

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-500460

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1784

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

CHARIOU MOULERRAGOUBA

Date de naissance :

1956

Adresse :

23 RUE 823 ELMASSIRA AGADIR

Tél. :

0670 300 356

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diététicienne
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
N°PE: 041109273 - ICE: 00170054700000

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

AGH BALOU HASDA

Age: 50 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Corrélation

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-500460

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

1784

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

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 bon état des Actes
13/12/19	CS	1	G.V.T	<p>INP : <input type="text"/></p> <p>Dr. Kacoul BAKATE Endocrinologue-Diététologue et Nutritionniste Imm. SAFA SUD Av. Hassan AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25 INPE: 041190273 - ICE: 001700647000003</p>
16/12/19	CS	1	250,00	
16/12/19	technique	1	250,00	

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
<p>LABORATOIRE EL MGHAD D'ANALYSES MEDICALES Imm. A. Al Wifaq N° 8-6 Av. Moulay Hassan I - Agadir Tél/Fax: 05 28 23 97 65</p>	13/12/19	3250	3000

AUXILAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

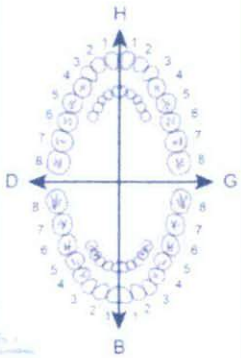
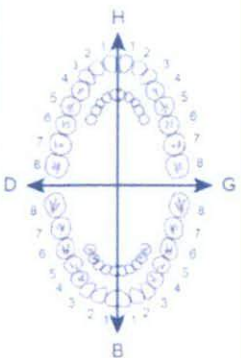
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																						
																										
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35933411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35933411	11433553		B		B		
	H		H																							
	25533412	21433552																								
	00000000	00000000																								
	D		G																							
	00000000	00000000																								
	35933411	11433553																								
	B		B																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Obésité
et Troubles Hormonaux
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat
Diplômée en échographie thyroïdienne
de la Faculté de Médecine de Marrakech



أخصائية في أمراض الغدد
السكري - السمّة
والإضطرابات الهرمونية
خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية
سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط
دبلوم الفحص بالصدى للغدة الدرقية
بكلية الطب بمراكش

☎ 0528 224 225

0528 224 225 ☎

Agadir le : 13/12/2019

M^{me} 3 AGHbaleu Hafida

- TSH

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. A. M. N° 5-6
Av. Moulay Hassan I - Agadir
Tél/Fax: 05 26 23 07 65

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD - Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041190273 - ICE: 001700647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير
Imm SAFA SUD Av. Hassan 1er, N° 12 - Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

Diplômée en échographie thyroïdienne

de la Faculté de Médecine de Marrakech



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

دبلوم الفحص بالصدى للغدة الدرقية

بكلية الطب بمراكش

☎ 0528 224 225

0528 224 225 ☎

Agadir le : 16-12-2019

Note d'honoraire

Identification : 5356

Nom et Prénom : AGHBALOU HAFIDA

Désignation	Montant
consultation	250,00
ECHOGRAPHIE	250,00
Total	500,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Cinq cents dhs (500,00)

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041190273 - ICE: 001700647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm SAFA SUD Av. Hassan 1er, N° 12 - Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES.

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : CREDIT AGRICOLE AGENCE G.KETTANI AGADIR 225 010 025 80 01 4865 101178 3

INP : 043000041

Facture 16461

AGADIR Le : 26/12/2019

Analyses effectuées le: 13/12/2019

Pour.....: **Mme AGHBALOU HAFIDA**

Sur prescription du :Dr KAOUTAR BARAKATE

Code.....: 4FA1409



Organisme.....:

Bilan:

TSH=B250

Total : B 250

Montant Net : 300.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. A. Al Wifaq N° 5,6
Av. Moulay Hassan 1 - Agadir
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz
SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES



الدكتور مولاي جبر العزير المغمري
اختصاصي في التحليلات الطبية
اختصاصي في علم الدم والمناعة، الكيمياء الإحيائية،
البكتريولوجيا، الفروولوجيا، الميكولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكسكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببركسل
داخلي سابقا بمستشفيات ببركسل
ملحق سابقا بكلية الطب UCL ببركسل

4FA1409
Référence : 912130014
Edition du : 13/12/2019

Mme AGHBALOU HAFIDA
Age : 50A
Prélèvement du : 13/12/2019
Préscripteur : **Dr. KAOUTAR BARAKATE**

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us)..... Roche COBAS 6000 analyzer series	2.590	μUI/ml (0.27 - 4.20)	1.733 (13/06/18)

LABORATOIRE EL MGHARI,
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MGHARI
Moulay Abdelaziz

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Obésité
et Troubles Hormonaux
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat
Diplômée en échographie thyroïdienne
de la Faculté de Médecine de Marrakech

☎ 0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد
السكري - السمنة
والإضطرابات الهرمونية
خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية
سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط
دبلوم الفحص بالصدى للغدة الدرقية
بكلية الطب بمراكش

0528 224 225 ☎

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Le : 16/12/2019

MME AGHBALOU HAFIDA

- Glande thyroïde légèrement augmentée de taille au dépend du lobe droit, de contours lobulés, mesurant :
 - Lobe droit : 23.08x17.01x56.96mm=11.71cm³
 - Lobe gauche : 17.76x15.09x47.88mm= 6.76cm³
 - Isthme : 5.84mm

Soit un volume d'environ 21.5cm³
- L'écho structure est hétérogène par la présence de nodules les plus grands sont au niveau du:
 - Lobe droit:
 - 2 nodules médiolobaires bien limités isoéchogènes le premier mesurant 9.34/6/12.21mm avec des macrocalcifications périphériques ; et le deuxième micronodule mesurant 6.51/4.10/5.41mm
 - 1 nodule basilobaire hétérogène isoéchogène bien limité par un halo et siège de zones de nécroses mesurant 16.50/11.34/17.85mm, ayant une vascularisation mixte et faible au doppler couleur.
 - Lobe gauche : nodule polaire supérieur bien limité hétérogène isoéchogène 11.46/6.41/13.61mm, et médiolobaire isoéchogène bien limité mesurant 8.76/4.95/10.32mm
 - L'isthme : 2 micronodules bien limités isoéchogènes, isthmolobaire gauche mesurant 8/4.67mm et isthmique de 5.67/4.5/8.26mm
- La vascularisation au doppler couleur ne montre pas d'atypie vasculaire.
- Absence d'adénopathie cervicale suspecte
- **CONCLUSION :**
 - Goitre modéré nodulaire au dépend du lobe droit et de l'isthme avec des nodules classés EUTIRADS 3.

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue - Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
N° 01190278-10E: 001700647000003