

# 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

- 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 072972

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : #3628#

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DAIRALAH ALAOUI MY CHAFIK

Date de naissance : 16-04-1958

Adresse : 68, Rue Reguaga 32 Goulmina Bougagne CASAB

Tél. : 0667121207 Total des frais engagés : 41959,60# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/2022

Nom et prénom du malade : DAIRALAH Alan Hndc Age : 57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : dysthyroïdie

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 : CASAB


Le : 24/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP n° : A-A-215 / 2019




# 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
30/09/22	C2	300DH		
3/10/22	Edgite	400DH		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Aoud Docteur en Pharmacie 199, bd. Bourguiba - Casablanca Tél : 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 46 19 11	30/09/22	97,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Centre de Radiologie 394, Bd. Zoulikha Tél: 05 22 27 48 95 - Fax: 05 22 27 49 11	01/10/22	B 850	1159,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

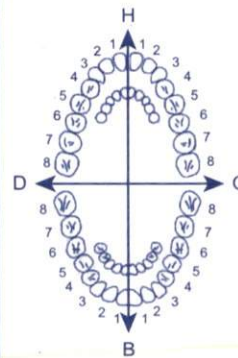
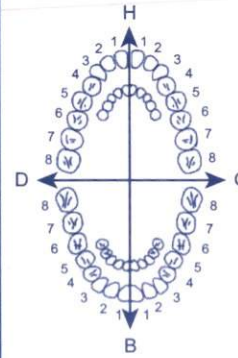
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	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"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. EPPA RAJI Zineb  
Endocrinologue et Diététicienne  
77 rue Houari Boumedienne, Casablanca  
Résidence au 1er étage 177 - Casablanca  
Tél: 05 22 26 32 11

Le: .....

## ORDONNANCE

M<sup>re</sup> Daphnelle Alami  
Hovda

- Ac atinecept de 6 TSH
- Ac at d'Hyperfexylone
- Ac at d'globulins

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

DR. EPPA RAJI Zineb  
Endocrinologue et Diététicienne  
77 rue Houari Boumedienne, Casablanca  
Résidence au 1er étage 177 - Casablanca  
Tél: 05 22 26 32 11

22100001  
30-08-1985  
Hae Daepllm PLRouI Hou  
0000

**Dr. Zineb ERRAJRAJI**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholesterol



**الدكتورة الرجراجي زينب**

متخصصة في مرض السكري

والغدد

السمنة - الكوليسترول

3/10/22.

Dafallah Alami  
Honda.

Hyperthyroïdisme  
⇒ Euthyroïdisme

Honda = 4000

**DR. ERRAJRAJI Zineb**  
Endocrinologue Diabétiologue  
737, Angle Boukaraa Moutay Youssef et Rue Boukaraa  
Résidence MIRAMAR 1er Etage N°3 - Casablanca  
Tél : 05 22 26 52 11

737, شارع مولاي يوسف زنقة بوكراع إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء  
737, Angle Youssef Rue Boukaraa, Résidence Miramar N°3, 1<sup>er</sup> Etage

Tél. : 05 22 26 52 11





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 01-10-2022

Prélevé le : 01-10-2022 à 09:16

Edité le : 01-10-2022

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Réf dossier: 22100001

DR Zineb ERRAJRAJI

737 AG BD MOULAY YOUSSEF RUE BOUKRAA  
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antériorités
BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique		
Anticorps anti-Thyroglobuline (Technique chimiluminescence)	1.10 UI/mL	(<4.00)
Ac anti-Thyroperoxydase (Technique chimiluminescence)	11.20 UI/mL	(<9.00)
AC anti-RecepteursTSH (Technique chimiluminescence)	1.99 UI/L	(<1.75)

NB: Entre 1.75 et 2.25 UI/L, les résultats sont considérés comme "équivoques": Un contrôle sur un nouveau prélèvement est souhaitable en fonction du contexte clinique et/ou thérapeutique.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 221000001**

Casablanca le 01-10-2022

Mme DAFRALLAH ALAOUI Houda

Date de l'examen : 01-10-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0557	Anticorps anti recepteurs de la TSH (TRAK)	B450
	Ac ANTI-THYROGLOBULINE	B200
	Anticorps Anti-THYROPEROXYDASE	B200

Total des B : 850

TOTAL DOSSIER : 1154.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent cinquante-quatre dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

**DR ERRAJRAJI ZINEB**  
**ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE**  
**DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE PARIS DESCARTES**  
**EN ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE**

Nom : DAFRALLAH ALAOUI

Casablanca le 03/10/2022

Prénom : HOUDA

N° : 924/22

**ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE**

**TECHNIQUE**

L'exploration échographique est réalisée de façon comparative avec une sonde de très haute fréquence (16 Mhz).

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

- TSH < 0,01. TRAK légèrement positif.

**RESULTATS**

Thyroïde de taille à la limite supérieure de la normale.

Le lobe droit mesure 52,1/17,4/19,6 mm, soit un volume de 8,54 cc.

Le lobe gauche mesure 49,6/17,5/16,5 mm soit un volume de 6,86 cc.

L'isthme est fin mesurant 3,2 mm d'épaisseur.

**Le parenchyme thyroïdien** est hétérogène, avec petites zones hypo échogènes et vascularisation discrètement accentuée.

Pas lésion nodulaire, individualisable.

Pas de ganglions anormaux.

**AU TOTAL**

- Thyroïde de volume à la limite supérieure de la normale, avec aspect évoquant une maladie de Basedow.

Dr ZINEB ERRAJRAJI

**DR ERRAJRAJI Zineb**  
Endocrinologue Diabétologue  
731, Avenue Mohammed VI, 1er étage, 113 - Casablanca  
Résidence MIPAMAR  
Tél : 05 22 25 52 11



**Dr. Zineb ERRAJRAJI**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholesterol



**الدكتورة الرجراجي زينب**

متخصصة في مرض السكري

والغدد

السمنة - الكوليسترول

30/09/22

49 - Dafrallah Alawi  
Hou da.

48,00



48,00 x 1

Dimaglo 10.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H01  
EXP: 08/2025

x 5 Jours

49,60 x 1

- Dure fte (1st)



Long / mg.

97,60



**DR. ERRAJRAJI Zineb**  
Endocrinologue Diabétologue  
737, Angle Youssef Rue Boukraa  
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3 - Casablanca  
Tél : 05 22 26 52 11

737, شارع مولاي يوسف زنقة بوكراة إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء  
737, Angle Youssef Rue Boukraa, Résidence Miramar N°3, 1<sup>er</sup> Etage

Tél. : 05 22 26 52 11