

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

ctions 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.

ntaire :

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.

ladie 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



Déclaration de Maladie

Nº P19-0047642

mr-31306

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5108 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BEN SEGHIR AZEKIRAB

Date de naissance : 09/06/58

Adresse : Residence Le Palmarais 2000 Rte EL Jadida - C1A

Tél. 0662 763 49 Total des frais engagés : 1320,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amina
Spécialiste O.R.L.
Spécialiste cervico-faciale
Chirurgie CORPORELLE GH 25 A APRIL
Lot F 3003 GH 25 A APRIL
05 22 20 45 45
05 22 22 78 18

Date de consultation : 22/6/20

Nom et prénom du malade : Benseghir Azekirab

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Benseghir Azekirab
Opticien 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 : ORT

Le : 06/07/2020

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
8/1/20	(7)		gratuit	Dr. Amine SADIK Spécialiste en Médecine Générale 01-08-94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie MINIROS Hind LAKHMIER Pharmaciste Groupe d'Or Médical SAISI 022-982474 022-982474	28/01/2024	Rs. 100/-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/06/2023	62,50	300,00 DFL
	23/11/2023	250,250	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأنف، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

22/06/2020

الدار البيضاء، في

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'audition - Endoscopie
Lot Firdaus GH25 A RDC Appartement 1
Bd. Oum Rbia - Casablanca - Maroc
Tél. : 05.22.90.08.94



3 x 6,80

Levotriptane 85/10

1cp J

PK 3 mois

T 80,40

Pharmacie MAMOSAS
Hind LAKHMI RI
Docteur et Pharmacien
400, Route d'El Jadida
Tel: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'audition - Endoscopie
Lot Firdaus GH25 A RDC Appartement 1
Bd. Oum Rbia - Casablanca - Maroc
Tél. : 05.22.90.08.94

Liste

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie
Casablanca, le 29/06/20
Lot Firdaus GH25 A RDC
Tél. 05.22.90.68.94

M^e Bélyamani Khalid
Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie
Casablanca, le 29/06/20
Lot Firdaus GH25 A RDC
Tél. 05.22.90.68.94

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél. 022.39.07.07

Macro-nodules thyroïdiens
du côté droit
(30 cm.) Trad
→ Cytogonction
dude aborigue

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie
Casablanca, le 29/06/20
Lot Firdaus GH25 A RDC
Tél. 05.22.90.68.94

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGE

CASABLANCA LE, 23/06/2020

Reçu N° 200623011

Mou Mme : **BENSEGHIR AZELARAB**

Examen(s) demandé(s) :

CYTOPONCTION

Soit un montant total de : **1000.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Dr. BELYAMANI
Spécialiste en Radiologie
4 Rue socrate Casablanca
Tel: 022 39 03 03
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :04601011499

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :04601011499

GROUPÉ RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

23/6/20

Benguer Agharab

Kyste thyroïdien droit

Perfusion ramenant un liquide →
hémorragique

Stude cytologique

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél.: 022 39 07 07

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE

Mly IDRISI 1er

n° Bd My Idriss 1er (Face à l'Ecole

Techno de Foucauld) Rés. Al Jawaher

CP 80 36 / 29-Casablanca

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologiste
Diplomée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 23/06/2020

Nom & Prénom : BENSEGHIR AZ-EL-ARAB

N° d'examen : **2006C0122**

Date réponse : 25/06/2020

FACTURE N° 20/4062

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Cytoponction thyroidienne.	B206	300,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Mode règlement :

Signé : **Dr L. BADRE**
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
My IDRIS 1^{er}
86 Bd My Idriss 1^{er} (face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher
Casablanca - Maroc
Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - 0662 05 99 94
Patente : 36349688 - INP : 091024588

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologiste
Diplomée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 23/06/2020
Date de réponse : 25/06/2020
Sexe : M
Age : 65 ans

N° d'examen : 2006C0122
Nom et Prénom : Mr BENSEGHIR AZ-EL-ARAB
Médecin traitant : Dr. BELYAMANI

Nature du prélèvement : Cytoponction thyroidienne.

Renseignements cliniques : Kyste thyroidien droit. Ponction ramenant un liquide hémorragique.

COMPTE RENDU

Le prélèvement communiqué comporte deux lames étalées et 5 ml de liquide hémorragique. L'examen cytologique après cytocentrifugation du liquide, étalement et coloration montre un fond hémorragique avec de la colloïde peu abondante, ponctué de granulocytes, de macrophages avec la présence de noyaux nus de cellules vésiculaires, souvent isolés. Absence de cellule vésiculaire conservée.

CONCLUSION : Prélèvement paucicellulaire et hémorragique, compatible avec un liquide de remaniement kystique.
A reconstruire dans 3 à 6 mois.

Signé : Dr RAIS Meryem

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
Bd. My Idriss I^{er} (Face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
86, 1036 / 29 - Casablanca

Signé : Dr L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomopathologiste
86, Bd. Moulay Idriss I^{er}
Tél : 05 22 86 18 36 et 05 18 20
Tél : 05 22 86 18 36 et 05 18 20
Fax : 05 22 86 18 36 et 05 18 20

17/06/2020

PATIENT **BENSEGHIR AZELARAB**

MEDECIN TRAITANT **SAIDI AMINE**

ÉCHOGRAPHIE THYROÏDIENNE :

Le lobe gauche est de taille normale d'échostructure homogène, de contours réguliers.

Le lobe droit mesure 5,1 x 2,5 x 2,8 cm. Il est siège d'un macro-nodule pan lobulaire respectant une fine lamelle au niveau de l'apex mesurant 3,6 x 1,7 x 2,8 cm, ce nodule est modérément hyperéchogène de façon globale présente des contours réguliers et présente des zones kystiques centrales.

Présence de macro-calcifications intra nodulaires, mesurant entre 7 et 3 mm, engendrant un cône d'ombre postérieur.

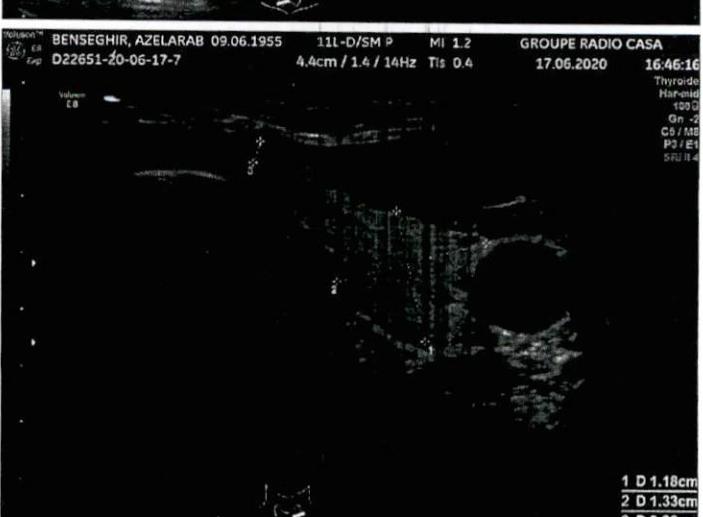
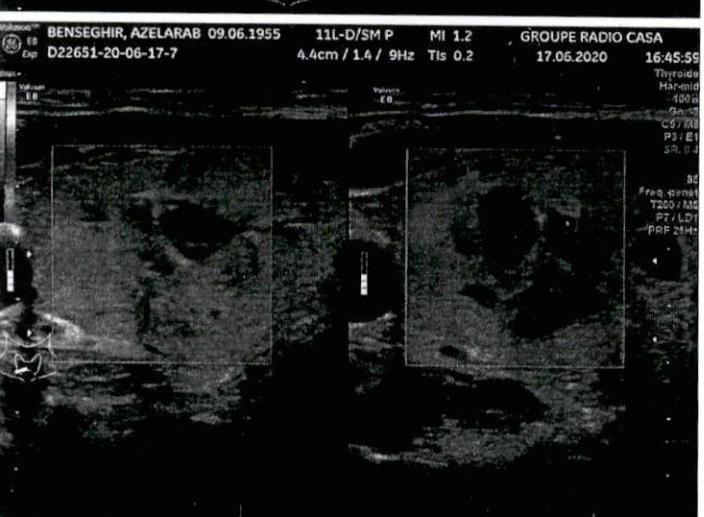
La vascularisation est essentiellement de type périphérique au niveau des contours du lobule et modérément centrales au niveau des parties du nodule qui sont entre les lésions kystiques.

Absence d'adénopathie cervicale.

AU TOTAL :

Macro-nodule thyroïdien droit de type TIRADS3 à recontrôler ou à compléter éventuellement par une cytoponction.

Dr. Zakia CHAOUKI
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Souleymane Azaiez
Casablanca
PR. Z. CHAOUKI
M.D.
Imagerie Médicale
Casablanca



BENSEGHIR AZELARAB