

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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

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.

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666 17 77 90 Total des frais engagés : 1487,80 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/09/2020

Nom et prénom du malade : Mme ASSOUSSI Nezha Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Neopasie Hypothyroïdienne

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 : C. KSA Le : 18/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
10/09/20		C3	300,00 Dh	DR. MOUSSA DIB CORNACHE Rte. d'Azemmou - El Jadid El Handi Dar Bouazza Km 3,5 Casablanca Tél : 05 22 90 62 98

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CORNACHE		
Rte. d'Azemmou - El Jadid El Handi	10/09/20	37,80
Dar Bouazza Km 3,5 Casablanca		
Tél : 05 22 90 62 98		

### ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. Abdelkrim BENKIRANE	21/09/20	88407,4	1150,00 Dh
Residence Saida - 11 Rue Abou Ali Abbess - Casablanca			
1er etage Bourgogne - Casablanca			
Tel : 05 22 43 03 08 10 - Fax : 05 22 43 03 08 10			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

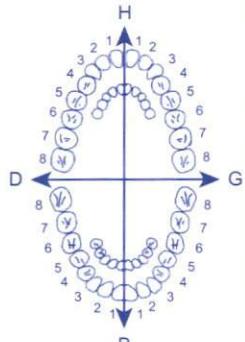
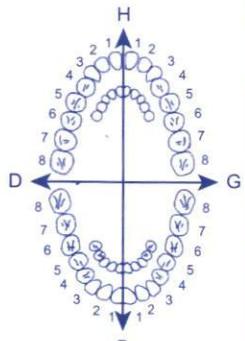
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

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 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000	B	DATE DU DEVIS
	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## MÉDECINE NUCLÉAIRE

TEP-FDG • TEP-CHOLINE • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE  
 • SCINTIGRAPHIE RENALE • SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • OCTREO-SCINTIGRAPHIE • SCINTIGRAPHIE HEPATIQUE • IRATHERAPIE A L'IODE 131  
 • FRACTION D'EJECTION VENTRICULAIRE ISOTOPIQUE • SCINTIGRAPHIE GASTRIQUE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG

Hme Assoussi Nezha



2. Levothyrox 50 µg S.V.

1cp/j de 50 x 05 jours  
 1cp/j de 100 x 05 jours  
 1cp/j de 100 + 50 , à jeun

T 37.80 20 min avant petit déjeuner

Pharmacie ROUAF  
Rte. d'Azemmour Oujad El Hamdi  
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc, Pour accéder : Tram Ligne 1, Direction Ain Diab, Station le Littoral

• (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • (+212) 5 22 64 81 52 @ secmednuc@cliniquelelittoral.ma

• Ligne directe : Secrétariat Médecine Nucléaire : (+212) 5 20 66 68 88 • Radiologie : (+212) 5 20 66 68 89

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)

## MÉDECINE NUCLÉAIRE

TEP-FDG • TEP-CHOLINE • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE  
• SCINTIGRAPHIE RENALE • SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • OCTREO-SCINTIGRAPHIE • SCINTIGRAPHIE HEPATIQUE • IRATHERAPIE A L'IODE 131  
• FRACTION D'EJECTION VENTRICULAIRE ISOTOPIQUE • SCINTIGRAPHIE GASTRIQUE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG

Mme Assoussi Nezha

Faire Sp :

- TS+US

- Thyroglobuline ultra sensible

- Ac anti-Tg

Dr. LOUBNA LAMGHABBAR  
Spécialiste d'Oncologie Le Littoral  
Spécialiste en Médecine Nucléaire  
à l'ad La Clinique de la Ceinture Ain Diab



# مختبر التحاليل الطبية بدر LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame LOUDINI NEZHA  
Docteur LOUBNA LAMGHABBAR  
Réf. : 2011069

Dossier ouvert le : 21/09/20

Prélèvement effectué à 11:37

Page : 1

- Edition du : 21/09/20

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Normales Antériorités

### ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE

( VIDAS BIOMERIEUX)

RESULTAT : <6,4 UI/ml < 18

## HORMONOLOGIE

14/08/2020

### TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT : 42,51 \* µUI/ml 0,27 - 4,2 1,38

Résultat contrôlé.

### THYROGLOBULINE US

RESULTAT : 25,13 microg/l 1,59 - 50,03

THYROIDECTOMIE <0,1 µg/l

Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01  
Patente : 35601641 - I.F.: 40503026 - CNSS.: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie ,Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le lundi 21 septembre 202 Madame LOUDINI NEZHA

FACTURE N°	85722		
Analyses :			
Ac Anti - Thyroglobuline -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Thyroglobuline -----	B	390	Total : B 840
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 150,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tel: 05 22 43 03 08 / 05 22 76 01 01