

## 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)	Société :	
Matricule : 6144	R.A.T	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : MANZAH RACHID		
Date de naissance : 13/12/75		
Adresse : LES CHALETS DE BOUSKOURA V7 BOUSKOURA MARRAKECH		
Tél. : 0661226340	Total des frais engagés :	2030,1 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : BOUGHROUET STAHEN

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Goutte - Crac - Maladie

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 : 17/05/2021

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ZIMMAMA</b> Km.16 Route Secondaire 109,100 Bouskoura-Casablanca Tél : 0522 3600088 022069527-ICE : 0019233600088	01/04/2014	600,45

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/74	230 HCVS 100 CEC COL.	880.25 100.00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H <hr/> D	25533412 00000000 <hr/> 35533411	21433552 00000000 <hr/> 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	G <hr/> B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**[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 Fatima El Kherat**

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



54,20



## *Casablanca, le*

06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

180, 6

у боян

3

about 10 kg

55, 30 XL

**PHARMACIE ZEMMAMA**  
Km.16,Route Secondaire 109,Dollar Fold  
Bouskoura-Casa-Tel : 0522 32 03 31  
INPE 092069327-ICE : 00124 35900088

A handwritten graph on lined paper. The vertical axis has three tick marks labeled 'PPV', 'LDT', and 'PBR' from top to bottom. The horizontal axis has two tick marks. A red line is drawn through the points corresponding to the first tick mark on both axes. To the left of the graph, there is blue handwriting that appears to read 'INPE' and 'J. M. J. S.'

55,10

A child's drawing on lined paper. At the top, there is a large red circle with the letters 'S' and 'Y' written inside in blue. Below the circle, there are several blue squiggly lines. At the bottom, there is a red signature-like mark.

54, 20

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1- سيدى معروف - الدارالبيضاء

Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca

الهاتف: 0661 185101 - النقال: 0522972036

54, 20 x 3

37 tric f 20 mg  
-  
Dri-ject

67,40

**MAPHAR**  
POLIGYNAX 12 capsules vaginales  
Km 10, route Côtierie 111 - Quartier industriel, Zenata  
Ain Séba Maroc  
**P.P.V. : 67DH40**

6 118001 183739

79, 25

5

0205 ft

S.V.

(d) air

(b air)

T = 600, yrs

54i 20

**صيدلية زماما**  
**PHARMACIE ZEMMA**  
Km.16,Route Secondaire 109 Dou  
Bouskoura-Casa-Tel : 0522 2  
INPE 092069327-ICE : 00194

Lot n° : 200503  
À consommer de  
préférence avant le : 09/2023  
Prix : 79,95 DH

55,10

## Oxantin

# دازون

(®)

40

بانثوبرازول 40 مع

عن طريق الفم

قرصا ملمسا مقاوما  
للحصاره المعدة

28

LOT: 612  
PER: 01/24  
PPV: 180,000,000

N° Lot :  
 FAB :  
 Per :  
 ppv :

**RAZON**® 40 mg  
 28 Comprimés enrobés  
 gastro-résistants



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

M U P R A S

Nº Admission : 21004688 N° Facture : 21004665 Date facturati 13/04/2021

Nom et prénom du patient : Mme BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN

<b>PRESTATIONS</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
ECHO CERVICALE	1.00	400.00	400.00
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	<b>1 280.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

## Mille deux cent quatre-vingt dirhams

**Total** : 1 280.00DH

Adhérent : MR. MANZAH RACHID Part organisme : 0.00 DH  
Mle : 06444 Part patient : 1280.00 DH  
PC N° :



Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplômée d'Echographie



الطب العام

حائزة على دبلوم التغذية بكلية الطب كندا

أخصائية طب الشغل كلية الطب (رانس - فرنسا)

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le

06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

Dr Sidi Maàrouf

J'attire la chance  
+ c'est la vie  
ma vie



إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط - سيدى معروف - الدار البيضاء

Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca

الهاتف : 05 22 97 20 36 - النقال : 06 61 18 51 01

Docteur Fatima El Kherrat

الدكتورة فاطمة الخراط

Médecine Générale

Omnipraticienne Nutritionniste diplômée (Canada)

Spécialiste en médecine de Travail (Rennes-France)

Diplomée d'Echographie



الطب العام

حاصلة على دبلوم التغذية بكلية الطب كندا

أخصائية طب الشغل كلية الطب (رانس - فرنسا)

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

Casablanca, le

06 AVR. 2021

الدار البيضاء في

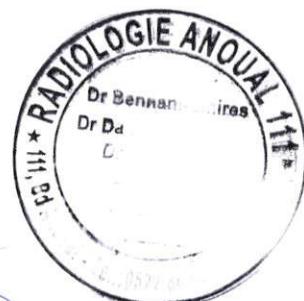
٢٠٢١

Smaïn Benyamin

soire me l'elus profine

Certificat

Dr F. EL KHERRAT  
Médecine Générale  
Nutritionniste  
Spécialiste en médecine de Travail  
1er Etage Sidi Maàrouf Casablanca  
Tél: 0522 97 20 36 GSM: 0661 18 51 01



إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1 - سيدى معروف - الدار البيضاء  
Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca  
الهاتف: 0661 18 51 01 - النقال: 0522 97 20 36

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

Casablanca, le 12 Avril 2021

**DR. FATIMA EL KHERRAT**

**Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN**

### **COMPTE RENDU**

#### **MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :**

**Technique :** Incidences crâneo- caudales bilatérales et obliques avec tomosynthèse.

#### **Résultat :**

- Seins de densité hétérogène, masquante type D de l'ACR.
- Asymétrie de densité par trame conjonctivo-glandulaire résiduelle plus abondante au niveau des quadrants internes du sein droit.
- Absence de surcroit d'opacité ni foyer de désorganisation architecturale.
- Le revêtement cutané est fin et régulier.
- Pas de foyer de microcalcification suspect.
- Quelques opacités d'allure ganglionnaires banale au niveau des deux prolongements axillaires.

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :**

- Mise en évidence d'un petit kyste simple au dépens du quadrant supéro-externe du sein gauche de 3mm de diamètre.
- Absence d'autre lésion focale tissulaire ou kystique notable.
- Quelques formations ganglionnaires axillaires bilatérales infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservée d'allure banale.

#### **Au total :**

- Kyste mammaire gauche de 3mm simple, sans lésion focale suspecte.
- Absence d'adénopathie axillaire.

Examens classés ACR 2 au niveau du sein gauche et ACR 1 au niveau du sein droit.

**DR HABCHAOUI SANAA**



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

Casablanca, le 12 Avril 2021

**Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

- La glande thyroïde est de volume normal :
- Le lobe thyroïdien droit mesure 55 x 15 x 15mm, soit un index volumique mesuré à 6,6cm<sup>3</sup>.
- Le lobe thyroïdien gauche mesure 46 x 19 x 19mm, soit un index volumique mesuré à 9cm<sup>3</sup>.
- L'isthme mesure 2,6cm d'épaisseur.
- On note un aspect hétérogène du parenchyme thyroïdien, traversé par deux fines formations linéaires, hypoéchogènes, sans hypervasculisation au doppler couleur, faisant évoquer des stigmates de thyroïdite.
- Présence de trois nodules thyroïdiens lobaires bilatéraux, répartis comme suit :

#### **A gauche :**

- Nodule polaire inférieur, ovalaire, plus large qu'épais, modérément hypoéchogène, de contours nets et réguliers, à vascularisation périphérique, mesurant 6 x 4,7 x 7mm, classé EU-TIRADS 4.
- Nodule médiolobaire gauche, ovalaire, hyperéchogène entouré par un halo hypoéchogène non vascularisé, classé EU-TIRADS 3, mesurant 6mm de grand axe.

#### **A droite :**

- Nodule polaire inférieur, ovalaire, plus large qu'épais, isoéchogène, entouré par un halo hypoéchogène mesurant 4,8mm de grand axe, classé EU-TIRADS 3.
- Nodule médiolobaire postérieur, ovalaire, plus large qu'épais, isoéchogène entouré par un halo hypoéchogène mesurant 4,6mm de diamètre, classé EU-TIRADS 3.
- Quelques formations ganglionnaires jugulo-carotidiennes gauches infracentimétriques d'échostructure et de vascularisation conservées.
- Aspect échographique normal des glandes parotides et sub-mandibulaires de façon bilatérale.

.../...

**Mme. BOUGHROUM EP MANZAH SMAHEN**

**Au total :**

- Glande thyroïde de volume normal, présentant une échostructure hétérogène renfermant de fines formations linéaires hypoéchogènes, sans hypervasculisation au doppler couleur, faisant évoquer des stigmates de thyroïdite.
- Présence de quatre nodules thyroïdiens lobaires bilatéraux infracentimétriques, classés EU-TIRADS 3 et EU-TIRADS 4. Le plus péjoratif est de siège polaire inférieur gauche, classé EU-TIRADS 4 mesurant 7mm de grand axe : A recontrôler

