

# 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.

## Biologie 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 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2528 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHATOUTI Bouchta

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : INARA Ard El Kheir Rue 8 N° 9 Ain  
chack CASABLANCA

Tél. 06.04.80.52.07 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI CASA  
TELE: 072 21 16 20 - FAX: 02 28 06 74

Date de consultation : 29/05/2021

Nom et prénom du malade : CHATOUTI Bouchta Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la 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

Le : 29/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
29/3/2021	CS		800	ENDOCRINOLOGIE 39, BD. RAHAI 11 <sup>me</sup> - 1000 TEL: 8.022.31.16.30 MIKOU A. ORGIE DIABETE RAHAI - CASA 31.06.21
29/3/2021	CC		250	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>ARIS</b> <b>Rue 308, 1</b> <b>Hôpital Méd 3081 - Casablanca</b> <b>Tél: 05.22.21.73.64</b> <b>VPE. 092042936</b>	<b>EN BD. 2021</b> <b>TELE 3081</b> <b>29.03.2021</b>	<b>40.80 DH</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. M. Chkili Tel: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 16 Email: m.chkili@gmail.com	24 MAI 2021	1530	500DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	B 11433553
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse  
Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
- EASD
- MGSD

Société Francophone du Diabète

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Casablanca, le 29/10/2021

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6,80 x 6

Dr CHATOURI Boudra

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,  
comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

40,80 Levthyrox 25g 6/1  
14 b - anh,

ALAOUI MOHAMMED  
PHARMACEUT. DR ABDELLAH  
Rue 300, 3<sup>e</sup> étage - 1000 Casablanca  
Hôpital Méd 2<sup>e</sup> étage - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

DR MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAL MESKINI - CASABLANCA  
TEL: 05.22.31.16.30 - FAX: 05.22.31.16.30

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

### الخصائص في

## أمراض الغدد، مرض السكري

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse

## Spécialiste en

## Endocrinologie - Diabète

## Maladies de la nutrition

## Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

## Sur Rendez-vous

Membre de :

- **SFD** Société Francophone du Diabète
- **EASD** Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- **MGSD** Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 29/03/2021

Mr Chastot's Books

# Echographie thyroïdienne

D<sup>r</sup> MIKO  
ENDOCRINOLOG  
39, BD. RAJAH E.  
TEL: 8.022 21.16.30.55

Grateful

24 MAI 2021  
Dr. Mourad CHIKH  
RADIOLOGUE  
Radioscopy El Maâli 22 11 77 2010, Casablanca  
chikh.mr22@gmail.com  
05 22 31 16 30 : ( 05 22 20 26 17 )

39، شارع رحال المسكنى - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس: 05 22 31 06 74  
39, Bd Rahal El Meskini - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 31 16 30 - e-mail:famillemikou@gmail.com

**RADIOLOGIE MOSTAFA EL MAANI  
DR. CHKILI MOURAD  
160, RUE MOSTAFA EL MAANI  
TEL / 022 22 11 77  
PATENTE N° 34103962  
CNSS / 1782178  
I.N.P 091042051  
ICE / 001660283000036**

**FACTURE N°52 05 2021**

Reçu de CHATOUI BOUCHTA  
La somme DE CINQ CENTS DIRHAMS (500.00DH)  
Correspondant au montant de mes honoraires pour :  
ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE.K30

**P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.**

Fait à Casablanca le : 24/05/2021

Dr. Mourad CHKILI  
RADIOLOGIE  
160, Rue Mostapha El Maani  
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
Email: m.chkili@email.com

# الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

0522 20 76 10 - 0522 22 11 77 - شارع مصطفى المعانى 130 الدار البيضاء - الهاتف :  
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
COCHIN PORT ROYAL  
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris  
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد

احترافي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

lundi 24 mai 2021

NOM ET PRENOM : CHATOUI BOUCHTA  
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE  
POUR LE DR : MIKOU ABDELHAQ

-Volume du lobe droit = 8 CC  
-Volume du lobe gauche = 8 CC

L'isthme thyroïdien est modérément épaisse mesurant 5mm (Volume = 1 CC), il comporte un nodule (n°5) à cheval, lobi isthmique gauche, mesurant ce jour 7 mm de hauteur, 6 mm d'épaisseur et 8 mm de diamètre transverse : ayant diminué de volume par rapport à l'examen précédent, il est d'échogénicité intermédiaire entre les plans musculaires et le tissu thyroïdien sain.

Au niveau du lobe gauche : on note la présence d'un nodule (°1) globalement iso échogène comportant quelques micro logettes kystiques et une petite collerette vasculaire périphérique, mesurant ce jour 17 mm de hauteur, 12 mm d'épaisseur et 13 mm de diamètre transverse, de situation polaire inférieure : ayant diminué de volume par rapport à l'examen précédent.

Au niveau du lobe droit : on note la présence d'un :

-Petit nodule (n°2) : spongiforme de situation latéro isthmique inférieure, mesurant ce jour 9 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 7 mm de diamètre transverse : légèrement augmenté de volume par rapport à l'examen précédent, il est surmonté d'un petit nodule (n°3) de 4 mm complètement calcifié, latéro isthmique supérieur.

-Présence d'un petit nodule (n°4) : hypo échogène par rapport aux plans musculaires, bien limité sans anomalie vasculaire, mesurant 4 mm, de situation polaire supérieure.

-Apparition d'un nodule (n°6) : polaire inférieur antéro externe s'appuyant sur la carotide, mesurant 10 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 6 mm de diamètre transverse, il est iso échogène aux plans musculaires, présentant une vascularisation centrale.

La vascularisation du reste du parenchyme thyroïdien est normale au DOPPLER couleur :  
TYPE 1

Absence d'adénopathie cervicale.

Aspect normal des glandes parotides et sous maxillaires.

-Lipome simple au dessus du pole supérieur du lobe droit, de situation sous cutanée mesurant ce jour 50 mm de hauteur, 11 mm d'épaisseur et 27 mm de plus grand axe : ayant augmenté de volume par rapport à l'examen précédent.

#### CONCLUSION :

Goitre moyen (volume = 17 CC) nodulaire :

-Les nodules n°1 et n°5 sont classés : EU TI RADS 3 (ils ont diminué de volume par rapport à l'examen précédent)

-Les nodules n°2, n°3 sont classés : EU TI RADS 2

-Les nodule n°4 et n°6 sont classé : EU TI RADS 4

-Lipome simple au dessus du pole supérieur du lobe droit, de situation sous cutanée mesurant 50 mm de plus grand axe

DR. MOUFRAD CHKILI  
RADIOLOGUE DR. M. CHKILI

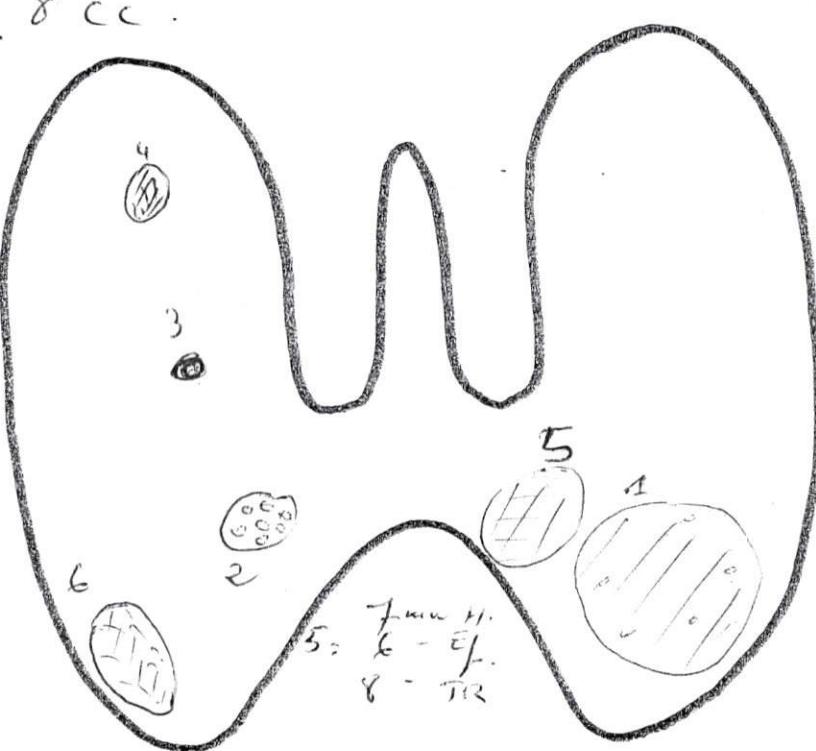
NOM / PRENOM: CHATOUN Bouchareb -

DATE:

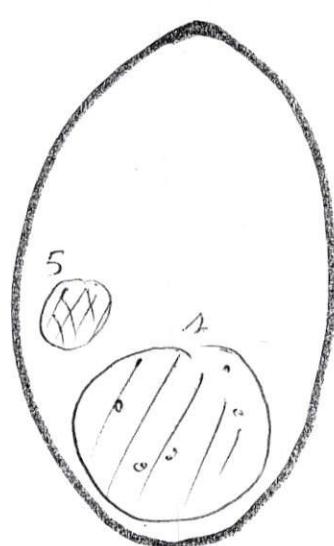
24 MAI 2021

Dr. Mourad CHKILI  
RADIOLOGUE  
160, Rue Mostapha El Meuni 20130 - Casablanca  
05 22 22 11 77 - 05 22 23 76 10  
mail: mchkili@orange.fr

DROITE



GAUCHE 8 cc



ARR



AVT

