

## 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

- 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 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-677897

144493

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4981 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HASSINI HAMID

Date de naissance : 24/04/1962

Adresse : Rue 5 N° 151 Hay TISSIR II RIN KAH

Tél. : 0666241151 Total des frais engagés : 1133,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2022

Nom et prénom du malade : LAZAR

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Thyroïdienne

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 : Casa Le : 06/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





# 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, 02/11/2022

Mme LAZAAR Kamila

48,00

DIMAZOL 10 mg

1/2 comprimé le matin (pendant 03 mois)

48,00

PHARMACIE TISSIN  
Dr. Salwa HAJOUJ  
Bd. A N° 58 Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél : 0522 62 62 63

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,  
2ème Etage, Apt. N° 4 - Casablanca  
Tél : 05 22 66 41 90 - 05 22 66 56 34



# 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 Glycemique

Casablanca le, 25/10/2022

Mme LAZAAR Kamila

TSH us

**Docteur Otman TAZI**  
Endocrinologie / Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Apt. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - TP 36336941

Edition le Mercredi 26 Octobre 2022 à 14:44

Dr. Otman TAZI

293 Bd, Abdelmoumen, Imm .Morjana 2eme Etage,Appt.

20000 CASABLANCA

Résultats de Mme Kamila LAZAAR

Né(e) le 01-01-1971

Dossier : 2210262029

Mme Kamila LAZAAR

HAY TISSIR 2 N 151

ROCHES NOIR

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 26-10-2022 à 09:24 par ZAKARIA GOUNDY

Dossier enregistré le: 26-10-2022 à 09:24

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

## INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### Identité du patient :

### Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

## HORMONOLOGIE

26-07-2022

TSH

(AIA-360 TOSOH / Immuno-enzymologie)

2.736 mUI/L

(0.400-4.200)

### Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

#### Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir Filali

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur Filali Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 0910061091 - TP 36336941

## Relevé d'Honoraires N° : 2210262029

Casablanca le 26-10-2022

**Mme Kamila LAZAAR**

Demande N° 2210262029

Date de l'examen : 26-10-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0164	TSH us	B	250

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 335 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : trois cent trente-cinq dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur Mounir Filali Mounir  
93, Boulevard Anoual  
Tél: 0233641091 - TP 36336941



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 28/10/2022

FACTURE N° : FA:00 11934/22  
Nom : LAZAAR KAMILA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

**CINQ CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. 500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20, 100 - Casablanca  
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68  
05.22.25.13.07 / 05.22.23.50.70 - Fax: 05.22.23.50.68

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L.** au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



# 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, 25/10/2022

Mme LAZAAR Kamila

Echographie thyroïdienne.

**Docteur Otman TAZI**  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 06 22 86 56 34

**CENTRE DE RADIOLOGIE**  
400. Bd Brahim Roudani - Maârif  
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax 05 22 23 50 65  
e-mail : roudani@wanadoo.fr





Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 28/10/2022

Patient

LAZAAR KAMILA

Médecin traitant

DR TAZI OTMAN

Examen(s) réalise(s)

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

### COMPTE RENDU

#### Résultat :

Thyroïde augmentée de volume, mesurant :

- Lobe droit : 50 x 22 x 22 mm : vol 11, 7 cm<sup>3</sup>.

- Lobe gauche : 52 x 29 x 23 mm : vol 16 cm<sup>3</sup>.

- Isthme : 11 mm d'épaisseur.

Soit un volume 27, 7 cm<sup>3</sup>.

Les contours glandulaires sont bien définis.

Le parenchyme est légèrement hétérogène, mais reste d'échogénicité supérieure à celle des structures musculaires environnantes.

On individualise plusieurs nodules, dont certains sont confluent, difficiles à dénombrer ; les plus volumineux sont répartis comme suit :

#### \*Lobe droit :

- Région polaire inférieure : nodule ovalaire de contours nets, isoéchogène, siège de zones kystiques, mesurant 8 x 6 x 8 mm (vol 0, 2 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

- Région médio-lobaire antérieure : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure similaire, mesurant 14 x 5 x 12 mm (vol 0, 43 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

- Région polaire inférieure : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure similaire, mesurant 8 x 6 x 5 mm (vol 0, 2 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

#### \*Lobe gauche :

- Région médio-lobaire : nodule ovalaire, de contours nets, isoéchogène, siège de calcifications périphériques, à vascularisation essentiellement périphérique, mesurant 14 x 14 x 11 mm (vol 1, 1 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

- Région médio-lobaire externe : nodule ovalaire de contours nets, isoéchogène siège de zones kystiques, mesurant 13 x 12 x 11 mm (vol 0, 82 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

- Région médio-lobaire postérieure : nodule ovalaire de contours nets, d'échostructure similaire, mesurant 19 x 9 x 13 mm (vol 1, 2 cm<sup>3</sup>) : Eu-TIRADS 3.

Absence d'hyper vascularisation parenchymateuse.

Absence d'adénomégalie cervicale.

Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect normal.

#### Au total :

Thyroïde augmentée de volume, d'échogénicité normale, normoperfusée au doppler couleur, siège de plusieurs nodules bilatéraux classés Eu-TIRADS 3.

A surveiller.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. MOUFFAK