

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 et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

08708

Société :

RAN

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ALAINI Abdellah

Date de naissance :

18/06/1964

Adresse :

65 Bd Moulay Idriss 1^{er}

Tél. :

0661 23 84 90

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03 JAN 2013

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

nodules Thyroïde

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 :

05 22

Le : 03/01/2013

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
03 JAN. 2023	CS		300,00	INP : 09115705 Dr Mostafa DTSOULI Officine Laryngologie 31 Moulay Isâss 1er Tél: 052 286 281

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>Dr. G. A. S. / 0522 20 34 35 Rue Lya Abou Medien Casablanca Maroc</i>	<i>06.01.23</i>		<i>200,00 Dhs</i>

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 l'ODF.																						
<p>SOINS DENTAIRES</p>		Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>																			
			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																			
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																			
			<p>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</p>		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
						H	25533412	21433552														
							00000000	00000000														
						D	00000000	00000000														
							35533411	11433553														
B																						
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						
PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS _____ VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION _____																						

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

03/01/2023

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BILAN IMAGERIE

Dr. MOSTAFA DETSOULI
27, Rue Ilyya Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca
Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00

Mme EL BAKKALI Sanae

OBSTRUCTION NASALE

TDM SINUS

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
Casablanca - Tel. ٠٥٢٢ ٨٦ ٣١ ٣١

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي و وضع الكمامه بستمرار

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 000 Casablanca

Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com



Nom & prénom : EL BAKKALI SANAE

FACTURE N° : 23/000452

Date : 06/01/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER DES SINUS	1 500,00
Total Montant	
	1 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 06/01/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

11/2023
 27, Rue Ilye Abou Mاضي
 Casablanca
 203457 / 0522 203456
 App N° 3
 Tel : 0522 203457 / 0522 474009

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilye Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Casablanca le 06/01/2023

PATIENT : EL BAKKALI SANAE
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER DES SINUS
H.

Technique

Examen tomodensitométrique réalisé en acquisition volumique multi barette sans injection de l'opacifiant iodé.
Reconstruction en coupes axiales et coronales.

Résultat

Comblement des deux sinus maxillaires nettement plus prononcé à droite avec un aspect de niveau hydroaérique témoignant d'une rétention liquidienne.

Les autres sinus de la face sont de transparence normale.

Comblement des fosses nasales par l'hypertrophie des cornets inférieurs et une légère hypertrophie de la cloison nasale dans sa partie antérieure qui apparaît légèrement déviée.

Absence d'image de granulome apical au niveau des racines des molaires supérieures droites.

Liberté des choanes et du cavum.

Conformément
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK486749
Mot de Passe : AK230543

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

03/01/2023

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BILAN IMAGERIE

Mme EL BAKKALI Sanae

GOITRE NODULAIRE LE SUIVI

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
Casablanca 20 000
Tél. : 0522 3457 / 0522 20 3458
Appr. : 0522 20 3457 / 0522 20 3459
27, Rue Elia Abu Madi
IMAGERIE RADI

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي و وضع الكمامه بستمرار



Nom & prénom : EL BAKKALI SANAE

FACTURE N° : 23/000453

Date : 06/01/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
Total Montant	
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 06/01/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 57
App N° 320 34 57 / 0522 20 34 57
27, Rue Ilya Abou Madi - Casablanca
Centre de Radiologie Abou Madi

Casablanca le 06/01/2023

PATIENT : EL BAKKALI SANAE
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE
H.

Glande thyroïde de volume normal et de contours réguliers mesurant :

Lobe droit = 17x15x37 mm soit un volume de 4 cm³.
Lobe gauche = 16x12x49 mm soit un volume de 5 cm³.
Isthme = 3 mm
Volume globale estimé à 10 cm³

Elle est le siège de quelques micronodules spongiformes, ils sont bien limités. Les nodules mesurent entre 3 mm et 4 mm, dont le plus grand est para isthmique droit mesurant 4.5 mm : Classés Eu Tirads 3.
Présence par ailleurs d'un nodule lobaire inférieur gauche, de forme triangulaire, hypoéchogène, à contours lobulés, mesurant 7 x 5 mm, pouvant être classé Eu Tirads 4.
Les glandes sous angulo-maxillaires et les parotidiennes sont sans particularité.
Absence d'adénopathies cervicales suspectes.
Les axes vasculaires sont perméables.

CONCLUSION :

Volume thyroïdien globalement respecté

Nodule thyroïdien lobaire inférieur gauche, hypoéchogène, de forme triangulaire, mesurant 7 x 5 mm, pouvant être classé Fu-Tirads 4

Les autres nodules thyroïdiens sont tous classés Eu Tirads 3.

~~Confraternita dell'Unità~~
~~DR. BERRADA - ZELE ARAB~~
~~INPS - 090042870~~
~~RADIO - 27-05-1970~~
~~N° 22 - 27-05-1970~~

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>