

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-789746

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11134 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAAOUD MAJDA

Date de naissance : 16/04/63

Adresse :

Tél. : 0660159320 Total des frais engagés : 1592,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca
Tél : 05 20 51 40 65

Date de consultation : 13/05/23

Nom et prénom du malade : SAAOUD MAJDA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : hypothyroïdie

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
13/05/23	G	250 DH	Dr. N. INPE Spécialiste en Médecine Endocrinologie et Maladies Métaboliques 061304226	
19/05/23	G	G	Dr. N. INPE Spécialiste en Médecine Endocrinologie et Maladies Métaboliques 061304226	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 29/10/2023	27/11/2023	214.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RIZLANE BERRADA Bd Emile ZOLA 95, Bd Emile ZOLA Tél: 05 22 22 22 22 Fax: 05 22 22 22 22	13.06.23	240	400 DHS
	17/05/23	3450 + 06174	628,00 DHS

[illegible]

VOLET ADHERENT

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	INP : 	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL KHOMRI Amal

*Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca*

*Diabète * Goitre * Cholestérol * Obésité * Surrénale * Hypophyse
Fertilité * Trouble de croissance et de la puberté*



الدكتورة الخمري آمال

*أخصائية في أمراض الغدد و السكري و التغذية
و أمراض الأيض
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء*

*داء السكري * الغدة الدرقية * الغدة النخامية * الغدة الكظرية
الكليستروال * السمنة و علم التغذية * اضطرابات تأخر النمو و البلوغ*

Ordonnance

Casablanca le : 19 / 05 / 23

Mme SAAOUD MAJDA

TSHus + T4L

Mme SAAOUD MAJDA
17-06-1973



2305190001
A coller sur 1 ordonnance

Dr EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca
Tél : 05 20 51 40 65

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. RIZLANE BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 22 00 00 - 05 22 22 00 00



Ordonnance

Casablanca le : 13 / 05 / 23

Mme SAA OUD MAJDA

Leipothyroïdisme d'hyperfonction
sous levothyrox 75 µg/j

Le Echo-graphie thyroïdienne

Dr EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca
Tél : 05 29 51 40 65



Dr. Khadija **MARDI**
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**
Spécialiste en Radiologie

الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

FACTURE

Casablanca, le 13/05/2023

FACTURE N° : 3094/2023

Nom.patient : SAAOUD MAJDA

Examen(s) réalisé(s) : ECHO THYROIDIENNE

Montant : quatre cents (400 DH)

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: QUATRE
CENTS (DH)**

REGLEMENT : ESPECES



091145557

Dr. Khadija **MARDI**
Radiologue
N°PE: 091145557

Dr. EL KHOMRI Amal

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



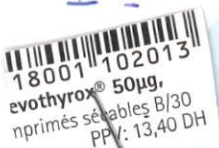
الدكتورة الخمري آمال

أخصائية في أمراض الغدد و السكري و التغذية
و أمراض الأيض
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Ordonnance

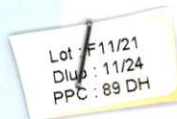
Casablanca le 19/05/23

Mr SAAOUD NASDA

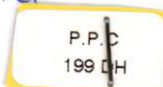


1 - 13.6.22-26.10
Levothyrox 50µg cp
1cp le matin à jeun
30 min avant le petit dej
Traitement de 2 mois

2 - 89.2
Doxiflore cp
1cp - 1 mois



3 - 199.2
Cilastatim sachet
1 sachet - 1 mois



Dr EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca
Tél : 05 20 51 40 65





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Date de la demande : 19-05-2023

Code patient : 1803170011

Né(e) le : 17-06-1973 (49 ans)



Mme SAAOUD MAJDA

Dossier N° : 2305190001

Prescripteur : Dr AMAL EL KHOMRI

Tel : 06.60.15.93.20

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

0.60 μ UI/mL

16-03-2023

11.89

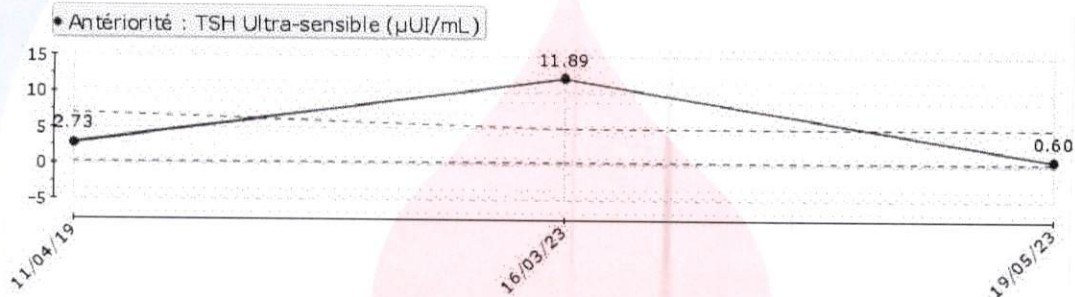
Interprétation en μ UI/mL:

< 0,15 : Hyperthyroïdie

0,25 – 5 : Euthyroïdie

> 7 : Hypothyroïdie

Chez le nouveau-né, la TSH augmente à la 30^{ème} minute de vie (80 μ UI/mL) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



Thyroxine libre (T4L)

(BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)

19.44 pmol/L

(10.60–19.40)

15.12 pg/ml

(8.25–15.09)

17-03-2023

17.63

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Laboratoire « EMILE ZOLA »
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM: 06 67 79 24 60



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMATOLOGIE - TOXICOLOGIE

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

Casablanca, le 19-05-2023

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

FACTURE N° : 230500169

NOM PATIENT	Mme SAAOUD MAJDA
PRESCRIPTEUR	Dr EL KHOMRI AMAL

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E25	E	25.00 MAD
0161	T4 libre	B200	B	268.00 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
Total				628.00 MAD

TOTAL COTATION B 450

TOTAL DE LA FACTURE 628.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **six cent vingt-huit dirhams** .

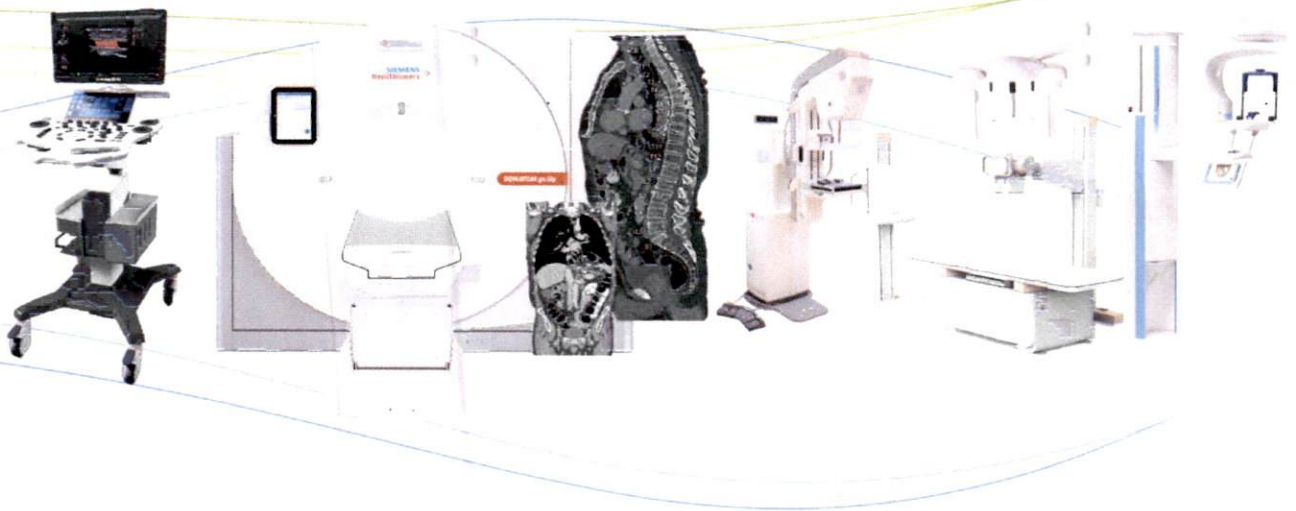
Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60



RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

Pr. Fatima El Amraoui

Dr. khadija Mardi



Nom et prénom	SAAOUD MAJDA
Radiologue	
Modalité	SC
Type d'examen	
Date d'examen	13/05/2023

Casablanca le 13/05/2023

Nom et Prénom : SAAOUD MAJDA
Age du Patient : 50 ans
Médecin traitant : DR.EL KHOMRI AMAL

ECHOGRAPHIE CERVICALE ET THYROIDIENNE

RESULTAT :

- La biométrie thyroïdienne montre :
 - Lobe droit mesure : 13,1 x 10,8 x 35,6 mm.
 - Lobe gauche : 10,5 x 9,8 x 29 mm.
 - Isthme : 1,5mm d'épaisseur.Soit un volume de 08 ml.
- Thyroïde est réduit de volume mais d'échostructure hypoéchogène discrètement hétérogène siège de quelques images micronodulaires isoéchogènes, homogènes, bien limitées, à vascularisation périphérique, de taille variant de entre 2 et 3 mm.
- Le parenchyme thyroïdien est normo vascularisé au doppler couleur.
- Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie jugulo-carotidienne.

EN CONCLUSION :

Aspect échographique compatible avec une thyroïdite micronodulaire, normoperfusée, aspect à confronter aux données biologiques.
Examen classé EU-TIRADS 2.

Score EU Ti-Rads	% des nodules échographiques	Signification	Risque malignité	Conduite à tenir
1		normal		
2	5%	bénin	0%	Surveillance standard
3	63%	Risque faible	2-4%	Cytoponction si > 20 mm
4	28%	Risque intermédiaire	6-17%	Cytoponction si > 15 mm
5	5%	Risque élevé	26-87%	Cytoponction si > 10 mm ou Si < 10 mm et critères particuliers

Signé : DR.MARDI

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
NPE: 091145557

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
222, Bd. la Grande Ceinture
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél. : 05 22 62 62 17
ICE : 001657669000095

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

222 Boulevard la grande Ceinture_hay mohammadi
casablanca.Tel:05 22 62 62 17.

email : radiologiehaymohammadi@gmail.com



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

Document généré par :

VisionPRINT®



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

