

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

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6540

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUAJJI NAITA

Date de naissance : 16.07.66

Adresse : AïSSA EL AïA RESIDENCE 2000 APT N° 2

BLOC 15 FNA APT N° 2

Tél. : 06 75 00 71 18 Total des frais engagés : 2050 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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.

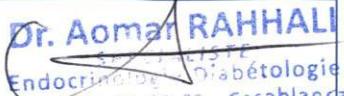
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 10/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
27.02.20	CC		250	 Dr. Aomar RAHHALI Endocrinologue Diabétologie Tel: 0522 31 02 75 - Casablanca 95 Bd. Mohamed V

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. MOURAD CHKILI RADIOLOGUE 160, Rue Mexarha El Maani 20130, Casablanca Tel: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 Email: mchekili@gmail.com	06/03/20	B8 x 183 = IM x 183 = BS 2 x 183 = 1.100 (k30)	16000 DH

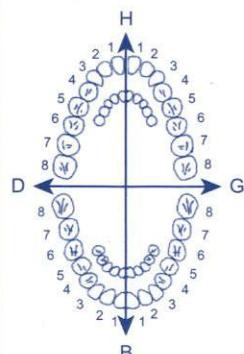
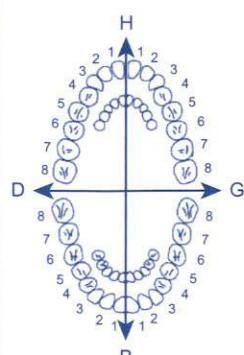
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan d

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			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
B	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
G				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres
Hypertension - Cholestérol - Obésité
Mésothérapie - Electrolipolyse
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس
(ممر كالبياري على اليسار الطابق الثاني)
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 27.02.20... الدار البيضاء في...

ville 522151 Naima

Naima :

- NF - VS. ORP
- Anticoagulants anti-thrombotiques
- Telmisartan
- Metformine



Dr. Aomar RAHHALI
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
Endocrinologue - Diabète - Goitres
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

**RADIOLOGIE MOSTAFA EL MAANI
DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL / 022 22 11 77
PATENTE N° 34103962
CNSS / 1782178
I.N.P 091042051
ICE / 001660283000036**

FACTURE N° 28 03 20

Reçu de EZZIDI NAIMA
La somme de CINQ CENTS dirhams (500.00 DH)
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
-ECHOGRAPHIE CERVICALE. K30

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

*Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostafa El Maani 10130 Casablanca
Tel: 022 22 11 77 - 05 22 20 72 00
Email: mchkili@mail.com*

Fait à Casablanca le : 06.03.2020

SIGNATURE

الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres
Hypertension - Cholestérol - Obésité
Mésothérapie - Electrolipolyse
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر
والملح والسمنة والكوليسترول

95، شارع محمد الخامس
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ٢٧-٠٢-٢٠٢٠
الدار البيضاء في :

Mr Ezzidi Naima

Echographie cervicale

Dr. Mourad CHKILI
160, Rue Moustapha El Maoulli 20350
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@wanadoo-mail.com

Dr. Aomar RAHHALI
Spécialiste en Endocrinologie
Endocrinologue et Médecin généraliste
Tél: 05 22 31 02 75 - Casablanca
95 Bd. Mohamed V

06 MARS 2020

الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160، شارع مصطفى المعانى 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
COCHIN PORT ROYAL
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

vendredi 6 mars 2020.

NOM ET PRENOM : EZZIDI NAIMA
ECHOGRAPHIE CERVICALE
POUR LE DR : AOMAR RAHHALI

-Volume du lobe droit = 6 CC

-Volume du lobe gauche = 6 CC

L'isthme thyroïdien est modérément épaissi mesurant 3 mm (Volume < 1 CC).

La glande thyroïde est hétérogène, elle présente plusieurs plages hypo échogènes présentant des bords flous, mal délimitées en carte de géographie, de situation périphérique, contrastant avec une zone centrale hyper échogène, également en carte de géographie, les plages hypo échogènes présentent par endroit, un aspect pseudo nodulaire.

On note une discrète majoration de la vascularisation au niveau des plages hypo échogènes, sans anomalie vasculaire au niveau des plages hyper échogènes au DOPPLER couleur.
Il n'y a pas de kyste ou de calcification intra thyroïdienne.

Le débit moyen calculé au niveau des artères thyroïdiennes inférieures est de 30ml/mn à gauche et 34ml/mn à droite.

Le débit normal se situe entre 10 et 60 ml/mn, il est entre 60 et 140 ml/mn en cas de thyroïdite auto immune et supérieur à 140ml/mn en cas de BASEDOW.

Absence d'adénopathie cervicale.

Aspect normal des glandes parotides et sous maxillaires.

CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'une thyroïdite : EU TI RADS 2
: A surveiller

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

DR. M. CHKILI



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
 Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
 Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
 D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 06/03/2020

Prélèvement reçu à: 10:47



Edition du : 06/03/2020

Mme EZZIDI NAIMA

Code Patient 03D4065 Réf.: 503060479

Médecin: Dr. RAHHALI AOMAR

HEMOGRAMME / SYSMEX

Stébiles blancs	6390	/mm ³	4000-10000 mille
Globules rouges	4.58	M/mm ³	4 -5.4 million
Hémoglobine.....	13	g/100ml	12-15 G/100ML
Hématocrite	39	%	35-47 %
V.G.M	86	μ ³	83-95 μ3
T.C.M.H	30	pg	(27 à 33)PG
C.C.M.H	35	%	(31 à 36)
Plaquettes	218000	/mm ³	150-400mille
Reticulocytes		/mm ³	50.000a 100 000)

FORMULE :

Polynucléaires Neutrophiles ... : 56	%	50-75 %)
soit ... : 3578.4	/mm ³	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles ... : 1	%	(1 à 3)
soit ... : 63.9	/mm ³	(40 à 300)
Polynucléaires Basophiles : 0	%	(0 à 1)
soit ... : 0.0	/mm ³	(0 à 100)
Lymphocytes	%	20-36 %
soit ... : 2172.6	/mm ³	(800 à 3600)
Monocytes	%	(2 à 10)
soit ... : 575.1	/mm ³	(120 à 700)

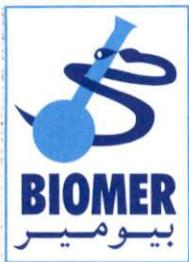
Observations :

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure : 30	mm
2 ème heure : 50	mm

4





مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° OCFJ4730 D.U Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 06/03/2020

Analyses effectuées le: 06/03/2020

Pour.....: **Mme EZZIDI NAIMA**

Sur prescription du: Dr RAHHALI AOMAR

Code.....: 03D4065



Organisme.....:

03300123

Bilan:

NFS VS CRP ACTY TSH HBG



Montant Net : 1600.00 **Dh**

ARRTEEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SIX CENTS Dhs 00 Cts

