

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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 caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18



## Déclaration de Maladie

N° W19-460030

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
15.12.19	ca		300 dh	
12/12/19	3		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.10.19	ECHO Thyroïde	500 dh
	12.10.19	6250, 46	360, 00 dh

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

RELEVÉ 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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية و النمو  
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

Casablanca, le : ..... 12/10/19 ..... : الدار البيضاء، في

**LABORATOIRE ANALYSE  
MEDICALES MANDARON**  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 03 03 - Fax: 0522 52 03 03  
**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
الهاتف : 05 22 86 37 44 / 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale  
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيرج**

اختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمونبيلي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 13/11/19

M<sup>me</sup> Benaceri Zouaida

- Radiographie face.

Nain en avant Liras gauche

Dr. Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar - Porte B 5  
Rue Ibnou Nafiss - Maârif  
Tél. 022 99 34 14 / 15 - Casa



**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale  
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيزج**

اختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمونبيلي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 26/11/19

*Dr. Mekki Skiredj*  
*Dr. Mekki Skiredj*

*Ostéo élévis Koudine*



**Dr. MEKKI SKIREDJ**  
**RHUMATOLOGUE**  
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5  
RUE IBNOU NAFISS MAARIF  
TEL.: 022 99 34 14 15 - CASA

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية والنمو  
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

Casablanca, le : ..... 15/10/19 ..... : الدار البيضاء، في

Dr. NADIX

Dr.

Eutrogron  
Olym  
comparative

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 19017994      N° Facture : 19017676      Date facturation: 28/11/2019

Nom et prénom du patient : **Mme TAHA NADIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
		Sous-Total	<b>680.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Six cent quatre-vingt dirhams**      **Total : 680.00DH**

Adhérent	: TAHA NADIA	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 2495	Part patient	: 680.00 DH
PC N°	:		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 19015449      N° Facture : 19015223      Date facturation : 15/10/2019

Nom et prénom du patient : **Mme TAHA NADIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	<b>400.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre cents dirhams**

**Total : 400.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	400.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual - Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein / Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM / Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921





مختبر منظرنا للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le samedi 12 octobre 2019 Madame TAHA NADIA

FACTURE N°	110217
Analyses :	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B   250   Total : B 250
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
360,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE  
MEDICALES  
679, boulevard El Qods  
Tél.: 0522 52 83 88

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 15/11/19

Prélèvement effectué à 10:41

Edition du : 19/11/19

Madame BENNACERI ZOUBIDA

Docteur BADR-EDDINE TAHA

Réf : 19K787

Compte Rendu d'Analyses

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

(SYSMEX XS-1000i)

Normales Antécédents  
(Femme Adulte)

03/07/19

**GLOBULES ROUGES**

Hématies -----:	3,10	*	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	3,37
Hémoglobine -----:	10,1	*	g/100 ml	12 - 16	10,7
Hématocrite -----:	30	*	%	35 - 45	32
- V.G.M. -----:	97	*	μ <sup>3</sup>	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	33	*	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34		g/100 ml	30 - 35	

**GLOBULES BLANCS**

Numération des leucocytes -----:	4 190	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	3020
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	45,9	*	%	50 - 70
Soit :	1 923	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,1	*	%	1 - 3
Soit :	130	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%	< 1	
Soit :	8	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----:	44,4	*	%	20 - 40
Soit :	1 860	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----:	6,4	%	1 - 14	
Soit :	268	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	

**PLAQUETTES**

Résultat -----:	283 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	543000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier N° : 221115190343

Nom : BENNACERI 19K787 Zoubida

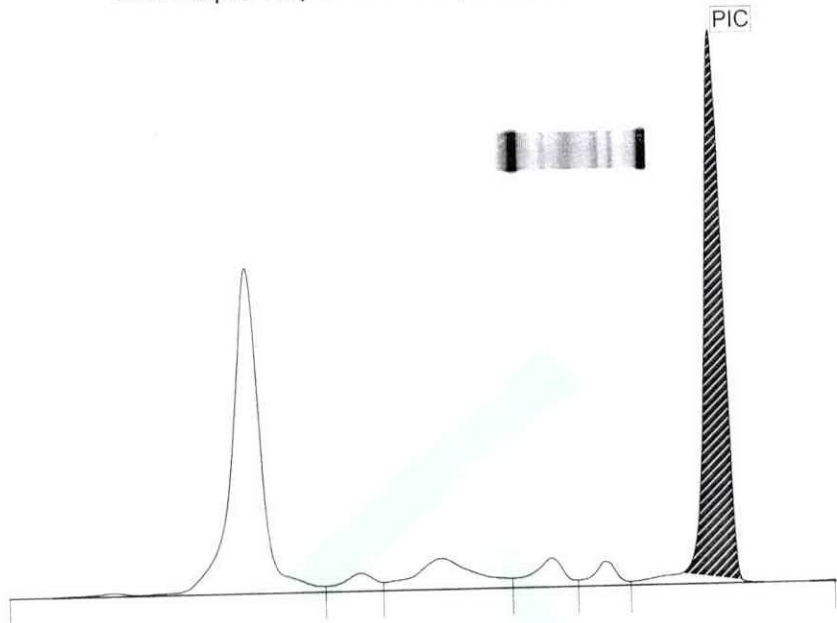
Echantillon N° : 26

Examen du : 16/11/2019

Prescripteur: MAND

**Electrophorèse des protéines sériques**

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	39,3	< 55,8 - 66,1	39,7	40,2 - 47,6
Alpha 1	2,4	< 2,9 - 4,9	2,4	2,1 - 3,5
Alpha 2	8,0	7,1 - 11,8	8,1	5,1 - 8,5
Beta 1	3,8	< 4,7 - 7,2	3,8	3,4 - 5,2
Beta 2	2,3	< 3,2 - 6,5	2,3	2,3 - 4,7
Gamma	44,2	> 11,1 - 18,8	44,6	8,0 - 13,5

PIC	%	g/l
PIC	41,2	41,6

Rapp. A/G : 0,65

P. T. : 101 g/L

Commentaire : **Hypergammaglobulinémie monoclonale à typer par immunofixation.**

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
LE BIOLOGISTE  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347





Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 12/10/19

Prélèvement effectué à 10:02

Edition du : 20/11/19

Madame TAHA NADIA

Professeur HASSAN EL GHOMARI

Réf. : 19J865

## Compte Rendu d'Analyses

### HORMONOLOGIE

TSH<sub>us</sub>-----: 1,47  $\mu$ UI/ml  
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

Normales

Antériorités

0,27 - 5

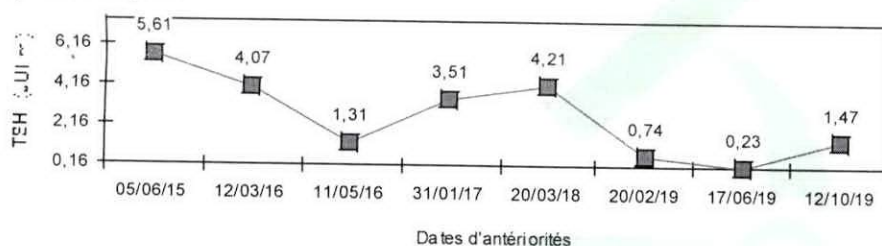
17/06/2019

0,23

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch  
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 15 Octobre 2019

**PR EL GHOMARI HASSAN**

**Mme. TAHA NADIA**

### COMPTE RENDU

#### **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :**

##### **Indication :**

Bilan de contrôle de multiples nodules thyroïdiens, classés EU-TIRADS 3 et EU-TIRADS 4.

##### **Résultat :**

- La glande thyroïde est réduite de taille, mesurant :
  - Lobe droit : 36,1 x 11,2 x 10,9mm, soit 2,3cc.
  - Lobe gauche : 33,8 x 7,3 x 9,5mm, soit 1,2cc.
  - Isthme : 1,8mm.
- Elle est d'échostructure hétérogène, siège de quelques formations nodulaires, sans aspect hypervasculaire notable.
- Aspect stable des nodules 1 et 2 au dépens du lobe droit mesurant pour le plus volumineux 4,6 x 2,2mm, présentant une vascularisation périphérique.
- Le nodule 3 est lobo-isthmique inférieur droit présentant les mêmes mensurations, d'aspect stable, mesurant actuellement 5 x 2,8mm.
- Aspect stable du nodule gauche polaire supérieur mesurant 4,9 x 2,7mm.
- Absence d'atteinte ganglionnaire cervicale.
- Les glandes sous maxillaires sont sans anomalie.

##### **Conclusion :**

- Absence de signe d'évolutivité comparé à l'examen de Juillet 2018.
- Multiples nodules thyroïdiens classés EU-TIRADS 3 sur une thyroïde réduite de taille.

