

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° W21-603476

56231

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 6576	Société : NAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Jabraïh Fâmi		
Date de naissance : 22-07-59		
Adresse : Hay Salam, Rue Louche N° 8 Salam Ya Louche men com		
Tél. :	Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	Docteur Othman Tazi Endocrinologie - Diabetologie 293 Bd Mohamed V 6ème étage Appt. N° 4 Télé : 05 22 86 45 90 Fax : 05 22 86 45 34	
Date de consultation :	10 JAN. 2012	
Nom et prénom du malade :	Jabraïh Fâmi	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Diabète	
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 : _____

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/11/2011			200	INP : 1111111111111111
18/11/2011			50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Grande Pharmacie Normale SOPHAZ Sarl 39 Bd Mohammed V Casablanca Tél: 0522 26 54 75	18/11/11	90,80
	19/11/11	164,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/12/2011	163	600,00

AUXILIAIRES MEDICALS

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

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 :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	01433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

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, 18/01/2021

Mme JABRAK Fatima

10,40x4

Metformine Win 500 MG

1 comprimé, matin et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

10,40x1
2080

✓
41,60
Grande Pharmacie Normale
SOPHAZ Sarl
39, Bd Mohammed V
Casablanca, Tél: 0522 26 54 75

Gde. Pharmacie de Paris
Mme. EL FATIMI BENNIS N.
60, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522 27 42 10 - 0522 26 04 26

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition, Imm. Marjana,
293 Bd. Abdelmoumen, N°4 - Casablanca
Tél.: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

LOT : 20E015
PER : 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 20E015
PER : 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 20E015
PER : 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 20E015
PER : 05 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

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, 03/12/2020

Mme JABRAK Fatima

Echographie thyroïdienne : nodule thyroïdien droit.

Centre de Roudani
400, Bd Brahim Roudani - Marjan
20.100 - Casablanca
Tél: 0522 35 22 95 / 0522 35 13 11
Fax: 0522 35 22 96 / 0522 35 13 12
e-mail: roudani@wanadoo.fr

*Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabetologie
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34*

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naima BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 07/12/2020

FACTURE N° : FA:00 10758/20

Nom : JABRAK FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic
Roudani - Maârif
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 25 22 04 - 0522 25 13 04 - 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
e-mail : roudani@hot-mail.fr



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 07/12/2020

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

JABRAK FATIMA

DR TAZI OTMAN

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

COMPTE RENDU

RC : nodule thyroidien droit.

Résultat :

La thyroïde est de volume normal, mesurant :

- Lobe droit : $L = 44 \text{ mm}$, $l = 15 \text{ mm}$, ép = 13 mm .

- Lobe gauche : $L = 48 \text{ mm}$, $l = 17 \text{ mm}$, ép = 11 mm .

- Isthme : $2,6 \text{ mm}$ d'épaisseur

Son poids est estimé à $8,77 \text{ g}$ environ.

La glande apparaît de contours réguliers, d'échogénicité conservée, avec un parenchyme finement hétérogène.

Présence en lobaire inférieur droit d'un petit nodule ovalaire, à limites plus ou moins bien définies, isoéchogène, siège de zones kystisées et de granulations colloidés, mesurant $6,6 \times 5 \times 4 \text{ mm}$ (vol $0,07 \text{ cm}^3$), avec une vascularisation à prédominance périphérique au doppler couleur : Eu-TIRADS 3.

Absence d'autre nodule circonscrit individualisable.

Absence d'hypervascularisation du parenchyme thyroïdien au doppler couleur.

Absence d'adénomégalie cervicale.

Au total :

Thyroïde de volume normal, d'échogénicité conservée, finement hétérogène, non hypervasculaire, siège d'un petit nodule unique lobaire inférieur droit classé Eu-TIRADS 3. A confronter au reste du bilan.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI

"Dans le contexte épidémique COVID-19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."