à gauche.
- Déviation sinuieuse de la cloison nasale.
- Présence de quelques fines membranes au niveau des reliefs muqueux de la trompe d'eustache et de la fossette de Rosen Muller de façon bilatérale avec un polype de 16 x 6mm appendu en antéro-inférieur droit.
- Absence de lésion osseuse franche.

CONCLUSION:

✓ *Aspect de polypose naso-sinusienne bilatérale.*

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.

Dr. BERRADA

CLINIQUE BADR
RADIOLOGUE
35 Rue El Alloussi Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00
05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 / 85



FACTURE

N° 202 207 880 / 2022 du 03/09/2022

Nom patient	EL BAKORI MALIKA	Entrée	Sortie
		03/09/2022	03/09/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SCANNER (citm)	1,00	BLOND-SCANN	800,00	800,00
ECHOGRAPHIE (citm)	1,00	CERVICALE	600,00	600,00
		Sous-Total		1 400,00
Total prestations externes				1 400,00

	Total général	1 400,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 400,00				1 400,00	0,00

Droit de timbre 3,50

CLINIQUE BADR
 35 Rue El Alloussi Bourgogne
 Casablanca - Tél: 05 22 49 28 00
 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85

Docteur Isaac COHEN

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Strasbourg

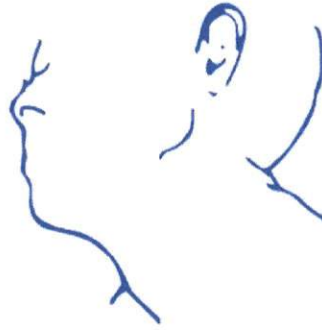
Spécialiste ORL

Maladie et CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLE

FACE et COU

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT



الدكتور اسحاق كوهن

خريج كلية الطب بـسـطراسبورغ

عمل سابقا بمستشفيات سـطراسبورغ

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الأنف - العنق - الأذنين

علاج الدوخة الصمم و الشيخير.

05 septembre 2022

Mme EL BAKOURI MALIKA

6180 x 3

LEVOTHYROX 25 µG 28CPS



1 comprimé Matin pendant 3 mois

PHARMACIE ELFAIZ
N°50 Lot Khoulja 2 Deroua
Tel: 05 22 51 58 69
INPE: 062071030

r = 20,40

Docteur M. COHEN
SPECIALISTE
NEZ GORGE OREILLE
24, Rue AL ALOUSSI - Casablanca

(H)



V. Thyroïde G Vol.: 17.17cm³
L: 43.5mm A-P: 29.7mm W: 27.7mm
Fnd-7 5S P:4 50 GB:66 DB:86

Thyroïde 2
1071*1071

(H)



V. Thyroïde D Vol.: 7.60cm³
L: 46.7mm A-P: 17.8mm W: 19.1mm
Fnd-7 5S P:4 50 GB:66 DB:86

Thyroïde 2
951*951

(H)



V. Thyroïde G Vol.: 27.7mm rge
A-P: 29.7mm W: 27.7mm
Fnd-7 5S P:4 50 GB:66 DB:86 678/679 Fnd-7 5S P:4 50 GB:66 DB:86

Thyroïde 2
809*809

