

# 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.

## Biologie 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

Nº P19-

051597

55807

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2857 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUACHOUR SALAH

Date de naissance :

01/10/1154

Adresse :

23 Rue Perle no 1  
Neut Cours

Tél. :

0663 614 583 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/10/12

Nom et prénom du malade :

EL BAKOUR SALAH Age: 63

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

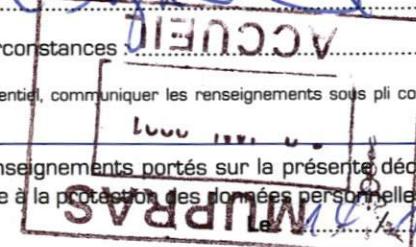
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
14/12/10 15/12/10	1 1	1 1	250,- 5,-	Docteur Othman Endocrinologie - Diabétologie 17, rue de la République Casablanca - Maroc N° 4 - Casablanca 05 22 86 56 34

## 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
<i>radiologie de la valle Bd. Abdelmoumen Abdelmoumen Center 05 22 86 01 25 ابن دشداش الطباطبائي</i>	14/12/2020	thyroid	400,00
<i>radiologie de la valle Bd. Abdelmoumen Abdelmoumen Center 05 22 86 01 25 ابن دشداش الطباطبائي</i>	14/12/2020	B25 P.C. 34-25	360,00

## 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	00000000 11433553		Montants des soins
	B			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET 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

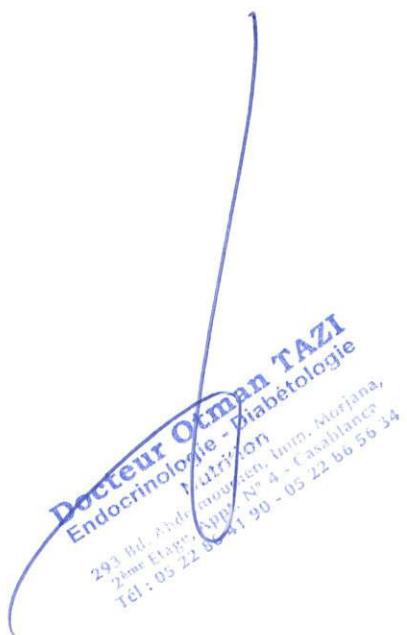
Holter Glycémique

Casablanca le, 14/12/2020

## Mme EL BAKORI Malika

TSH us

مختبر ابر رشد للاستاذ  
Dr. OTMAN TAZI  
LABORATOIRE  
Bd. Abdelloumen N°4 Appart. 3 étage  
Casablanca-Tunisie  
Tél : 05 22 99 16 31





# مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - 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

Pour : Mme EL BAKORI MALIKA

Référence : 4TL14C298

Medecin : Dr. TAZI OTMAN



093000057

## HORMONOLOGIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
-----------------	------------------	---------------	--------------------

\* Thyréostimuline (TSH us) .... : 0.24  $\mu$ U/ml (0.25-5)  
(Chimiluminescence CLIA)

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



# مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

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



093000057

Nom & Prénom : **M<sup>me</sup> 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 للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Res. Al Mawlid 4, Imm. A, 2<sup>ème</sup> Étage  
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.

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> Etage, App. N° 4 - Imm. Marjana,  
Tél : 05 22 86 56 34 - 05 22 86 41 90 - 05 22 66 56 34

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> Etage, App. N° 4 - Imm. Marjana,  
Tél : 05 22 86 56 34 - 05 22 86 41 90 - 05 22 66 56 34

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> Etage, App. N° 4 - Imm. Marjana,  
Tél : 05 22 86 56 34 - 05 22 86 41 90 - 05 22 66 56 34

# 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**

Spécialiste 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 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 x 17 x 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**

radiologie derb ghallef  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول: 31 30 33 61 20 33 90 : GSM - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : Tél.

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**

Spécialiste 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 14/12/2020

FACTURE : 05761/2020

NOM ET PRENOM : EL BAKOURI MALIKA

TYPE EXAMEN : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

MONTANT : 400 DH

QUATRE CENTS DH

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

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

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن 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

