

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.

Diagnostique 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

Réclamation : 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 051597

55807

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2257 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUACHOUR SALAH

Date de naissance : 07/10/1954

Adresse : 23 Rue Perle non énumérée

Tél. : 0663 614583 Nouvelle

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/2020

Nom et prénom du malade : ELBAKOURI Nodiba Age : 63

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : 12/12/2020

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
14/12/20	15/12/20		200,00	<p>Docteur Otman 1221 Endocrinologie - Diabétologie 293 Bd. Abdelmoumen, 4ème Etage, N° 4 - Casablanca Tél: 05 22 86 56 34</p>
			500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/20	Polycythémie	400,00
	14/12/20	BESS Pc 1,34 + 25	360,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

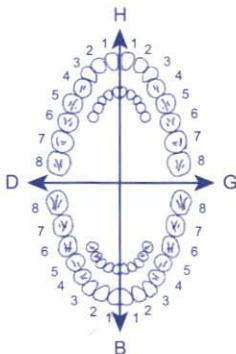
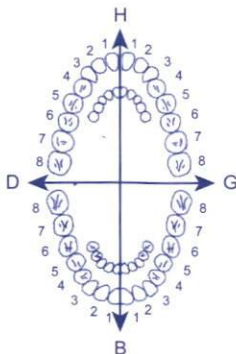
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Docteur Otman TAZI

**Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 14/12/2020

Mme EL BAKORI Malika

TSH us

مختبر ابن رشد للتشخيص
LABORATOIRES MEDICALES ALGERES
2018
Rue Abdelmoumen 4, Immeuble 11, 2ème Etage
Anoual - Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana, 2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 41 90 - 05 22 86 96 34



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 14/12/2020

Edition du : 14/12/2020

Code Patient : 4TL9465



093000057

Pour : Mme EL BAKORI MALIKA

Référence : 4TL14C298

Medecin : Dr. TAZI OTMAN

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* Thyréostimuline (TSH us) (Chimiluminescence CLIA)	0.24	μUI/ml	(0.25-5)

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Res. Al Mawlid 4, Imm. A, 2eme Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Nom & Prénom : M^{me} EL BAKORI MALIKA

Médecin prescripteur : DR TAZI OTMAN

Date du prélèvement : 14 / 12 / 2020

Notre référence : 4TL14C298

I.C.E. : 001650195000036

I.F. : 42900700



FACTURE N° 0070-12/20

Désignation des B : TSH B250.

PC 1.34 + 25 : **360.00 DHS**

Arrêter la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Res. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 14/12/2020

Mme EL BAKORI Malika

Echographie thyroïdienne : goitre hétéronodulaire.

ENDOCRINOLOGIE DERB GHALLEF
293 Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
*M.D. F.R.C.P.
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, App. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33

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 GUIDEE • IRM

Casablanca , le 14/12/2020

PATIENT : EL BAKOURI MALIKA
MEDECIN TRAITANT : DR TAZI OTMAN
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

RESULTAT :

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

Lobe droit 45x31x26mm soit 8.12ml vs 44x19x17mm soit 7, 1ml

Lobe gauche 49x19x19mm soit 18.84ml vs 44x32x27mm soit 19 ml

L'isthme 16x14x8mm soit 0.89ml vs 23x16x9mm soit 1,6ml

Le volume est estimé à 26,97ml vs 27,7ml.

Lobe droit : Est le siège de deux nodules :

Le nodule siégeant au tiers supérieur est d'aspect inchangé, bien circonscrit, spongiforme mesurant 11 x 10 x 8,9 mm soit un volume de 0,6 ml vs 11x10x9mm soit un volume de 0.6ml vascularisé en périphérie et en interne (EU TIRADS 2).

Le nodule occupant les deux tiers inférieurs du lobe est d'aspect inchangé, bien circonscrit, hypoéchogène, discrètement hétérogène, vascularisé en périphérie en interne mesurant 25 × 17 × 12 mm soit un volume de 2,8 ml vs 24x16x14mm soit un volume de 3ml, vascularisé en périphérie et en interne (EU TIRADS4)

Isthme : Aspect inchangé du nodule isthmique échogène, bien circonscrit, partiellement kystisé, vascularisé en périphérie, mesurant 12x8mm vs 14x8mm soit 1ml (EU TIRADS 2)

Lobe gauche : Aspect inchangé du gros nodule occupant presque tout le lobe isoéchogène, discrètement hétérogène, bien circonscrit, mesurant 32x26x31 mm soit un volume de 13,6 ml vs 32x29x26mm soit un volume de 13.1m (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 :

Aspect stable du goitre hétéro nodulaire avec présence d'un nodule droit classé EU-TIRADS 4 d'aspect stable nécessitant une vérification cytologique.

Nous restons à votre disposition pour la réalisation de la cytoponction échoguidée

Confraternellement
DR HAMDOUNE



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

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيارن - 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 GUIDEE • IRM

Casablanca, le 14/12/2020

FACTURE : 05761/2020

NOM ET PRENOM : EL BAKOURI MALIKA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH



المحمول : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - 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

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

