

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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



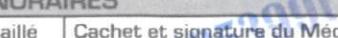
## Déclaration de Maladie

N° W19-584752

58149

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8063	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : AZIZ KHADIDJA			
Date de naissance : 13/05/1965			
Adresse : N° 65 lot 4 ELFATH 2 sidi Maarouf CASA			
Tél. : Total des frais engagés : 1034,6 Dhs			
Docteur EL JABIRI Mina Médecin Généraliste N° 119 Lot Al Adarissa Sidi Maarouf Casa Tel : 0670 80 39 37 - 05 22 97 37 25			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 25/12/2020			
Nom et prénom du malade : KHADIDJA AZIZ Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Bentifloute			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS			
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. Date : 16/02/2021			
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 : ORAN Signature de l'adhérent(e) : ASZ Le : 25/12/2020			

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
25/01/2020				INP : <input type="text"/>
12/01/2020				
20/01/2020				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	31-VII-85	Éch. 4000\$	4000\$

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Docteur EL JABIRI MINA**

**Médecine Générale**

CERTIFICAT UNIVERSITAIRE  
D'ECOGRAPHIE GENERALE  
ELECTROCARDIOGRAMME

Diplôme en Nutrition



**الدكتورة الجابري مينة**  
**الطـبـ العـامـ**

دبلوم الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائي للقلب

دبلوم في التغدية

Casablanca, le : ..... 25/12/2020

**ORDONNANCE**

Mme

Aziz

KUTADIJA

9800x116,00

1) - Sodav if ū, Zamox 1g  
1stet

(5)

1stet x 3lj (Bled)

(3)

89,-  
2) - SEDASTERIL (ds)

51,40 x 3 Tintelle x 3lj

3) - Spectre 250mg  
147 x 2,1

112,-

تجزئة الأدارسة رقم 419، سidi معروف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 97 37 25 - المحمول : 06 70 80 39 37

N° 119, Lot. Al Adarissa Sidi Maârouf - Tél. : 05 22 97 37 25 - GSM : 06 70 80 39 37 - CASABLANCA

④ - Oeds Day

ncptJ

⑤ - SPECTA set

1set x3 | J

⑥ - coccidiné ave 1cp x2 | J

Docteur EL JABIRI Mina  
Médecin Généraliste  
N° 119 Lot Al Adarissa  
Sidi Maâdi - Casa  
Tél : 06 70 80 39 37 - 05 22 97 25

UBYabs



PHARMACIE  
ZENITH MILLENIUM  
Dr Amine TAHRI  
N°162, Lot Florida-Casablanca  
Tel: 05 22 32 15 16  
Email: tahrifamina78@gmail.com

PPV: 98DH00  
PER: 06-23  
LOT: J1861

PPV: 116DH00  
PER: 03-23  
LOT: J842

SD18 0823  
LOT PER  
Prix 89.00

51,40

51,40

LOT 191829  
EXP 11/2022  
PPV 51.40DH

**Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCHI  
Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU**

M U P R A S

Nº Admission : 20014911      Nº Facture : 20014708 Date facturati 31/12/2020

Nom et prénom du patient : Mme AZIZ KHADIJA

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

arrêtée la présente facture à la somme de :

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



**Docteur EL JABIRI MINA**

*Médecine Générale*

CERTIFICAT UNIVERSITAIRE  
D'ECHOGRAPHIE GENERALE  
ELECTROCARDIOGRAMME

## Diplôme en Nutrition



الدكتورة الجابرى مينة

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائى للقلب

دبلوم في التغذية

Casablanca, le : 28/12/2020

## **ORDONNANCE**

NANCE Docteur EL JABIRI Mina

Docteur LE GRIS  
Médecin Généraliste  
10 rue Adariss

N. 119 Lot A-Adalissa

Sidi Maââibouz 05-09-07 372

Tel : 06 70 80 39 37 - 05 22 97 37 61

Page 10 of 10

ECHO GRAPHIC  
Thyridienne



Docteur EL JABIRI Mina  
Médecin Généraliste  
N° 119 Lot A1 Adarissa  
Maarouf - Casa  
Tél : 05 22 97 37 2

تجزئة الأدارسة رقم 119، سيدى معروف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 97 37 25 - المحمول : 06 70 80 39 37

N° 119, Lot. Al Adarissa Sidi Maârouf - Tél. : 05 22 97 37 25 - GSM : 06 70 80 39 37 - CASABLANCA

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 31 Décembre 2020

**Dr . EL JABIRI MINA**

**MME AZIZ KHADJA**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

##### **Indication**

Bilan d'une hypothyroïdie biologique/ 55 ans / pas d'antécédent particulier

##### **Résultat**

- Thyroïde de taille normale, mesurant :

- Lobe thyroïdien droit : 45mm de hauteur, 14mm de largeur, 15,5mm d'épaisseur, soit un volume de 4,7ml.
- Lobe thyroïdien gauche : 35,5mm de hauteur, 15mm de largeur, 12mm d'épaisseur, soit un volume de 3,1ml.
- Isthme : 2mm d'épaisseur.

- Elle est de contours réguliers, d'échogénicité conservée, sans hypervasculisation globale.

- Elle est le siège, à la jonction des 2/3 supérieurs du lobe droit, d'un **nodule** iso échogène, hétérogène, siège de multiples spots hyperéchogènes, avec artéfact en queue de comète pour la plus part, évoquant plutôt des granulations colloïdes, que des microcalcifications, entouré d'un fin halo hypoéchogène, complet, mesurant 7,5 x 7,5 x 7mm, présentant une vascularisation mixte, classé EU-TIRADS 3, en considérant les spots hyperéchogènes comme granulations colloïdes, EU-TIRADS 5, en les considérant comme microcalcifications.

- Absence d'adénopathies cervicales.

- Axes vasculaires jugulo-carotidiens libres.

- Glandes parotides et submandibulaires d'aspect échographique normal.

##### **Conclusion**

- Nodule infracentimétrique du lobe droit, classé EU-TIRADS 3 ou EU-TIRADS 5. A contrôler par échographie dans 4 mois



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

Docteur Chakib Bennani-Smirès / Docteur Fatiha Dadi-Benmoussa / Docteur Mohamed Hamdouchi / Docteur Hassan Zeghari  
 Docteur Abdelaziz Zouaoui

Hme AZIZ KHADIJA

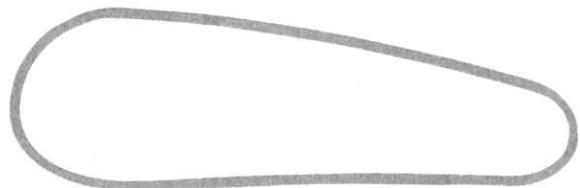
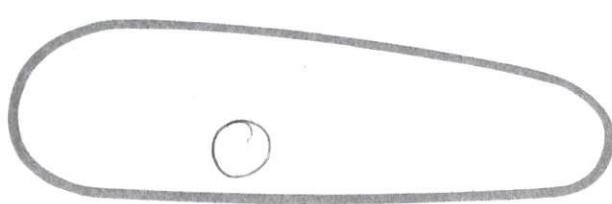
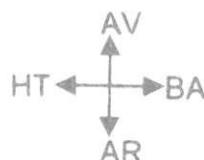
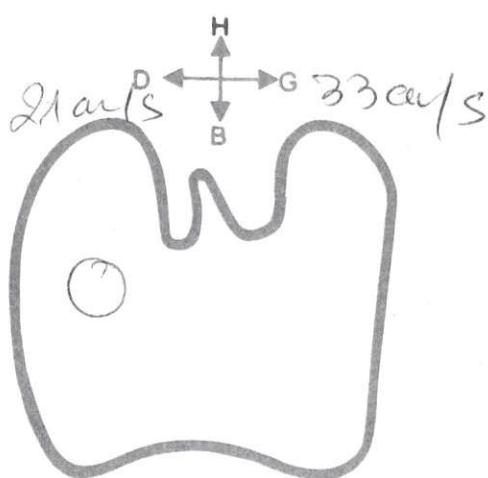
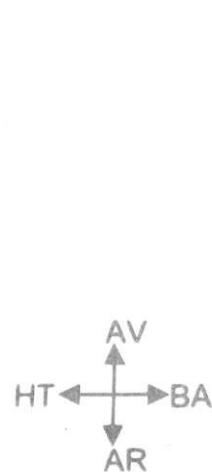
31/12/2020

- 55 ans.

- TSH : 1  $\uparrow$

- ATGD  $\otimes$

### Echographie thyroïdienne (Schéma)



Lobe droit

$d = 45 \text{ mm}$

$d = 14$

$dp = 15,5$

vol = 4,7 ml

Lobe gauche

$= 35,5 \text{ mm}$

$= 15$

$= 12$

$= 3,1 \text{ me}$

$$\underline{\underline{T = dp = 2 \text{ mm}}}$$