

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

Données 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.
Une 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.

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

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° M21- 0014076

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03677 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MENNI MUSTAPHA
Date de naissance : 05/09/60
Adresse : 442 MASSIRA 3B Marrakech
Tél. : 06 61 21 19 11 Total des frais engagés : 2 263,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DIOURI Afaf
Professeur A.
Endocrinologie et Diabétologie
Rue Ibn Aicha Résidence Alhadika Alkobra
Apprt Numéro 3 Guichet - Marrakech
Tél/Fax 05 22 44 88 80

Date de consultation : 21/02/22
Nom et prénom du malade : BOUTALEB SOPHIA Age : 53
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + gatte
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 : Marrakech Le : 10/03/22
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
21/02/2021			1613.60	Dr. DIOP Professeur et Diabétologue Endocrinologie et Diabétologie Rue Ibn Aicha Résidence Alhadika Aïcha Apprt Numéro 3 Gueliz - Marrakech Tél/Fax : 05 24 44 66 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Médicale Radiologie Rue Ibn Aicha Résidence Alhadika Aïcha Apprt Numéro 3 Gueliz - Marrakech Tél : 05 24 44 66 80 Fax : 05 24 44 66 80	21/02/2021	1613.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie Médicale Radiologie Rue Ibn Aicha Résidence Alhadika Aïcha Apprt Numéro 3 Gueliz - Marrakech Tél : 05 24 44 66 80 Fax : 05 24 44 66 80	03/03/22	Echocardiographie	400,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. DIOURI Afaf

Professeur A. Endocrinologie et Diabétologie
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Marrakech

Cholestérol - Obésité - Goitres - Stérilité
Impuissance Sexuelles - Nutrition
Exploitations Hormonales - Retard de croissance

الدكتورة ديوري عفاف

أستاذة - م في أمراض السكري، الغدد
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بمراكش

التغذية، السمنة
نقصان النمو - العقم

Marrakech, le : مراكش في

Beutaleb Sophia

$60,00 \times 3 = 180,00$

Glucosyl 3 mg

$6,80 \times 3 = 20,40$

Levosyr 2 mg

$471,00 \times 3 = 1413,00$

Levosyr 2 mg

471,00

3 mg

1613,40

Tel : 05 24 44 88 80
Marrakech



PHARMACIE EL HADIKHA AIKOBRA
367, Lettre B. Al Hadika Aikobra
Marrakech
Tel : 05 24 44 88 80

PHARMACIE EL HADIKHA AIKOBRA
367, Lettre B. Al Hadika Aikobra
Marrakech
Tel : 05 24 44 88 80

Dr. DIOURI Afaf
Professeur A. Endocrinologie et Diabétologie
Rue Ibn Aicha Résidence Alhadika Aikobra
App. n°3 Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 88 80

زينة بن عائشة، إقامة الحديقة الكبرى رقم 3 - حليز مراكش - الهاتف : 05 24 44 88 80
Rue Ibn Aicha, Rés. Al Hadika Aikobra app. n°3 - Guéliz Marrakech - Tél : 05 24 44 88 80

6 118001 041107
Jentaduet® 2,5 mg/1000 mg
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)
56 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00 311249-02

6 118001 041107
Jentaduet® 2,5 mg/1000 mg
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)
56 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00 311249-02

6 118001 041107
Jentaduet® 2,5 mg/1000 mg
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)
56 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00 311249-02

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH 7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH 7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH 7862160335

DR DIDURI AFAF
Professeur A .Endocrinologie -diabétologie
Ex .Enseignante à la Faculté de Médecine de Marrakech

Cholestérol- obésité -goitre -diabète
Nutrition-impuissance sexuelle
Retard de croissance

Marrakech Le

21/02/2022

boutaleb sofia

nodules lobaires gauche

Échographie cervicale

Clinique Spécialisée Ménara
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek 19, Quartier de L'Hôpital
Tél : 05 24 45 75 83
IF : 40434684 - TP : 45326432
NPE : 070961379 - IGE : 001548437000074

Dr. Ahmed OUSEHAL
Professeur de Radiologie
Clinique Spécialisée Ménara
19, Albek 19, Quartier de L'Hôpital, Gueliz
Marrakech - Tel : 05 24 45 75 83

Dr. DIDURI AFAF
Professeur A.
Endocrinologie et Diabétologie
Rue Ibn Aicha, Résidence Alhadika Alkobra
Appt Numera 3 Gueliz - Marrakech
Tel/Fax : 05 24 44 88 80

Rue ibn Aicha ,RES Alhadika Alkobra appt.N°3 –Gueliz Marrakech –Tel :05244488

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle
INPE : 070061379

المصحة المختصة المنارة

الأنكولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الأم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
مركز الأشعة



070061379

FACTURE

N° de l'admission : 22006327 N° Facture 22003904 Date facturation : 03/03/2022
Nom et prénom du patient : SOPHIA BOUTALEB
Convention : PAYANT
Traitement : Examen radiologie Entrée: 03/03/2022 Sortie: 03/03/2022

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
ECHO CERVICALE	1.00	400.00	400.00
		sous-total	400.00
arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cents dirhams			total : 400.00
Immatriculation :			
N° prise en charge :			

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955

Clinique Spécialisée Ménara
Oncologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Albek 19, Quartier de L'Hôpital
Tél : 05 24 45 75 83
IF : 40434684 - TP : 45326432
NPE : 070061379 - ICE : 001548437000074

CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

مركز التشخيص بالأشعة المنارة

التشخيص الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي و الدوبلر
تتبع الحمل بالدبدبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
قياس كثافة العظام • الفحص بالسكانير
الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجه بالأشعة

Marrakech, le : 03 Mars 2022

الدكتور عمر الصدقي

اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

Nom et prénom: Mme BOUTALEB SOPHIA

Médecin Traitant: Pr DIOURI

الدكتور أحمد أسحل

اختصاصي في التشخيص بالأشعة
خريج كليتي الطب بالدار البيضاء و نانسي
أستاذ سابق بكليتي الطب بالدار البيضاء و مراكش

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Glande thyroïde de taille normale mesurant :

Lobe droit: 12x15x48mm

Lobe gauche : 17x19x53mm

Le lobe gauche est le siège de 4 formations nodulaires intéressant la région médiolobaire et polaire inférieure de contours bien limités. Un nodule médiolobaire antérieur mesurant 6 x 10 x 16 mm d'échostructure discrètement hypoéchogène hétérogène et présente une vascularisation périphérique au Doppler couleur. **TIRADS 3**

Un nodule lobo-isthmique mesurant 4 x 7 x 7.8 mm de contours bien limités d'échostructure hypoéchogène homogène. **TIRADS 3**

Un nodule médiolobaire moyen mesurant 6 x 9 x 11 mm siège de nombreuses zones de kystisation **TIRADS 2**

Un nodule polaire inférieur mesurant 8 x 10 x 9 mm de contours bien limités siège également de petites zones de kystisation **TIRADS 2**.

Le reste de la glande thyroïde est homogène.

Glandes parotides et sous maxillaires de taille normale et homogènes.

Absence de masse cervicale.

Absence d'adénopathies cervicales.

Au Total :

Nodulés thyroïdiens gauches classés **TIRADS 2 et 3**

Professeur Omar ESSADKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

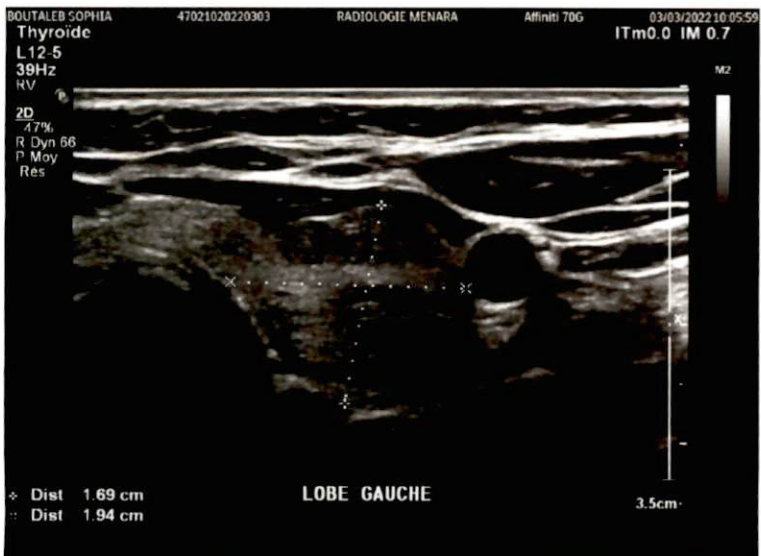
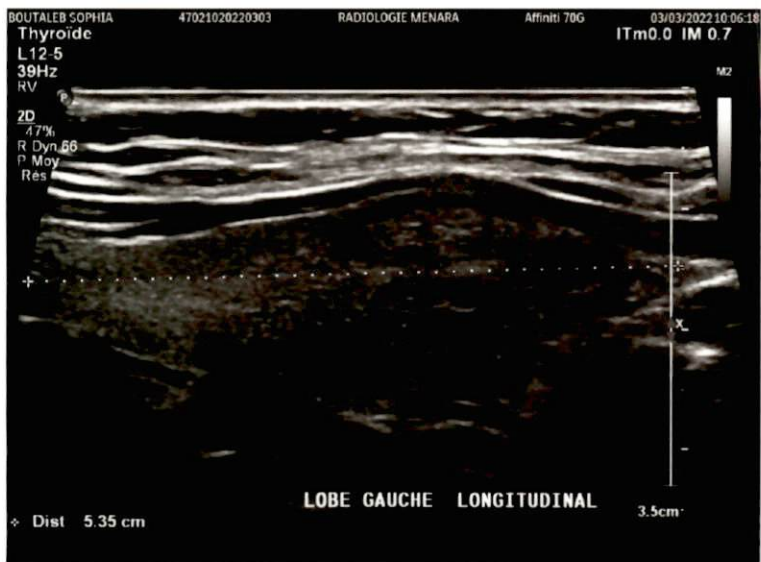
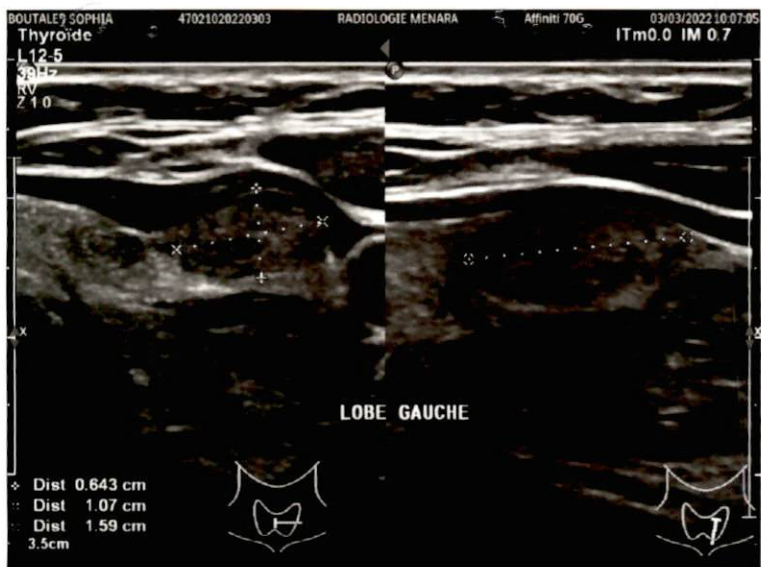
Professeur Ahmed OUSEHAL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Radiologue du CHU Med VI

Dr. Ahmed OUSEHAL
Professeur de Radiologie
Clinique Spécialisée Ménara
19, Albek Q. de l'Hôpital Guéliz
Marrakech Tél : 05 24 45 75 83



Thyroïde

L12-5

39Hz

RV

2D

47%

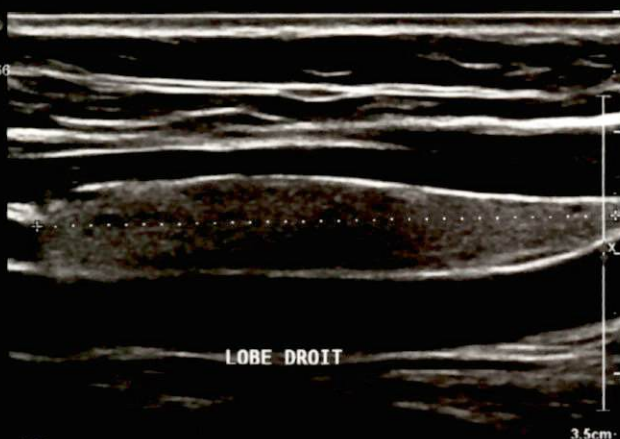
R Dyn 60

P Moy

Res

ITm0.0 IM 0.7

M2



LOBE DROIT

Dist 4.78 cm

3.5cm

Thyroïde

L12-5

39Hz

RV

2D

47%

R Dyn 60

P Moy

Res

ITm0.0 IM 0.7

M2



LOBE DROIT

Dist 1.24 cm

Dist 1.57 cm

3.5cm

