

## 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.

**MUPRAS** : 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-515115

nm = 28609

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01407 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ELKETTANI Sidi HAMID

Date de naissance : 19.04.1950

Adresse : 92 RUE MIMOZA Apt 23 HAY ARRAHM CASABLANCA

Tél. : 0611220765 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamid EL HRAICHI  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. My. Idriss Ier  
Tél : 05 22 51 96 22 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/06/2020

Nom et prénom du malade : NAIMA EL HRAICHI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint(e)  Enfant

Nature de la maladie : Nodule thyroïdien

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 : Casablanca Signature de l'adhérent(e) : Le : 03/06/2020

*Attenu*



## Docteur Hamid EL HRAICHI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Adultes et Enfants

Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon  
Arthroscopie  
Traumatologie du Sport

Sur Rendez vous

Casablanca, le

3/06/2020

الدار البيضاء , في

Naming ELHRAICHI

Echographie thyroïdienne

**Dr. Hamid EL HRAICHI**  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. Moulay Idriss 1er  
Tél : 0522.83.36.22 - CASA

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilye Abou Madi  
Apppt N°3 - Gauchier - Casablanca  
Té : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

87, شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 83 36 22  
87, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 83 36 22

ICE : 00169155300034 - (En Cas d'Urgence "CLINIQUE LINA" - Tél.: 05 22 97 74 00)



Nom & prénom : EL HRAICHI NAIMA

FACTURE N° : 20/008191

Date : 04/06/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	600,00
	<u>Total Montant</u>
	600,00

**RADIOLOGIE Abou Madi**  
27 Rue Ilya Abou Madi  
Appel N° : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Rue Gautier - Casablanca  
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax : 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 04/06/2020

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 04/06/2020

PATIENT : EL HRAICHI NAIMA  
MEDECIN TRAITANT : DR. EL HRAICHI HAMID  
A.

## ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Corps thyroïde de volume normal de contours réguliers globalement hyperéchogène homogène.

### Mensurations :

Lobe droit = 56 x 22 x 12 mm.

Lobe gauche = 54 x 20 x 11 mm.

Poids global = 10g.

Au niveau des deux lobes thyroïdes, on signale plusieurs nodules d'aspect et de taille variables.

Au niveau du lobe droit, il s'agit essentiellement de deux nodules principaux occupant le pôle supérieur dans sa face postérieure sous capsulaire. Nodules hyperéchogènes avec un halo périphérique, mesurant respectivement 14 et 6 mm. Il s'y associe d'autres micro-nodules infracentimétriques à grande composante liquidienne.

A gauche, on signale un nodule principal occupant le pôle inférieur mesurant 9,2 mm. Nodule hyperéchogène avec un halo périphérique hypoéchogène sans vascularisation suspecte.

Plusieurs micro-nodules sont éparpillés au niveau de ce lobe gauche de type spongiforme sans caractère suspect.

Absence d'adénopathie latéro-cervicale ou sus claviculaire.

Axes vasculaires jugulo-carotidiens d'aspect normal.

### Conclusion :

Corps thyroïde de volume normal globalement échogène homogène avec des nodules multiples. Les principaux nodules sont en nombre de deux à droite et un seul nodule du côté gauche. Tous ces nodules sont de type hyperéchogène avec un halo périphérique hypoéchogène sans caractère suspect. A classer Eu-Tirads3.

Confraternellement  
DR AKIKI M.

INPE : 091004234

### Classification Eu-Tirads 2017

#### Eu-Tirads

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1 | : Examen normal                  |
| 2 | : Bénin, (risque 0)              |
| 3 | : Risque faible (2 à 4%)         |
| 4 | : Risque intermédiaire (6 à 17%) |
| 5 | : Risque élevé (26 à 87%)        |

IRM Haut champ  
Scanner Spirale Multi-barettes  
Imagerie Cardio-Vasculaire  
Radiologie Générale Numérique  
Mammographie/Tomosynthèse  
Echographie-Doppler Couleur  
Echo-Doppler 3D, 4D  
Echographie Morphologique  
Cone Beam  
Panoramique Dentaire Numérique  
Denta-scanner  
Téléradiologie 4 mètres Numérique  
Ostéo-densitométrie Biphotonique  
Radiologie Interventionnelle  
Diagnostic et Thérapeutique

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

09 09 40 2350 2740  
05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58  
27 Rue Ilya Abou Madi  
Quartier Gauthier - Casablanca  
Tél: 05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58  
Fax: 05 22 47 40 09  
www.radiologie-aboumadi.com  
contact@radiologie-aboumadi.com