

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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

Mise 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.

S : 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

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5108 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BEN SECHIR Az EL Arab

Date de naissance : 09/06/55

Adresse : Résidence Palmier 402 n° 1 El Jadida

Tél. : 0662863019 Total des frais engagés : 1831,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/11/2020

Nom et prénom du malade : BEN SECHIR AZ-EP Arab Age : 1955

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie Hypothyroïde

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 : CAJA Le : 12/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : BB Date : 12/11/2020



**ACCUEILLIR**

### 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
19/11/2018	C2	8500		B

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hinged Pharmacy Docteur El Jadida 400 Route de Casablanca Tel: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.18	19/11/2018	81,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BEN AMANI Kiné	12/11/2018	250 + 80 + 250	1500
Spécialiste en Imagerie Médicale 4 Rue Soukra - Casablanca Tél: 022.98.07.07	12/11/2018	B206	322,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

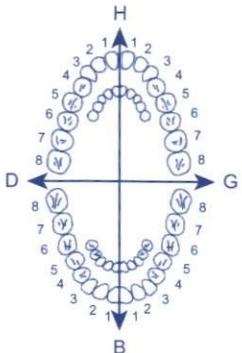
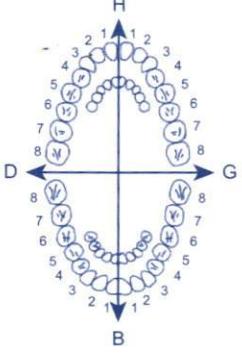
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H	25533412 00000000 35533411	G		21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000		
	00000000		00000000		
	35533411		11433553		
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'				

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>r</sup> BEN SE GHIR

Az Errob

19 x 6,85  
LÉROTTHYrox 25

1 cp lematu - O Jeelle

Pr 12 mois



Casablanca, le : 12/11/2020.

Pharmacie HAMOSAS  
Hind LAKHIMI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tel: 022.98.85.97-Fax: 022.98.24.76

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

119, Bd. BIR ANZARANE

Maârif - CASABLANCA

T: 81,60

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006  
Levthyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335



7862160335

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m<sup>r</sup> BENSEGHIR  
Azefonob

Casablanca, le : 12/11/2020

Echo goplie thyroïdienne

Surveillance du macro nodule  
Comparaison et cytoponction

Dr. BELYMANI Khalid  
Spécialiste Endocrinien Médicale  
4, Rue Sidi M'hamed - Casablanca  
Tél. 05 239 07 07

MEDICAL - CASABLANCA

BIR ANZARANE  
Résidence RAMZI  
Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

B

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA  
SCANNER - IRM  
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLO

CASABLANCA LE, **12/11/2020**

**Reçu N° 20112013**

*M ou Mme :* **BENSEGHIR AZELARAB**

*Examen(s) demandé(s) :*

**ECHO THYROIDE**

**CYTOPONCTION**

Soit un montant total de : **1500.00** DHS

*Arretée le présent reçu à la somme de :*

**MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

Dr. K. BELYAMANI El Hajid  
Centre d'imagerie Médicale  
4 Rue Socrate Casablanca  
Tel : 022 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07  
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomopathologiste  
Diplomée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 12/11/2020

Nom & Prénom : BENSEGHIR AZ-EL-ARAB

N° d'examen : **2011C0039**

Date réponse : 16/11/2020

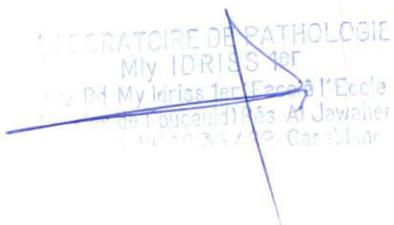
## **FACTURE N° 20/7327**

<b>Nature du prélèvement</b>	<b>Cotation</b>	<b>Montant TTC</b>
Cytoponction thyroïdienne.	B206	300,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams**

**Mode règlement : Espèce**

Signé : **Dr L. BADRE**



L'INSTITUT DE PATHOLOGIE  
My IDRISI 1<sup>er</sup>  
Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> Face à l'Ecole  
de Foucauld Al Jawaher  
86 Casablanca

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

12/11/20

Ben Seghir Azzelarab

No lulo thyroïde droit kystique  
et végétant -

Cytoponction rameau  
lipide hémorragique

étude cytologique

DR. DR. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4 Rue Socrate - Casablanca  
Tél: 02 22 39 07 07

# GROUPÉ RADILOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

12/11/2020

PATIENT

BENSEGHIR AZELARAB

MEDECIN TRAITANT

BELCADI CARIOU JOELLE

### ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE :

Le lobe gauche ne présente pas d'anomalie.

Le lobe droit présente toujours un macro nodule mesurant 36 x 17 mm.

Ce macro nodule est inchangé par rapport à l'examen du mois de juin 2020.

Une cytoponction est pratiquée ramenant un liquide hémorragique qui a été adressé au laboratoire pour analyse.

DR. K. BELYAMANI

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomopathologiste

Diplomée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 12/11/2020

N° d'examen : 2011C0039

Date de réponse : 16/11/2020

Nom et Prénom : Mr BENSEGHIR AZ-EL-ARAB

Sexe : M

Médecin traitant : Dr. BELYAMANI

Age : 65 ans

**Nature du prélèvement :** Cytoponction thyroïdienne.

**Renseignements cliniques :** Surveillance du macronodule droit. Comparaison et cytoponction.

## COMPTE RENDU

Le prélèvement communiqué comporte 2 ml de liquide rougeâtre et une lame étalée. L'examen cytologique après cytocentrifugation et étalement montrent un fond hématique, comportant de la colloïde fluide, modérément abondante. Il est ponctué de quelques lymphocytes et polynucléaires neutrophiles. Présence d'un petit amas de cellules thyroidiennes aux noyaux réguliers.

**CONCLUSION :** Cytologie thyroïdienne paucicellulaire (catégorie 1 de Bethesda).

Absence de cellules néoplasiques sur ce prélèvement.

Signé : Dr RAIS Meryem

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
My Idriss I<sup>er</sup>  
86 Bd. My Idriss I (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher  
Casablanca - Maroc

Signé : Dr L. BADRE

Dr. BADRE Latifa  
Anatomopathologiste  
86, Bd. Moulay Idriss I<sup>er</sup>  
Tél : 05 22 86 18 36 et 86 18 29  
ICP : 091633133000057  
Fax : 05 22 86 18 36