

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-495210

ND = 30170



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	28571	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionnée(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SALAH
Nom & Prénom : OUAÏSSI SALAH			
Date de naissance :	01/01/54		
Adresse :	m. APPORTANT D'UN 8 La personne à NOUACIR		
Tél. :	0662 74 22 40	Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	Dr BELQADI Faouzi Spécialiste O.R.L. 119, Bd. Bir Anzarane - Maârif Tel. 05 22 23 04 64 05 22 28 14 67		
Date de consultation :	26 MAI 2020		
Nom et prénom du malade :	El BARAKI Dalika Age: 63		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection ORL		
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 : 05/05/2020 Le : 29/05/2020  
Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
26 MAI 2020	Ca		250	INP : <u>INP-0910154AB</u> Dr. BELQADI Faouzi Spécialiste O.R.L. Anzarane - Maârif 23 24 25 26

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA Dr. Aouatif HAMDOUN Lot. EA 257, Immeuble N° 1 Pôle Urbain de Nouaceur Casablanca - Tel. : 0522 53 94-01	26/05/2020	Total F25,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADILOGIE DERMATOLOGIE Bd. Aouanat et Bd. Abdelmoumen Abdelmoumen Center Tel : 05 22 86 01 25	26/05/2020	Echographie Cervicale	400,00
	28/05/2020	B = 458	400,00 HT

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature * du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H			
	25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	00000000	00000000		
	D	G		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

مركز بئر أنزاران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقدير الدوار والصمك والشخير

**Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale**  
**Exploration des Vertiges et de la Surdité**

**Dr. Faouzi BELOADI**

- CES D'ORL
- UNIVERSITE PARIS VII
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige - Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



**الدكتور فوزي بلقاقي**

إختصاري في أمراض الأذن الأنف  
و الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك  
و تقدير الدوار والصمك والشخير  
طبيب الجامعة الفرنسية للفطس  
و الرياضيات المائية

CASABLANCA LE

26/05/2020

Madame EL BAKOURI Malika

57,10

ISOLONE 20 mg

3 comprimés le matin pendant 6 jours



LOT: 14520002  
PER: 03/2025  
PPV: 99,70 DH

99,70

LABIXTEN boite de 30

1 comprimé matin avant le petit déjeuner pendant 30 jours.



AEROMAX 3 BOITES

1 pulvérisation dans chaque narine 2 fois par jour pendant 6 mois



3x199,00

*ج: 126,80*

**PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA**  
**Dr. Aouatif HAMDOUN**  
Lot FA257, Rameuble N°1  
Pôle Urbain de Nouaceur  
Casablanca - Tél. 0522 53 94 01

*Dr. BELQADIF Fa  
Spécialiste O.R.L  
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif  
Tel: 05 22 23 84 84  
05 22 98 14 67*

119, شارع بئر أنزاران إقامة رمزي، (ب) الطابق الثاني المعارض - الدار البيضاء - 10100 الهاتف: 05 22 98 14 67 / 05 22 23 84 84 / 05 22 99 26 53

119, Bd. Bir Anzarane Résidence RAMZI (B) 2<sup>ème</sup> Etagé - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 23 84 84 / 05 22 98 14 67 / 05 22 99 26 53

E-mail : belqadif@yahoo.fr

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقدير الدوار والصمك والشخير

**Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale**  
**Exploration des Vertiges et de la Surdité**

**Dr. Faouzi BELQADI**

- CES D'ORL
- UNIVERSITE PARIS VII
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige - Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



**الدكتور فوزي بلقاضي**

اختصاصي في أمراض الأذن الأنف  
و الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك  
و تقدير الدوار والصمك والشخير  
طبيب الجامعة الفرنسية للفطس  
و الرياضيات المائية

CASABLANCA LE

26/05/2020

Madame EL BAKOURI Malika

Faire pratiquer svp :

UNE ECHOGRAPHIE CERVICALE (THYROIDIENNE)

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

Dr. BELQADI Faouzi  
Spécialiste O.R.L  
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif  
Tél : 05 22 23 84 84  
05 22 98 14 67

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 26/05/2020

FACTURE : 01726/2020

NOM ET PRENOM : EL BAKORI MALIKA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

## DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



## Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 26/05/2020

PATIENT : EL BAKORI MALIKA  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

### RESULTAT :

La thyroïde est augmentée de volume aux dépends du lobe gauche mesurant :

Lobe droit 44x19x17mm soit 7, 1ml  
Lobe gauche 44x32x27mm soit 19 ml  
L'isthme 23x16x9mm soit 1,6ml  
Le volume est estimé à 27,7ml.

### Lobe droit.

Est le siège de deux nodules :

Le premier est au pôle supérieur bien circonscrit spongiforme mesurant 11x10x9mm soit un volume de 0.6ml vascularisé en périphérie et en interne (EU TIRADS 2).

Le second occupe les deux tiers inférieurs du lobe bien circonscrit hypoéchogène discrètement hétérogène mesurant 24x16x14mm soit un volume de 3ml vascularisé en périphérie et en interne (EU TIRADS4)

### Isthme

On retrouve un nodule échogène bien circonscrit partiellement kystisé vascularisé en périphérie mesurant 16x14x8mm soit 1ml (EU TIRADS 2)

### Lobe gauche

On retrouve gros nodule occupant presque tout le lobe isoéchogène discrètement hétérogène bien circonscrit mesurant 32x29x26mm soit un volume de 13.1ml (EU TIRADS3)

L'examen doppler couleur retrouve une vascularisation harmonieuse sans zone d'hyperhémie.  
Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Absence d'anomalie des glandes sous mandibulaires et parotides

### CONCLUSION :

Goitre hétéronodulaire avec présence d'un nodule droit classé EU-TIRADS 4 nécessitant une vérification cytologique.

Confraternellement

### DR HAMDOUNE

**NB :** Dans notre centre nous faisons la cytoponction échoguidée des nodules thyroïdiens.

Classification EU-TIRADS 2017:

EU-TIRADS1 : Examen normal EU-TIRADS2 : Bénin EU-TIRADS3 : Très probablement bénin

EU-TIRADS 4 : faible TIRADS 5 : moyen TIRADS 6 : très suspect

RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول : 06 61 20 33 31  
المومن : 05 22 86 01 25 - 05 22 86 10 66  
الدار البيضاء  
ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السادس - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقدير الدوار والصمك والشخير

**Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale**  
**Exploration des Vertiges et de la Surdité**

**Dr. Faouzi BELQADI**

- CES D'ORL
- UNIVERSITE PARIS VII
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige - Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



**الدكتور فوزي بلقاقي**

إخلاصي في أمراض الأذن الأنف  
و الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك  
و تقدير الدوار والصمك والشخير  
طبيب الجامعة الفرنسية للغطس  
و الرياضات المائية

CASABLANCA LE

26/05/2020

Madame EL BAKOURI Malika

FAIRE PRATIQUER SVP:

- TSH ULTRA SENSIBLE

- T4 LIBRE



Dr. BELQADI Faouzi  
Spécialiste O.R.L  
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif  
Tél : 05 22 23 84 84  
05 22 98 14 67

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000030977**ICE : 001850656000092  
INPE : 063061733

Deroua le 28-05-2020

**Mme Malika EL BAKORI**

Demande N° 2005280007

Date de l'examen : 28-05-2020

## Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAD
0161	T4 libre	B200	B	268.00 MAD
0164	TSH us	B250	B	335.00 MAD
<b>Total</b>				<b>613.72 MAD</b>

Total des B : 458

TOTAL DOSSIER : 400DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams



# مختبر الدروة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويڭة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والفترييات الطبية

Mme EL BAKORI Malika, N° de dossier : 2005280007, édité le : 28-05-2020

31-12-2019

**T4 Libre**

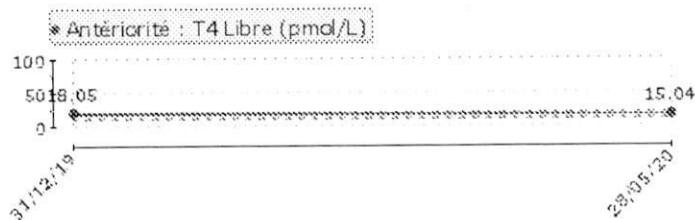
(Dosage ELFA/ VIDAS)

15,04 pmol/L (10,60-19,40)  
11,69 pg/mL (8,24-15,07) 18,05

Intervalles de références selon l'âge:

- < 4ans: entre 11.6 à 27.0 pmol/L

- > 4ans: entre 7.0 à 26.0 pmol/L



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويڭة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الحكوة من جامعة باريس 6  
الكيمياء العيوبية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيليات والفطريات الطبية

Saisi le : 28-05-2020 09:22

1906100009

Prélevé le : 28-05-2020 09:37  
au labo



Edité le : 28-05-2020 à 12:08

INPE 063061733

**Mme EL BAKORI Malika**

Né(e) le : 15-12-1956

N° de dossier : 2005280007

Prescripteur : SO ,

## HORMONOLOGIE – VITAMINES

31-12-2019

### TSH us

(Chimiluminescence / Access 2 – Beckman Coulter)

- Hyperthyroïdie: TSH < à 0.15 mUI/L
- Hypothyroïdie: TSH > à 7.77 mUI/L

2,902 mUI/L

(0,380–5,330)

0,847

Les Normes selon les tranches d'âge:

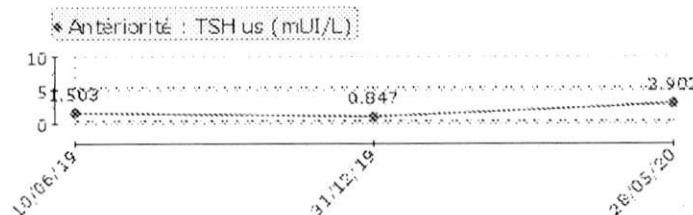
- Nouveau né: 0.7 à 15.2
- de 1 à 3 mois: 0.72 – 11.00
- de 4 à 12 mois: 0.73 – 8.35
- de 1 an à 6 ans: 0.7 – 5.97
- de 7 ans à 11 ans: 0.6 – 4.84

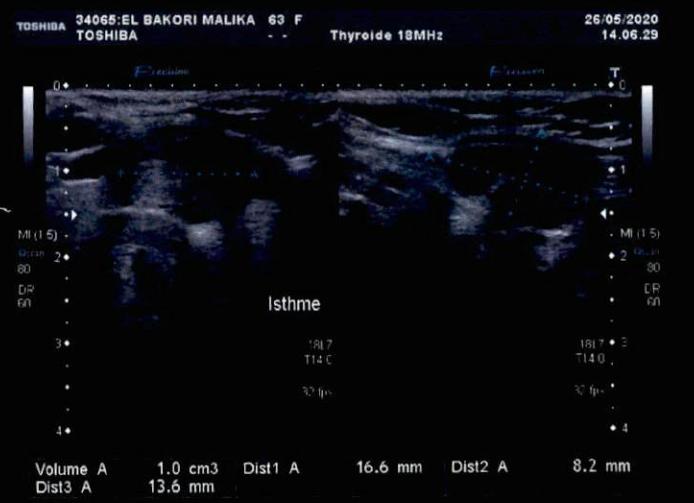
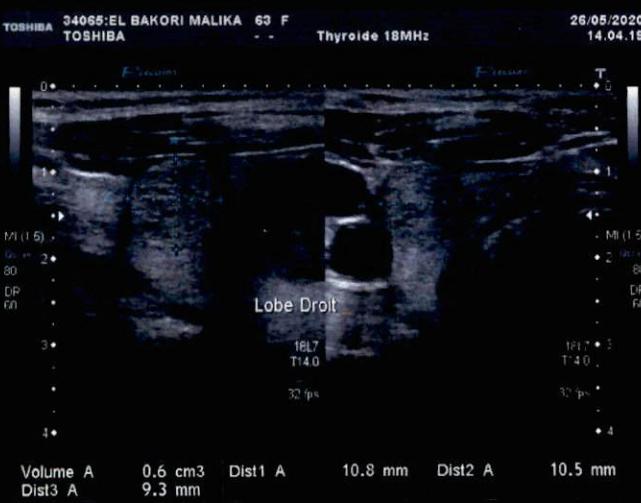
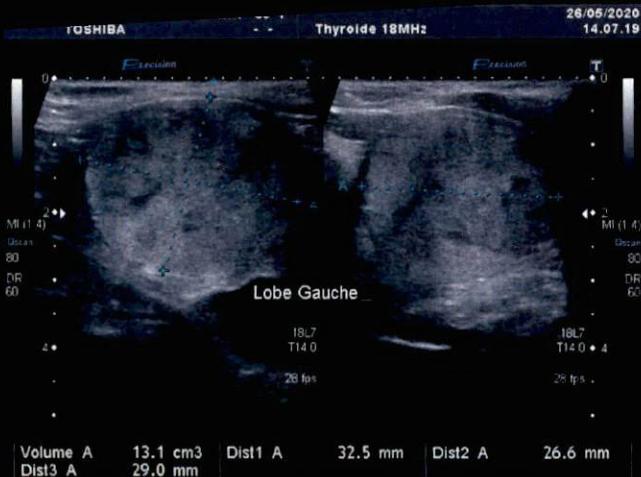
Pour une femme enceinte l'intervalle de référence varie selon les trimestres de grossesse comme suit:

- T1: de 0.05 à 3.7 – T2: de 0.31 à 4.35 – T3: de 0.41 à 5.18

Chez un Nouveau né, la TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retourne à la normale vers 2 – 5 jours

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer le dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.





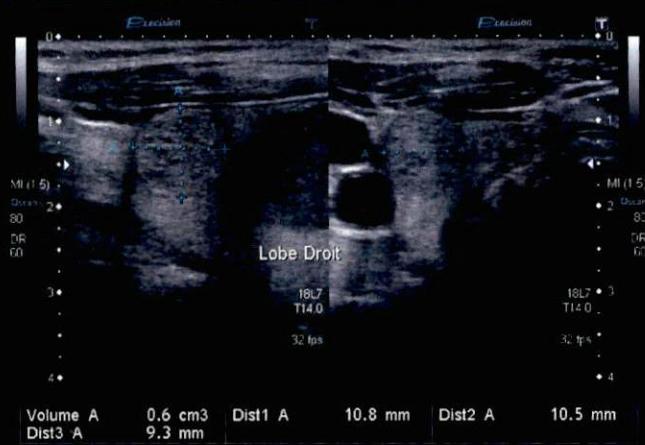
TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 13.59.45



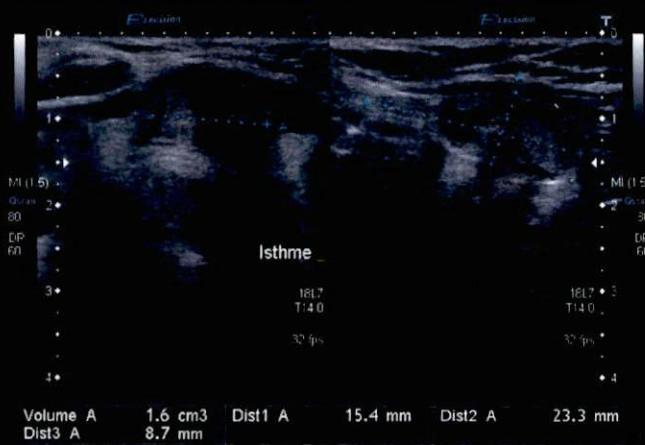
TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.01.34



TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.04.19



TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.05.45



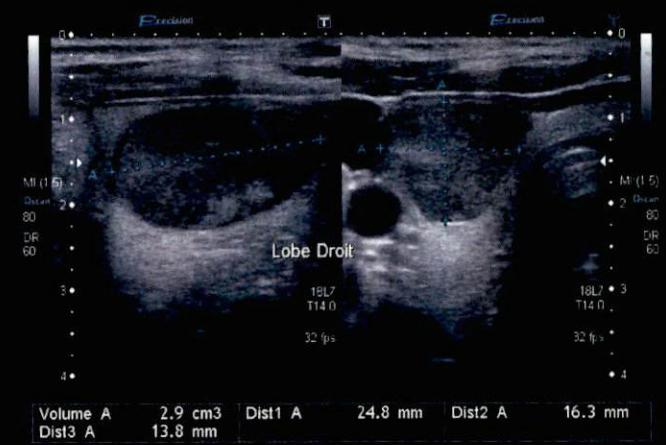
TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.06.29



TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.06.24



TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.06.55



TOSHIBA 34065:EL BAKORI MALIKA 63 F Thyroide 18MHz 26/05/2020 14.06.29

