

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- N° 001640

15 2356

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03 40 6

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBAA MOHAMED

Date de naissance : 27 09 1959

Adresse : RUE 6 N° 20 Lotissement Vermont

POLO CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : 0661522514 Total des frais engagés : 796,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DOCTEUR KHALFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - H.P 091085530

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/2023

Nom et prénom du malade : 80 OU FIKR Hoss - Âge :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : TSH

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.

15 MAR. 2023

MUPRAS

KI. HIMM

ACCUEIL

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 : 18/02/2023

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 la Relève des Actes
18/02/23	h	mr	202,00	DOKHILA KHLAFA MOHAMED Diplôme d'Endocrinologie Diplôme de Radiologie, Médecine Multidisciplinaire Mohamed Khlafa : IMP 66555559
23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAGHDAD Abderrahim SEFRACI 13, Rue de Bagdad Tél 05 23 31 02 06	18/02/23	36,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BERRADA M. BEN ACHA 17, Rue Mohamed V Tél : 05 22 25 74 88 Fax : 05 22 23 77 32	23/02/23	KUO	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

اختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغدية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

Mohammedia, Le :

18/07/23

المحمدية

El Bufir

مداد

-

48,00 Dhs - Dinszel Nov



96,00 1 . 0 . 1 → 1 m's

1/2 . 0 - 1/2 → 2 min

**Un sl (02) deux m's et
renouveler**

PHARMACIE BAGHDAD

Abderrahim SEFRAOUI

13, Rue de Baghdad

Tél : 05 23 32 04 44

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 091085530

13 زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

48,00

48,00

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

اختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

Mohammedia, Le :

18/02/23

المحمدية

El bufin

Hospt.

-

48,00 Dhs - Diner 30 Nov



36,00

1 - 0 - 1 → 1 m's

1/2 - 0 - 1/2 → 1 m's

1/2 - 0 - 1/2 → 1 m's et
renouveler

PHARMACIE BAGHDAD

Abderahim SEFRAOUI

13, Rue de Baghdad

Tel: 05 23 31 02 96

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 091085530

زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

اختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة رونى ديكارت

باريس

Mohammedia, Le :

**18/02/23
المحمدية**

El Oufir

Mo 12

D3 - Dysthy. leu

Echogyn kui

Thy C

RADIOLOGIE MAARIF

BERRADA M. BENYAHIA Z.

17, Rur Mohamed Bahi

Tél : 0522 25 74 82

Fax : 0522 23 77 05

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 091085530

MEU

زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية 13

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafadomahmed@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 23/02/2023

Facture

Nom & Prénom : **EL OUFIR HODA**

Date d'examen : 23/02/2023

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05



عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria

C.E.S. de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed

C.E.S. de Radiologie

Nom et prénom **EL OUFIR HODA**

Radiologue

Modalité

US

Type d'examen

Date d'examen

23/02/2023

H/Z

Casablanca , le 23/02/2023

Mme. EL OUFIR HODA

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

- Glande thyroïde augmentée de volume au dépens du lobe droit, mesurant :

Lobe thyroïdien droit : 25 x 22 x 55 mm.

Lobe thyroïdien gauche : 15 x 15 x 49 mm.

L'isthme mesure 3,7 mm d'épaisseur.

Volume global estimé à 23 ml.

- La glande présente des contours réguliers, une échostructure globale homogène, normalement vascularisée au doppler couleur (vascularisation type I) avec des vitesses systoliques normales, siège de nodules de taille et d'échostructure variables, majoritairement classés entre EU TIRADS 2 et 4.

Le nodule le plus péjoratif est médiolobaire droit, ovalaire, de contours réguliers, modérément hypoéchogène, mesurant 11 x 8 mm, classé EU TIRADS 4.

Le nodule le plus volumineux est médiolobaire droit, ovalaire, échogène hétérogène, bien limité, sans calcifications en son sein, mesurant 20 x 10 mm, classé EU TIRADS 3.

- Par ailleurs, absence d'adénopathie latéro-cervicale de taille significative ou d'allure suspecte.

- Axes vasculaires libres.

- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.

- Creux sus claviculaires libres.

AU TOTAL :

• **GOITRE MODÉRÉ AU DÉPENS DU LOBE DROIT MULTI-HÉTÉRO-NODULAIRE.**

• **LE NODULE LE PLUS PÉJORATIF EST MÉDIOLOBAIRE DROIT, CLASSÉ EU TIRADS 4, MESURANT CE JOUR 11 X 8 MM.**

Avec mes amicales salutations.

Dr.BERRADA M.
BERRADA, M. BENYAHIAZ
17, Rue Med. Bahi
Tél. 0522.25.74.82