

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-726679

ASSYOT

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12641

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUZDAD YASSIR

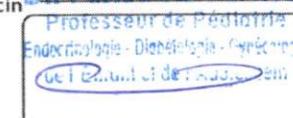
Date de naissance : 12/11/1938

Adresse : E 22 AMBAR 3 QUARTIER ALMAZ

Tél. : 066 23 29 09

Total des frais engagés : #2615,00/- Dhs

Dr Farida JENNANE



Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/08/2022

Nom et prénom du malade : BOUZDAD MATHA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

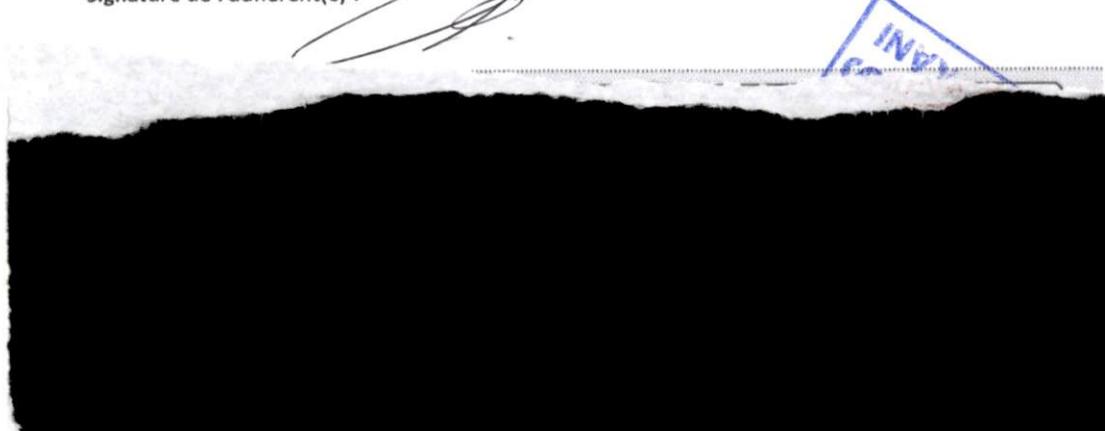
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 03/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



EXÉCUTION 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
CHU de Rennes - Service de Radiologie - Dr A. Miyata - Radiologue	22/08/22	50% tarif Private	7500 dt
	22/08/22	B1320	1715DT

أجيال AJIAL



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

17/08/2022

BOUZDAOUI MAHA

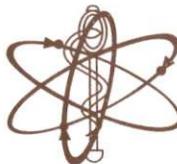
- 1/ TSH
- 2/ T4 libre
- 3/ T3
- 4/ Thyroglobuline
- 5/ Anti TPO

Dr. Farida JENNANE
Professeur de Pédiatrie
Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition
et l'Entretien de l'Adolescent



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
 Genetique moleculaire
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prenatal
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2208220050

Enf Maha BOUZDAD

Demande N° 2208220050
 Date de l'examen : 22-08-2022
 Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
EPIC	Prélèvement avec épacrâniennes	E45	E
	Ac anti-TPO	E300	E
	THYROGLOBULINE	E500	E
	TSHus	B200	B
	T4Libre	B200	B
	FT3	B250	B

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 1715 DH

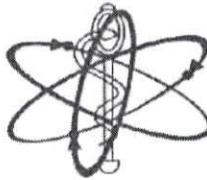
Arrêtez la présente facture à la somme de : mille sept cent quinze dirhams DH



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
 Prénoms et les Dates des Analyses.

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



لaboratoire انوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

Enf Maha BOUZDAD

Né(e) le : 27-07-2022

Dossier N° : 2208220050

Date de l'examen : 22-08-2022

Prélevé le : 22-08-2022 15:10 en interne

Édité le : 25-08-2022

DR : FARIDA JENNANE

Adresse : 347, Boulevard Panoramique Casablanca

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N°8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC](RC)	19.59	μUI/ml	(0.72-11.00)
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))	3.62	pg/ml	(1.73-6.30)
T3L [AC]	5.54	pmol/l	(2.65-9.64)
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))	18.23	pg/ml	(7.48-18.42)
T4 L [AC]	23.46	pmol/l	(9.63-23.71)
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))	<5.00	UI/mL	(<34.00)
Ac anti-TPO	281.40	ng/ml	(1.40-78.00)
(Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche)			
Thyroglobuline.us			
((Chimiluminescence - COBAS E411® Roche))			
(RC) : Résultat contrôlé			



أجيال AJIAL



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

17/08/2022

BOUZDAD MAHA

FAire Echographie Thyroidienne
Hypothyroïdie congénitale sous L-thyroxine

Dr. Farida JENNANE
Professeure de Pédiatrie
Endocrinologue Diabète de l'Enfant et de l'Adulte

Clinique Pédiatrique AJIAL
Service de Radiologie

347, Bd Panoramique Casablanca
Tél: +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax: +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma

Clinique Pédiatrique Ajial

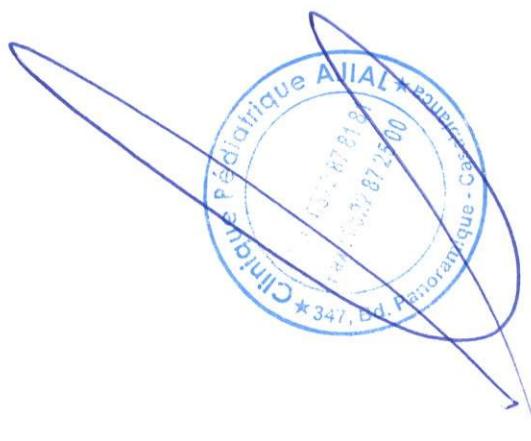
Casablanca Le : 22/08/2022

Pré-Facture N° 106499		Etablie par WIDAD ACCUEIL			Page
Identification					1/1
N° Dossier :	X2H2214985	MUPRAS1	N° Identifiant : 22089045/22		
Nom & Prénom : BOUZDAD MAHA					
C.I.N. :	F	Date Début :	22/08/2022	Date Fin :	22/08/2022
Adresse :					
Traitemet :	Médecin : JENNANE FARIDA				
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Echographie cervicale	1	500,00			500,00
Total Rubrique :					500,00
PARTIE CLINIQUE :					
TOTAL FACTURE					500,00

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

Cachet et signature



BMCI AGENCE 2 MARS MECHOUAR COMPTE 013780010930003340017148 INPE 090062324

TEL 0522-87-81-81 FAX : 0522-87-25-00 PATENTE 34082175 IF 15243373 ICE 001695598000041



Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 17/08/2022

Pré-Facture N° 106195

Etablie par ZINER Page

1/1

Identification

N° Dossier : X2H1714700

MUPRAS

N° Identifiant : 22088863/22

Nom & Prénom : BOUZDAD MAHA

C.I.N. : ...

Date Début : 17/08/2022

Date Fin : 17/08/2022

Adresse :

Traitement :

Médecin : JENNANE FARIDA

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
MEDICAL					
Frais clinique	1	100,00			100,00
					Total Rubrique : 100,00
PARTIE CLINIQUE : 100,00					
HONORAIRES MEDICAUX					
Dr. JENNANE FARIDA (PEDIATRE)	1	300,00			300,00
					Total Rubrique : 300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES: 300,00					
					TOTAL FACTURE 400,00

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Quatre cents Dirhams

Cachet et signature



AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le 22/08/2022

Nom du patient : BOUZDAD MAHA

Examen demandé : ECHOGRAPHIE CERVICALE

RC : hypothyroïdie congénitale.

Résultats :

La glande thyroïde est en place, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans lésion circonscrite, modérément vascularisé au doppler couleur.

Le lobe droit mesure : 5x3.5x2.6mm soit un volume de 0.03ml

Le lobe gauche mesure : 5.7x2.6x2.3mm soit un volume de 0.02ml.

Absence de visualisation de thyroïde ectopique au niveau des zones explorées.

Glandes parotides et sub mandibulaires sans anomalie.

Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.

Axes vasculaires libres.

Conclusion :

Glande thyroïde hypoplasique.

