

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 l'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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-786472

Par courrier

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2770	Société : RAM	150390	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Kchou Hassan			
Date de naissance : 01/09/1956			
Adresse : Lot 50 Soukha 1 N° 1345 Tarrag			
Tél. : 06 66 78 15 20		Total des frais engagés : 206110 Dhs	
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 08 Fevr 2023			
Nom et prénom du malade : Age:			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Endocrinologique / Pulmonaire			
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 : _____ Le : _____

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08 Fév 2023	C	C	150,00 DH	INP : 1411N of Askour Soukha Marrakech Tél : 0529 97 43 42 Fax : 0529 97 43 42 DR ELKHMARI HAJAR MÉDECIN GENERALISTE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie JASMIN <u>N°139 SOCOM 102 Marrakech</u> <u>Tél : 05 24 49 41 62</u> INPI : 072035355	08/02/2023	401,60

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M éco- Radiolog ie	I V I e	

Docteur ELKHMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGREE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر

الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب

خاليل و تتبّع الحمل و السكري
الحمبة و التخسيس

الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي و لرخصة السيارة

AUGMENTIN 1 g/125 mg
16 sachets



AZ 500 mg
Aztreonam
Boîte de 3 comprimés

PPV: 60.00 DH

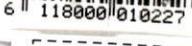
6 118000 190000



AVLOCARDYL 40 MG
CP SEC B50

P.P.V: 41DH80

6 118000 010227



PREDNI 10 mg
16 comprimés effervescents Secu

6 118000 081753



BRONCHATHIOL®
Carbocisteine 5%

6 118000 081753



DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185



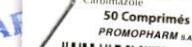
DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185



DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185



DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185



DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185



DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185

DIMAZOL 10 mg
10 comprimés

6 118000 24185

Docteur ELKHMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ELECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSÉMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGREE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر

الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب

خاليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس

الجامة الطبية و الوخز الإبر

مرخصة للشخص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

8 FEB 2023

مراكش في :

Mr / Mme : Mina Ait Mansour

BON D'EXAMEN

Prière de faire :

MDC: Dysthyroïdie

Taux critique avec nécessité d'auscultation

Echographie cervicale

Rx Thorax face

Dr. Lijane EL YACOUDI
Médecin Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira Marrakech

Dr ELKHMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE
N° 1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel: 0631 99 50 20 Fixe: 0529 97 43 42

مركز الأستاذ الحماري

أسكور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342

د. اليعقوبي جيحان
Dr. Jihane EL YACOUBI

Spécialiste en Radiologie
Diplômée des facultés de médecine de Casablanca, Marrakech et Paris XI

التخيص بالأشعة المسيرة
RADIOLOGIE AL MASSIRA



Scanner multibarettes - Echographie - Doppler - Elastographie - Mammographie - Hystérosalpingographie - Radiologie générale numérisée - Radiologie interventionnelle

Marrakech, le 08/02/2023

FACTURE N° : 00411/2023

Nom & Prénom : AIT MANSOUR MINA
Date d'examen : 08/02/2023

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RX THORAX FACE ECHOGRAPHIE CERVICALE	200DH 400DH
NET A PAYER	600 DH

Arrêté à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Jihane EL YACOUBI
جيحان اليعقوبي
Médecin Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira



PATIENT: **Mme. AIT MANSOUR MINA**

Marrakech, le 08/02/2023

MEDECIN TRAITANT: **Dr. EL KHIMARI**

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Résultat :

Glande thyroïde augmentée de volume aux dépens du lobe droit mesurant :

- Lobe droit : 37 x 34.5mm d'axes transversaux/ hauteur : caractère plongeant
- Lobe gauche : 16.5 x 18.2 x 48mm
- Isthme : 6mm d'épaisseur

Elle est le siège de deux volumineux nodules du lobe droit :

-Un nodule lobaire inférieur plongeant mesurant **43.3 x 32.7mm** d'axes transversaux, modérément hypoéchogène, renfermant des foyers de microkystisation : EU-TIRADS 4,

-Un nodule en situation antérieure et plus haute mesurant 31.3 x 15 x **31.3mm**. Ce nodule est hyperéchogène largement kystisé mais renfermant des microcalcifications au niveau de sa portion solide : EU-TIRADS 5,

Présence de deux nodules modérément hypoéchogènes au niveau isthmique gauche et au niveau médiolobaire droit mesurant respectivement 13 x 5.9 x **17mm** et 11.5 x 6.7 x **15.2mm** (EU-TIRADS 4).

Le lobe gauche est d'échostructure remaniée mais sans nodule de taille significative décelable.

Absence d'adénopathies cervicales.

Glandes parotides et sous-maxillaires d'aspect normal.

Conclusion :

Goitre thyroïdien nodulaire plongeant du côté droit/ Nodules classés EU-TIRADS 4 et 5.

Cordialement

Signé :

Dr. Jihane EL YACOUBI
Médecin Spécialiste en Radiologie
Radiologie Al Massira Marrakech

د. اليعقوبي جيهران
Dr. Jihane EL YACOUBI

Spécialiste en Radiologie
Diplômée des facultés de médecine de Casablanca, Marrakech et Paris XI

التخيص بالأشعة المضيئة
RADIOLOGIE AL MASSIRA



Scanner multibarettes - Echographie - Doppler - Elastographie - Mammographie - Hystérosalpingographie - Radiologie générale numérisée - Radiologie interventionnelle

PATIENT: Mme. AIT MANSOUR MINA

Marrakech, le 08/02/2023

MEDECIN TRAITANT: Dr. EL KHIMARI

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Résultat :

Opacité en projection médiastinale supérieure, homogène, à limites régulières nettes, sans retentissement sur l'axe trachéal. A compléter par un scanner.

Syndrome bronchique.

Absence de foyer de pneumopathie alvéolaire ou d'opacités nodulaires.

Silhouette cardiaque d'aspect normal.

Culs-de-sac pleuraux libres.

Cordialement

Signé :

Dr. Jihane EL YACOUBI
جيهران يعقوبي د.
Médecin Radiologue Specialiste en Radiologie
الطب والجراحة المرضية متخصص في الراديوغرافيا
Massira Marrakech

Docteur ELKHMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSLEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر

الطب العام

الشخص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب

غاليل و تتنبأ الحبل و السكري

الحية و التخسيس

الحجامة الطبية و الوخز بالإبر

مرخصة للفحص الطبي لرخصة السياقة

08 Fevr 2023

Marrakech Le :

مراكش في :

Mr / Mme : Mme Ait Mansour

BON D'EXAMEN

Prière de faire :

TSHus / Tc

NFS

VS JCRP

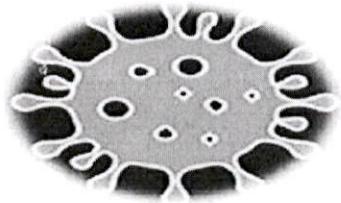
AZBIO ELYAS
Dr. Eric ALVAREZ
Hay El Massira, Lot Doha Forum 39-1
ICE: 012933724000040 - RC: 1222177
IF: 5682719 - INPE: 0730655021

Dr ELKHMARI HAJAR
MEDECIN GÉNÉRALISTE
N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tél 0631 99 50 20 - Fax: 0529 97 43 42

اسكجور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342



مركز التحاليلات الطبية أزديبو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste



073065021

FACTURE : 2033744

MARRAKECH, le 08/02/2023

Nom et Prénom : AIT MANSOUR MINA

Prescripteur : Dr. EL KHIMARI HAJAR

Référence : 080223 048

BILAN :

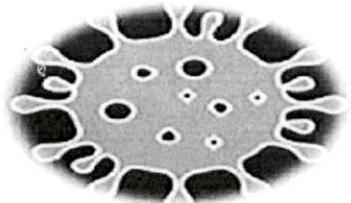
NFS B 80 + VS B 30 + CRP B 100 + TSH B 250 + T4 B 200 +
Prélèvement: 25,00 Dhs

MONTANT NET : 909,40 Dhs Soit 660 B 0 HN

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Neuf cent neuf Dirhams et quarante centimes





مركز التحاليلات الطبية أزبيو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste

Date du prélèvement: 08/02/2023 à 12h09

Date de naissance : 01/05/1964

Medecin Dr. EL KHIMARI HAJAR

Edité le : 08/02/2023

Mme AIT MANSOUR MINA

Dossier No 0802 048

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

NUMERATION GLOBULAIRE

(MINDRAY BC-5380)

Hématies.....	4,870	M/mm3	(N : 3,8 à 4,8)
Hémoglobine.....	14,9	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)
Hématocrite.....	45,7	%	(N : 37 à 47)
V.G.M.....	94	fL	(N : 80 à 100)
T.G.M.H.....	30,6	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	32,6	g/dl	(N : 32 à 36)
Leucocytes.....	8 690	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	75,0	%	
soit	6 518	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires éosinophiles.	0,1	%	
soit	9	/mm3	(N : 40 à 500)
Polynucléaires basophiles...	0,1	%	
soit	9	/mm3	(N : 0 à 200)
Lymphocytes.....	22,1	%	
soit	1 920	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)
Monocytes.....	2,7	%	
soit	235	/mm3	(N : 200 à 1000)
PLAQUETTES.....	174	Mille/mm3	(N : 150 à 400)

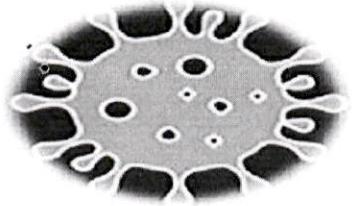
Dr. Eric Alvarez
 HAY EL MASSIRA I LOTISSEMENT DOHA FORUM 39 - 1 MENARA 40000 - MARRAKECH
 Tel: 0524394946 - Email: azbioelyas2022@gmail.com
 CE: 5168279 - NPE: 0/3065021
 HE: 002935220040 - RC: 122177
 Hay El Massira I Doha Forum 39-1
 Dr. Eric Alvarez
 AZBIO ELYAS

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Par VS MATIC EASY)

Après une heure.....	12 mm	(N : < 20)
Après deux heures.....	32 mm	(N : < 40)

AZBIO ELYAS
Dr. Elvir ALVAREZ
HAY EL MASSIRA 1 LOTISSEMENT DOHA FORUM 39 - 1 MENARA 40000 - MARRAKECH
Tel: 0524394946 - Email: azbioelyas2022@gmail.com



مركز التحاليل الطبية أزبيو إلياس
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES AZBIO ELYAS

Dr ERIC ALVAREZ
Médecin biologiste

Date du prélèvement: 08/02/2023 à 12h09

Date de naissance : 01/05/1964

Medecin Dr. EL KHIMARI HAJAR

Édité le : 08/02/2023

Mme AIT MANSOUR MINA

Dossier No 0802 048

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

PROTEINE C REACTIVE US..... 6,9 mg/l (N : 0 à ,5)
(Turbidimétrie - MINDRAY)

HORMONOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TSH 0.028 µIU/ml (N:0.35 à 5.1)
Résultat Vérifié
A controler sur un autre prélèvement si besoin
(Technique Électrochimiluminescence sur CL-900i MINDRAY)
Résultat pouvant faire évoquer une hyperthyroïdie. Explorations complémentaires.
A interpréter fonction de la symptomatologie clinique (asthénie, perte de poids,
diarrhée, thermophobie, excitation...)

FT4 (THYROXINE libre) 7,10 ng/L (N:6 à 12)
(Technique Électrochimiluminescence sur CL-1000i MINDRAY, limite de detection:3ng/l)

