

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Optologie 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.

Educations :
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.


Maladie chronique :
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

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° P19- 0045506

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

26705

Matricule : 1033 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUSTATI Ali
Date de naissance : 01-01-1938
Adresse : AB Moulay Bouachab Rue 8N 16
C/o A. CAS
Tél. : 0677604308 Total des frais engagés : 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR ZOUIR IMANE
MEDICIN SPECIALISTE EN
MALADIES CARDIO-VASCULAIRES
Tél: 0522 72 60 71

Date de consultation : 03/01/2023
Nom et prénom du malade : MOUSTATI Ali Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : diabète
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) :

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
03/02/2020				

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

24/02/2020

ECHO
CERVICALE

600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

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 :

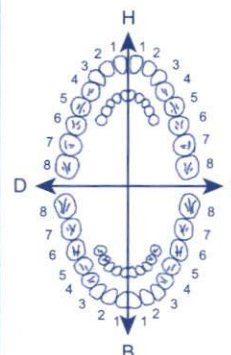
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

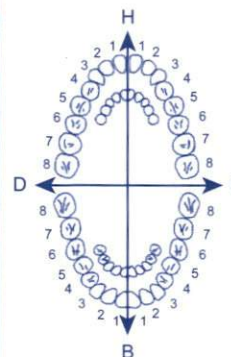
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT
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'EXEC

Docteur Imane ZOUIR

CARDIOLOGUE

Ancienne Interne du CHU de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Bordeaux

DIU des explorations cardio-vasculaire de Bordeaux

(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler



الدكتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى بوردو

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

للقلب و الشرايين ببوردو

Casablanca, le : في الدار البيضاء

Dr. EL ARKAM Fatna |
Medecin Radiologue
RDC 762, Bld. Driss El Harti
Cite Djmaa - Casablanca
Tél: 05 22 57 65 65

Dr. EL ARKAM Fatna |

Medecin Radiologue

RDC 762, Bld. Driss El Harti

Cite Djmaa - Casablanca

Tél: 05 22 57 65 65

gibre nuan

Echographie

Carotole

Cherification

(T RADS, AOP

Vasculatologie)

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 1246/20

Le : 24/02/2020

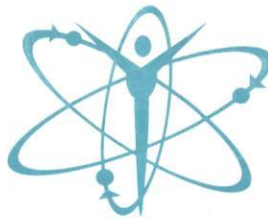
Madame MOUSTATI LAKBIRA

Examen : ECHO CERVICALE

Montant : **600.00 DH**

Six Cent Dirhams

Dr. EL ABKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél/Fax : 05.22.57.65.65



Docteur EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 24/02/2020

NOM & PRENOM : MME. MOUSTATI LAKBIRA
MEDECIN TRAITANT : DR. IMANE ZOUIR

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La thyroïde est de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure normoechogène, nodulaire.
- Micronodules hypoéchogènes bilatéraux.
- Nodule médiolobaire droit légèrement hyperéchogène circonscrit bien limité mesurant 12 x 9 x 7mm, classé EU-TIRADS 3.
- Macrocalcifications lobo-isthmiques gauches d'allure bénigne.
- **Un foyer de microcalcifications au niveau du pole inférieur du lobe gauche mesurant 8,4 x 7,5mm, classé EU-TIRADS 5.**
- Au doppler :
Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- Volume de la thyroïde :
 - ✓ Lobe droit : 7,3 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Lobe gauche : 7 cc (normal 4 à 10 cc)
 - ✓ Isthme : 2 mm (normal ≤5mm)
- On note en regard et en postérieur du pole inférieur du lobe thyroïdien gauche un nodule d'allure extrathyroïdien, ovalaire circonscrit bien limité, hypoéchogène à vascularisation mixte mesurant 21 x13mm en faveur d'un adénome para thyroïdien.
- Absence d'adénopathies cervicales.
- Les glandes submandibulaires et parotides sont d'aspect normal.

AU TOTAL :

- La thyroïde est de volume normal, normoechogène, nodulaire.
- Un foyer de microcalcification au niveau du pole inférieur du lobe gauche mesurant 8,4 x7,5mm, classé EU-TIRADS 5.
- Nodule en regard du pole inférieur du lobe gauche de la thyroïde évoquant un adénome parathyroïdien : A confronter au bilan biologique (PTH et bilan phosphocalcique).
- Glandes salivaires d'aspect normal.
- Pas d'adénopathies cervicales de taille significative.

CONFRATERNELLEMENT

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd Driss El Harti
Cité El Jemaa Casablanca
Tél/Fax : 05 22 57 65 65

