

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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

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° M20- 0009783

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 3450		Société : <i>Mediante</i>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>El KHATTABI Driss</i>
Nom & Prénom : <i>El KHATTABI Driss</i>			
Date de naissance : 17-5-1954			
Adresse : 57, Rue Lounays Hay Al Maghrib ALJadid - Benchikid			
Tél. :		Total des frais engagés : Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
<i>Professeur Hassan EL GHOMARI</i> <i>Spécialisé en Endocrinologie</i> <i>Diabétologie et Nutrition</i> <i>Abdelmounien Center Angle Boulevard Anouar et Abdelmoumen N°313 - Casab - Tél : 05 22 98 11</i>			
Cachet du médecin : Date de consultation : 25/06/2021 Nom et prénom du malade : <i>CHEHRIN Samaya</i> Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : <i>Syndrome de</i> 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.			

Autorisation CNDP N° : AA215 / 2019

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 : **Le :** / /
Signature de l'adhérent(e) :


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
21/06/2021	consultation	1	300 JHT	professeur Hassan AL GHORABI Spécialiste en Endocrinologie Endocrinologie et Nutrition Center Angé Boulevard Anouar Casab - Tél: 05 22 99 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU PROGRAMME 16 November 2022 Tel: 03 42 22 20 33	25/06/2024	186,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	25/06/23	K 50	500,00

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.G

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و التمثيل
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca le : 25.06.01 الدار البيضاء في :

PPV: 56,30 DH
LOT: 20L15D
EXP: 12/2002

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.01

25.06.0

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabèteologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le :

26.06.2021

الدار البيضاء في :

MME CHEHBI SOUMAYA

Analyses :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE COMPARATIVE



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني :

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa 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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 25/06/2021

FACTURE N° : FA:00 6364/21

Nom : CHEHBI SOUMAYA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

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

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. 500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
25 22 25 13 07 / 0522 25 13 07
e-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

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 25/06/2021

Patient

CHEHBI SOUMAYA

Médecin traitant

DR EL GHOMARI HASSAN

Examen(s) réalisé(s)

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

COMPTE RENDU

Résultats :

Glande thyroïde de volume normal, de contours réguliers, mesurant :

- Lobe droit : 36, 1 x 15, 8 x 18, 8 mm : vol 5, 12 ml.
- Lobe gauche : 38, 8 x 11, 9 x 16, 1 mm : vol 3, 56 ml.
- Isthme : 4, 9 mm.

Soit un volume de 8, 68 ml.

La glande thyroïde est plurinodulaire :

A droit :

On retrouve le nodule médiolobaire antérieur ovalaire, bien limité, isoéchogène, hétérogène, entouré par un halo périphérique hypoéchogène, à vascularisation centrale au doppler couleur, mesurant 13, 1 x 10, 5 x 13, 9 mm (vol 1 cm³ versus 0, 67 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Nodule médiolobaire interne similaire au précédent mesurant 8, 9 x 6, 6 x 9, 1 mm (vol 0, 28 cm³ versus 0, 29 cc) : Eu-TIRADS 3.

Nodule médiolobaire externe similaire ovalaire, renfermant une logette kystique, mesurant 9, 7 x 6, 1 x 8, 8 mm (vol 0, 27 cm³ versus 0, 15 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Isthme :

Formation isthmique kystique, bien limitée, mesurant 11, 8 x 4, 7 x 11, 3 mm (vol 0, 33 cm³, versus 9 mm de grand diamètre) : Eu-TIRADS 2.

A gauche :

Nodule médiolobaire postérieur, isoéchogène hétérogène, renfermant une petite composante hypoéchogène, vascularisé en périphérie, mesurant 8 x 7, 4 x 6, 1 mm (vol 0, 19 cm³ versus 0, 14 cm³) : Eu-TIRADS 4.

Apparition d'un petit nodule polaire inférieur, isoéchogène hétérogène, renfermant une logette kystique, vascularisé en périphérie, mesurant 7 x 4, 3 x 6, 7 mm (vol 0, 1 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Absence d'hypervasculisation parenchymateuse.

Absence d'adénopathie latéro-cervicale de taille significative.

Les glandes sous-maxillaires sont d'aspect morphologique normal.

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 Spirale - Dentascanner

Au total :

Glande thyroïde de volume normal, normoperfusée et multinodulaire. Comparativement à l'échographie du 20 février 2020, on note une légère augmentation du nodule médiolobaire antérieur et externe droits et du kyste isthmique, classés Eu-TIRADS 3 et 2 respectivement. Aspect stable du nodule médiolobaire gauche classé Eu-TIRADS 4. Apparition d'un nodule polaire inférieur gauche classé Eu-TIRADS 3.

En vous remerciant de votre confiance

DR A. ADIL

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGIE

"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."