

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0023042

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8653 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 142507
 Nom & Prénom : NADUI Abdellah
 Date de naissance :
 Adresse : Rue J. B. La Immenble Lang. 2 C Des Poub. 12
 Anfa 22525252
 Tél. : 0661450263 Total des frais engagés : 179 + 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 30/11/2022
 Nom et prénom du malade : AIT LACHGAR Khamdoug Age : 56 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Geste
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : N° 22 Casablanca Le : 22/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur
BOUABID Abdelhakim



الدكتور
بوعبيد عبد الحكيم

Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE
Exploration Endoscopique
Exploration Vertige et Surdité

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف و الأذن
و الحنجرة و الوجه و العنق
إختبارات الدوخة و وظائف السمع
الفحص بالمنظار و المجهر

INPE : 061126140

Berrechid le :

06/12/2022
Atk belgar kh. abay

89, 002

Maxibene (ep)

lep. 2 (j)
201

T. 179,0



PHARMACIE LOUBILA
18, Rue 14 Janvier Loubila
Tél. 05 22 20 00 14 - 05 22 20 00 14

Dr. BOUABID Abdelhakim
Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE



9 332, Lot Nasr Allah Rés. Mohamed 1er Etage
Appt 2 - Berrechid 0522 32 64 60
ICE: 001866801000095 - IF :14445762

9 332 تجزئة نصر الله إقامة محمد
الطابق الأول رقم 2 - برشيد

Docteur
BOUABID Abdelhakim

Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE
Exploration Endoscopique
Exploration Vertige et Surdité



الدكتور
بوعبيد عبد الحكيم

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف و الأذن
و الحنجرة و الوجه و العنق
إختبارات الدوخة و وظائف السمع
الفحص بالمنظار و المجهر

Berrechid le : 30.11.2022

Nom & Prénom : Ait Laouer Khodouj **Age :** 56ans

RC Go tre

☐ RADIO DES OS PROPRES DU NEZ

☐ RADIO PULMONAIRE

☐ BLONDEAU - SCANNER

☐ SCANNER

☐ IRM

☐ RADIO PANORAMIQUE

☒ ECHOGRAPHIE Thyroïdienne

DOCTEUR
EL OUARDIGHI LAMIAE
Médecin Radiologue

Dr. Abdelhakim BOUABID
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Cervico Faciale
Tél : 05 22 32 64 60

CLINIQUE IBN ZOHR									
INPE, code à barres									
0	6	0	0	6	2	7	1	8	

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

FACTURE N°

3365 / 2022

Assuré
Nom & Prénom
N° CIN
N° immatriculation

Bénéficiaire	
Nom & Prénom	AIT LACHGAR KHADDOUJ
N° CIN	BH56019
<input type="checkbox"/> Assuré(e)	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant

Date Soins 05/12/2022

RADIOLOGIE-IMAGERIE

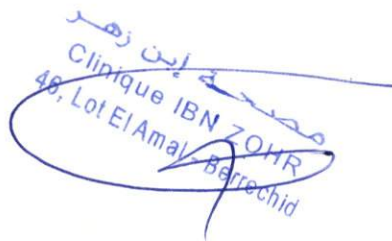
Désignation	Qté	Cotation	Avec Injection	Total
ECHOGRAPHIE - THYROIDE	1	400,00		400,00
TOTAL				400,00

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

QUATRE CENTS

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE


Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal, Berrechid

PATIENT : AIT LACHGAR KHADDOUJ

ECHOGRAPHIE CERVICALE

RESULTATS :

La glande thyroïde est augmentée de taille, de contours réguliers, d'échostructure hétérogène, mesurant respectivement :

- **Lobe droit** : $35 \times 35 \times 60$ mm pour un volume de 36,75 cc.
- **Lobe gauche** : $31 \times 28 \times 60$ mm pour un volume de 32,2 cc.
- **L'isthme** mesure 7,4 mm de grande épaisseur.
- Le volume global est estimé à 72 cc.

Elle est d'échostructure hétérogène, siège de multiples plages hypoéchogènes confluentes réalisant un aspect pseudo nodulaire, avec hypervascularisation au Doppler couleur réalisant un aspect d'arbre en feu.

On note une accélération des vitesses systoliques au niveau des artères thyroïdiennes inférieures.

Elle est siège de quelques lésions nodulaires décrite comme ci-dessous :

LOBE DROIT :

- **N1** : médio lobaire kystique simple mesurant 6,8 mm de grand diamètre pouvant être classé EUTIRADS 2.

LOBO-ISTHMIQUE GAUCHE :

- **N2 et N3** : ovalaires de contours réguliers hypo échogènes hétérogène a faible gradient de vascularisation type II mesurant respectivement $19,4 \times 11,8$ mm et $13,2 \times 10$ mm pouvant être classés EUTIRADS 4.

Les glandes submandibulaires et parotides aspect échographiques normales

Les axes jugulocarotidiens sont perméables.

Absence d'adénomégalie cervicale de taille significative

CONCLUSION :

- Aspect échographique faisant évoquer un goitre sur thyroïdite hypertrophiant avec signes d'activité inflammatoire au doppler couleur et pulsé réalisés, à confronter au bilan biologique.
- Nodules thyroïdiens selon la cartographie sus décrite classés respectivement EUTIRADS 2 et ETIRADS 4.

**MERCI POUR VOTRE CONFIANCE.
DR EL OUARDIGHI LAMIAE**