

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-449404

ND: 35 276



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

0704

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDERRAHMANE ABDELHAK

Date de naissance :

1/1/47

Adresse :

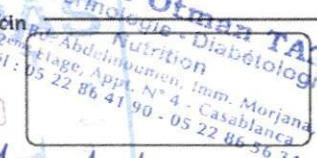
10

Tél. :

805 02

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

époux

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 13/1/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Large blacked-out area for signature]

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
13/11/2015	Actes	Grav	INP : 25533412	Dr. D. TATZI - Diabétologie 293 Bd. André 2 <sup>eme</sup> Etage 94160 Clamart
15/11/2015	Actes	Grav	INP : 25533412	Dr. D. TATZI - Diabétologie 293 Bd. André 2 <sup>eme</sup> Etage 94160 Clamart
17/11/2015	Actes	Grav	INP : 25533412	Dr. D. TATZI - Diabétologie 293 Bd. André 2 <sup>eme</sup> Etage 94160 Clamart
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
	26/11/2015	30,50		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT D'EXPLORATION RADIOLOGIQUE Dr. D. TATZI	14/11/2015	Bl-00	25,00
INSTITUT D'EXPLORATION RADIOLOGIQUE Dr. D. TATZI	17/11/2015	130+medul	25,00
			INP : 25533412

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

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	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															
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

# 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

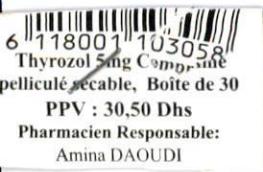
Holter Glycémique

Casablanca le, 22/07/2020

Mr BADRANE Abdelhak

*30,50*  
S.V.

THYROZOL 5 mg  
1 comprimé le matin (pendant 01 mois)

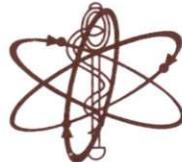


152 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana, 2<sup>ème</sup> Etage, App. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 30 34

*30,50*  
Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie, Nutrition, Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2<sup>ème</sup> Etage, App. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 30 34

# Anoual

Laboratoire de Biologie médicale  
 Génétique moléculaire  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Prenatal  
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualifié

FACTURE N° 2007140063

Mr Abdelhak BADRANE

Demande N° 2007140063  
 Date de l'examen : 14-07-2020  
 Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	TSHus	B200	B

Total des B : 200

**TOTAL DOSSIER : 260 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
 Prénoms et les Dates des Analyses.**

# 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, 15/07/2020

## Mr BADRANE Abdelhak

Scintigraphie thyroïdienne : goitre hétéronodulaire avec TSH us basse.



Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2<sup>ème</sup> Etage, Appt. N° 4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 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 Glycémique

Casablanca le, 13/07/2020

Mr BADRANE Abdelhak

TSH us



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale

Genetique moleculaire

Radio immuno-analyse

Diagnostic Prenatal

Biologie de la Reproduction

Mr Abdelhak BADRANE

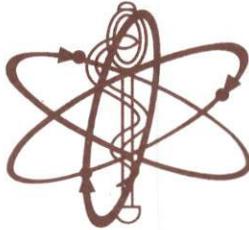
Né(e) le : 01-01-1947

Dossier N° : 2007140063

Date de l'examen : 14-07-2020

Prélevé le : 14-07-2020 11:32 en interne

Édité le : 14-07-2020



# مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.coefrac.fr

EXAMENS  
MÉDICAUX

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

0.30  $\mu$ UI/ml (0.27-4.20)



DOCTEUR  
MOHAMED BENOUHOU

Radio-isotopiste

الدكتور  
محمد بن وحود

Mr BADRANE ABDELHAK  
REF / GAC 90 / 2020 /

DR TAZI

### SCI<sup>N</sup>TIGRAPHIE THYROIDIENNE :

Corps thyroïde de dimensions augmentées.

On y repère des nodules hypofixants ( froids ) bilatéraux  
dont deux dominants médiolobaire droit et isthmique.

On note également la présence d'un nodule hyperfixant  
( chaud ) lobaire inférieur droit sub extinctif.

La captation globale de la glande est normale.

### CONCLUSION :

Goître multihétéronodulaire sub toxique.

CASABLANCA LE 17 / 07 / 2020



DOCTEUR  
MOHAMED BENOUHOU

Radio-isotopiste

الدكتور  
محمد بن وحود

**OBJET : FACTURE N° GAC 90 / 2020**

PATENTE : 3636 2390

C.N.S.S : 2172435

I.F. : 44409400

ICE : 001643016000063

Mr BADRANE ABDELHAK

**E X A M E N :**

SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE ..... 525,00 DH

CASABLANCA LE 17 / 07 / 2020



111, شارع أنوال (فليكس فور سابقا) هي المستشفيات - الدار البيضاء -  
الهاتف 0522 86 09 35 / الفاكس 0522 86 41 33 - 0522 86 41 33 / Fax : 0522 86 41 33  
111, Bd. Anoual (Ex. Felix Faure ) Quartier des Hopitaux - Casablanca