

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

A 55536

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Société :

Matricule : Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : *Slamia Safaa*

Nom & Prénom :
 Nom & Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Dr. Kazzia Ben Abdellah*

Date de consultation : *03/03/2023* Nom et prénom du malade : *Slamia Safaa* Age :
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : *Hypothyroïdie*

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 : Signature de l'adhérent(e) :
 Le : / /


31 MAR 2023

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
03/03/2023	08		300,-	INP : INPE : 091201135 Spécialiste Métabolique et Endocrinologue Spécialiste Endocrinologue Dr. Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/03/2023	18280

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/03/2023	éch. 0	Canicule 500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

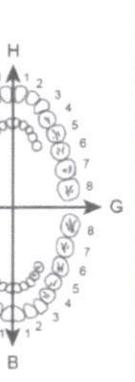
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> G B	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
[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 Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline



دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغذية وأمراض الأيض

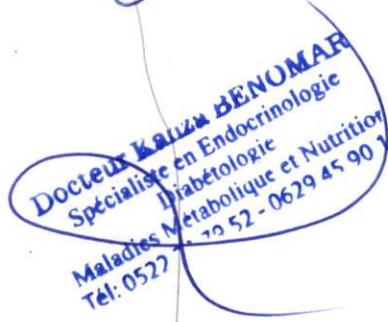
خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

Casablanca le 03/03/2013

- (J2-J3 de s npt)
- 1- BLANCI
SAFAA
- TSH, ACTH, ACTH
 - LH, FSH, THS
 - SDHEA, Vl, kue, B12, B9, folate
 - Prothrombin, Vitamine C, Zinc, Vit E
 - 26 K. I. G, C++ , NS. Jeerhi
 - Urie urin n° E
 - cortisol 8 h
 - dol 660, m. 100 mg
 - Pro, NE, IN, 8 GT



LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca
Tel. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرازاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 522 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

Laboratoire Touzani Racine d'Analyses Médicales
50, boulevard Ain Taoujtate Quartier Racine 20000 CASABLANCA
Tél : 05 22 47 49 49 / 52 52 - Mail : laboratoireltr@gmail.com

Vos résultats via WhatsApp au 06.61.11.49.35 ou en scannant le QR code suivant :



Reçu

Mme Safaa SLAOUI

Né(e) le : **24-05-1980**

N° Patient : **211202046**

Email : yamnoo@icloud.com

Passeport N° :

Accueil par : ALZ/ 17-03-2023 07:59

Analyses : TSH, ACTPO, ACTG, LH, FSH, E2, C_SDHA, B12, FOLS, PRL, C_VC, C_4055, MG, VITD, CA, NFS, FERRI, URE, CREA, MDRD, CHT, TG, HDL, LDL, ASAT, ALAT, PAL, GGT, COR8

RETRAIT LE : 24-03-2023 à 17h00

N° Dossier : 230317001



Montant total : 5900 DH

Payé : 0DH

Reste : 5900 DH



Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE
Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

Casablanca le 03/03/2023

Nom et prénom : Mr/Mme : **SLAOUI SAFAA**

Consultation	300 DH
Echographie cervicale	500 DH
Montant payé	800 DH



83 ANGLE ABDELMOUMEN ET RUE SOUMAYA –RESIDENCE SHEHRAZADE -1 ER ETAGE

Tél : 05 22 23 79 52 / 06 29 45 90 17

E-mail :kanzzamed@hotmail.com –site Web : cedmmn.ma

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Posé de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد و السكري
و التغدية و أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
و تركيب مضخة الأنسولين

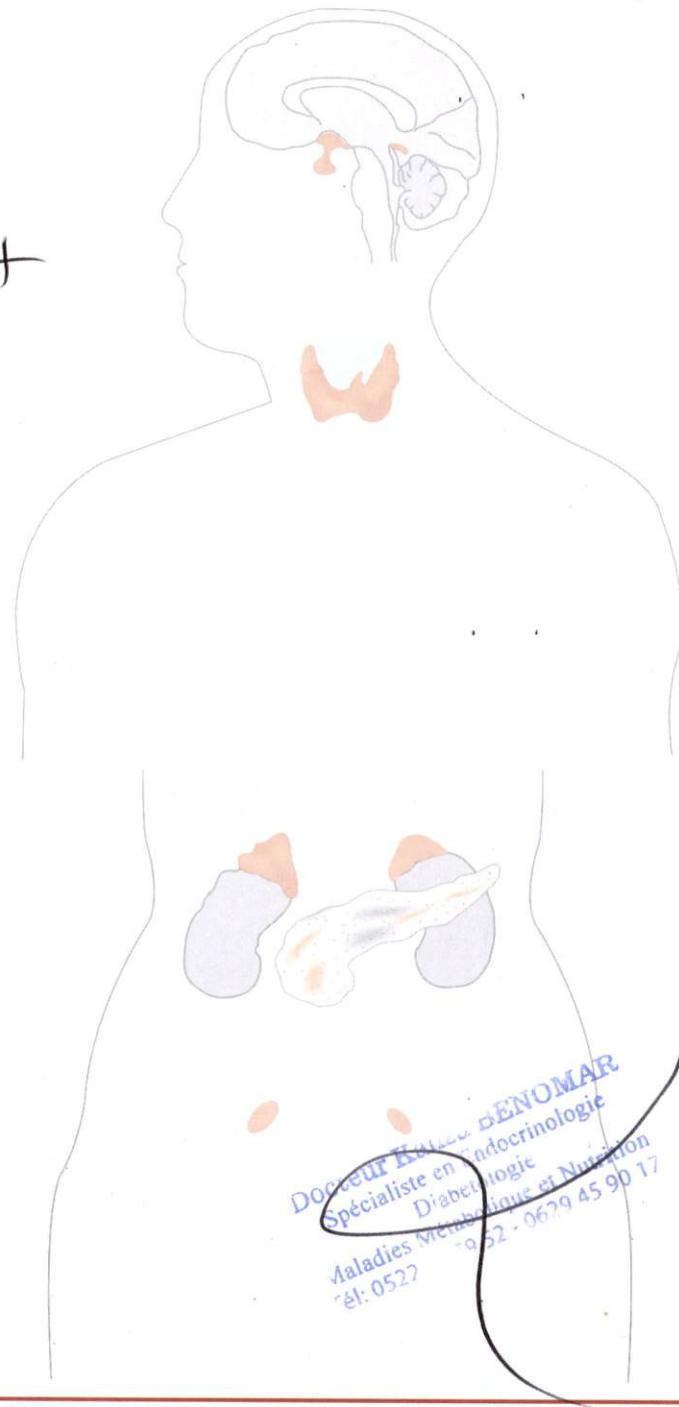
و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le

20/07/2013

1520
SAFAA

- TSH



83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

Conclusion :

Aspect de thyroïdite Chronique sans goître

Absence de nodules

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 10 52 - 0629 45 90 17



Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France

Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Posé de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

Mme SLAOUI SAFAA

03/03/2023

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Indication :

TPO+ hypothyroïdie

Technique :

Samsung HS40, Sonde 3-16MHZ

Résultats

BIOMETRIE	Hauteur (mm)	Largeur (mm)	Epaisseur (mm)	Volume (ml)
Lobe droit	47.7	23.7	15.5	9.14
Lobe gauche	41.6	14.5	19.2	6.09

Isthme mesure 0.54 cm

Echostructure :

HYPOECHOGENECITE marquée au niveau DES 2 lobes thyroïdiens avec Contours bosselés

La vascularisation de la thyroïde est NORMALE

Nodules thyroïdiens :

ABSENCE de nodules

Aires ganglionnaires

Absence d'adénopathies

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métabolique et Nutrition
Tél: 05 22 23 79 52 - 06 29 45 90 17

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنعمر

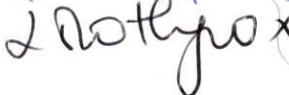
الاختصاصية في أمراض الغدد والسكري والتخدية وأمراض الأيض

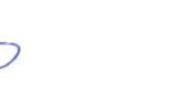
ذریحة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
و تركيب مضخة الأنسولين

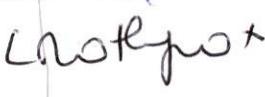
وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة لييل بفرنسا

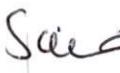
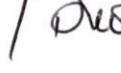
Casablanca le 21/03/2013

7 SCANI SAFAA

$5 \times 6,80 = 34,00$ 
 $2 \times 13,40 = 26,80$
 $- 20,00$ 
12,80


leoti 
leoti 

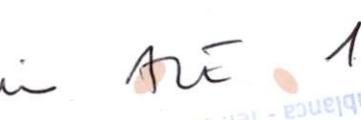
$5 \times 24,00 = 120,00$ 
 $- 20,00$ 
100,00


Scandi 
Scandi 

$- 15,00$ 
13,00


leoti

$- 15,00$ 
10,00


leoti 

182,80

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

