

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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° P19-0010957**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 867 Société : RAM 64676

Actif  Pensionné(e)  Autre : Veuve

Nom & Prénom : LAMDAGHRI LALLA Date de naissance : 1952

Adresse : 50, Bd Sidi Abderrahmane Teps

Tél. : 06 60 93 63 87 Total des frais engagés : 1152,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

كتوره منى منقوش  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
110 Bd. Abcilmoumen 4ème Eig. Apt. N°27  
Tél. 05 22 27 95 24 - URGENCE 05 22 26 73 00

Date de consultation : 05/03/2021

Nom et prénom du malade : LAMDAGHRI LALLA Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde

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 : CASA Le : 05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : Ram

**ACCUEIL**  
**MUPRAS**

### 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
05/03/21	CS		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 Cœfficients	Montant des Honoraires
	05/03/21	ECHO CERVICALE	500.00
	06/03/2021	B: 468	652,12 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

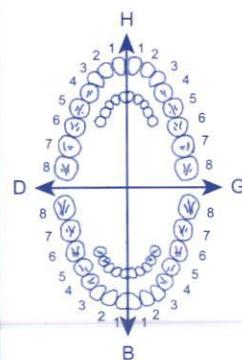
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
Création, remont, adjonction				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور  
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيوخة

رصد صحري شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني

عضو بالجامعة الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : ..... 05/03/21 .....

Mme LAMZATI LAIA Zalha

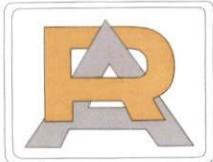
Echographie cervicale



119, Bd Abdelmoumen, 4<sup>eme</sup> étage, Appt N° 27 - Casablanca شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com



**Dr BENNISS Fouad**

**Pr FATHI Khadija**

**Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia**

**الدكتور بنسيس فؤاد**

**الأستاذة فتحي خديجة**

**الدكتورة العراقي بنسودة نادية**

Médecin Traitant : **DR MOUNA MENKOR**

Nom du patient : **LAMDAGHRI.LALA.ZAHRA**

Examen réalisé : **.ECHO.CERVICALE** Date : **05/03/2021**

### **COMPTE RENDU**

#### **RESULTATS :**

- Thyroïde de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, mesurant :
  - o Lobe droit :
    - 16 mm de diamètre antéro-postérieur.
    - 14 mm de diamètre transversal.
    - 46 mm de diamètre longitudinal
  - o Lobe gauche :
    - 16 mm de diamètre antéro-postérieur.
    - 15 mm de diamètre transversal.
    - 32 mm de diamètre longitudinal
  - o Isthme thyroïdien : 3,5 mm d'épaisseur.
- Absence de formations nodulaires ou kystiques décelables.
- Absence d'adénopathie cervicale.
- Glandes parotides et sub mandibulaires d'aspect échographique normal.

#### **CONCLUSION**

- Echographie cervicale normale.



**Confraternellement  
DR F. BENNISS**



Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

الدكتور بنيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

05/03/2021

Facture N° : 001254/2021 *Date :* .....

- Nom patient : MME LAMDAGHRI LALA ZAHRA
- Examen(s) réalisé(s) : ECHO CERVICALE
- 
- Net à payer T.T.C : 500 DH
- Arrêter la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DH
- Mode de règlement : TPE

L'adhérent :





# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2103062039



**DR MOUNA MENKOR**

Date de l'examen: 06-03-2021

### BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE) - AIA 360(TOSOH) - Alegria (ORGENTEC)

Thyroxine libre (T4L)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

19,74 pmol/L

1,53 ng/dl

(12,00-22,00)

(0,93-1,71)

03-03-2021

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

2,310  $\mu$ UI/mL

2,310 mU/l

(0,270-4,200)

(0,270-4,200)

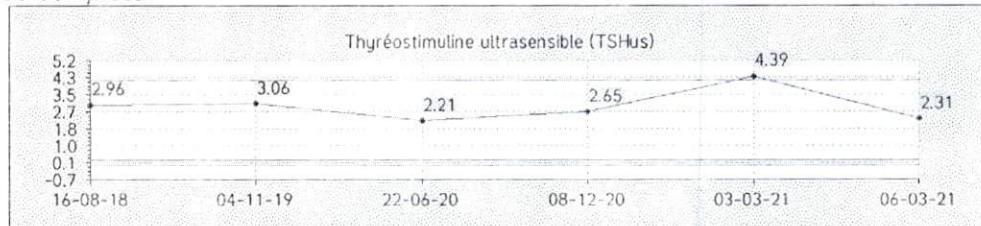
4,390

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

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

Une variation minime de la 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.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 60 94 03 40 X 06 22 98 32 84/85  
Fax : 06 60 94 03 44  
E-mail : labobenjelloun.ma

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 11

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 [www.labobenjelloun.ma](http://www.labobenjelloun.ma)

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 097 159 024 – ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2103062039

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

Mme LALLA ZAHRA LAMDAGHRI

Date: 06-03-2021



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B

Total des B: 468

Montant total de la facture: 652.12 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **six cent cinquante-deux dirhams douze centimes.**



# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le :

٠٦/٠٣/٢١.

Mme LAMDAGHRI LALLA

LABO BENJELLOUN

Mme LAMDAGHRI LALLA

DDN 01-01-1942



2103062039

رس . طبيبة سابقا بالمد . طبيبة سابقا بالمس . عضو بالجمعية ال . عضو بالجمعية ال

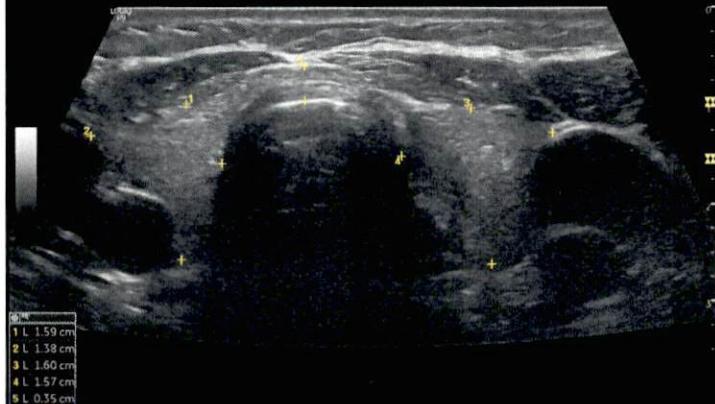
TSBns. Tbc

دكتورة منى منكور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd. Abdelloumen 4ème étage Appt. N°27  
Tél: 05 22 27 95 21 Urgence: 06 61 34 57 60

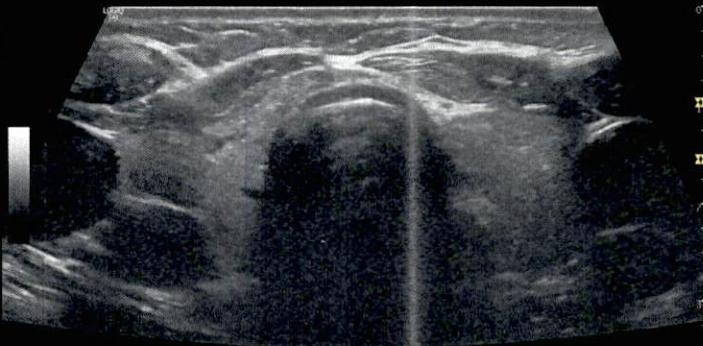
دكتورة منى منكور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd. Abdelloumen 4ème étage Appt. N°27  
Tél: 05 22 27 95 21 Urgence: 06 61 34 57 60

دكتور بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tél: 06 60 00 60 34 00 - 06 22 39 32 64/63  
05 22 27 95 21 - 06 61 34 57 60

## THYROIDE



## THYROIDE



## THYROIDE LOBE DRT



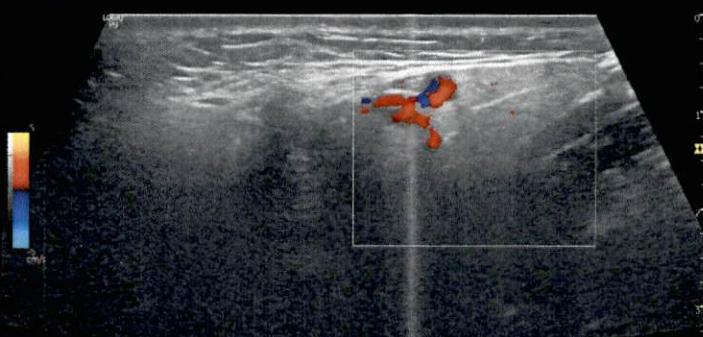
## THYROIDE LOBE GHE



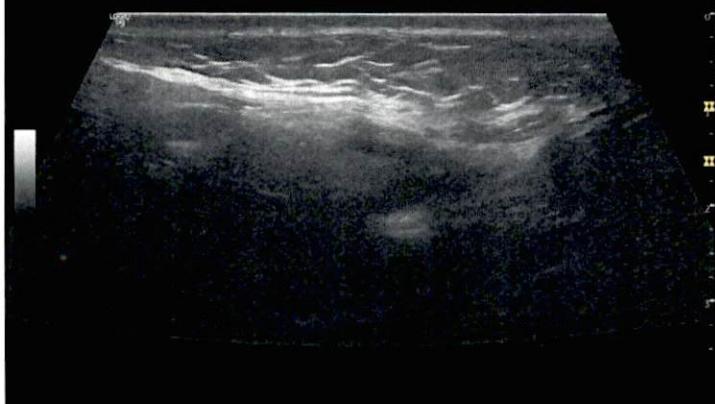
## C LATERO CERV DRTE



## C SS MAX DRTE



## C LATERO CERV G



## C LATERO CERV G C SS MAX G

