

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02295

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SANDI El Gustapha

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 12 ATTAKMENT Rue 6 N° 61 OULTA COSS

Tél : 0522894982

0649342752

Total des frais engagés :

65720

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BAGHDADI Tayeb
Médecin Spécialiste
JNL Chirurgie Cervico-Faciale
Tél : 06 68 52 19 17

Date de consultation : 12/02/2022

Nom et prénom du malade : SANDI Aziza

Age : 60ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

En cas d'accident préciser les causés 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 : 12/02/2022

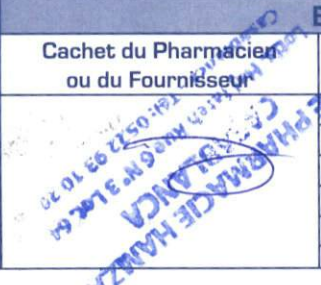
Signature de l'adhérent(e) :




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
12/02/22	G		25000	Dr BAGHADI Tayeb Médecin Spécialiste OAL Chirurgie Cervico-Faciale Tél : 06 68 52 19 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/2/22	102,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/03/22	230	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

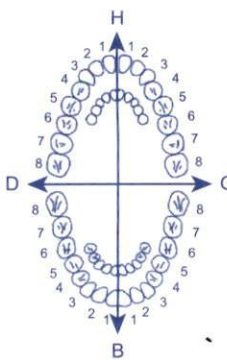
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

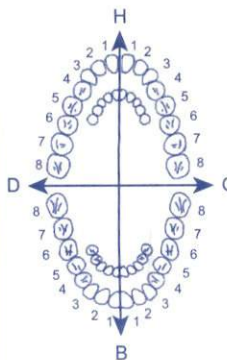
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 de l'ODF.

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		
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

- | | |
|------------------------------------|--|
| ○ 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



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض وجراحة :
الأذن والسمع ، الأنف وجيوب الأنف ،
الحلق والحنجرة ، العنق والغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologiste
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde
Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharm

ORDONNANCE

Casablanca, le 12/04/22.....

N° ONARA. Aziza

22,70 - Baycutène
sapp 10 per 2001

2 c/telles

29,50 - Otosan
300 10 per 1001

2 c/telles

102,20

STE PHARMACIE HANZA
CASABLANCA
L'Ind. Maj. Fatah Rue 6 N° 3 Loc. 61
Casablanca - Tél: 0522 93 10 74

Dr BAGHDADI
Médecin Spé
ORL Chirurgie ORL
Tél: 06 68 52 19 17



Tél.: 05 22 89 93 93
Urgences: 06 68 52 19 17
drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum

25, شارع HH24، تجزئة مولاي التهامي، (مدار جورج و شارع أم الربيع)
اللفة - الدار البيضاء



12/03/2022
Casablanca, le

Facture N° 884/03/2022

Nom patient : OMARA AZIZA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Date Examen(s) : 12/03/2022

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS CENTS DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
c/ Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض وجراحة :
الأذن والسمع ، الأنف و جيوب الأنف ،
الحلق والحنجرة ، العنق والغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologiste
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde
Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le 12/02/22

N° OMARA Biza

60 m

ATD =

suspension de Molutub

Hygiène / C.S.

→ Echographie Cerv. Col.

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, km Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr. BAGHDADI Tayeb
Médecin Spécialiste
ORL Chirurgie Service - Faciale
Tél : 05 22 52 19 17

Tél.: 05 22 89 93 93

Urgences: 06 68 52 19 17

drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum Rabii) Oulfa - Casablanca

25, شارع HH24, تجزئة مولاي التهامي ، (مدار جورج و شارع أم الربيع)

حي الالفة - الدار البيضاء



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 12/03/2022

PATIENT : Mme. OMARA AZIZA
MEDECIN TRAITANT : DR BAGHDADI TAYEB
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE CERVICALE

La glande thyroïde est normalement vascularisée au doppler

✓ **Le lobe droit mesure :**

53 mm de longueur

13 mm d'épaisseur

18 mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 6.6 ml (normal=4 à 10ml)

Il est le siège de deux lésions nodulaires siégeant et mesurant :

- Lésion nodulaire polaire supérieure ovale, bien limitée, largement kystisée, à contenu échogène minime, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 6,3 x 3,5 mm (EU-TIRADS 2).
- Lésion nodulaire médiolobaire postérieure, ovale, bien limitée, isoéchogène, partiellement kystisée, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 13 x 11,5 mm (EU-TIRADS 3).

✓ **Le lobe gauche mesure :**

43 mm de longueur

19 mm d'épaisseur

17 mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 7.5 ml (normal=4 à 10ml)

Il est le siège d'une lésion nodulaire médiolobaire et polaire inférieure ovale, bien limitée, isoéchogène hétérogène partiellement kystisée et contenant quelques plages modérément hypoéchogène et des macrocalcifications, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 28 x 17 x 20 mm voire un volume de 4,8 ml (EU-TIRADS 4).

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É
E



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

- ✓ L'isthme mesure 4 mm d'épaisseur, il est le siège de quatre lésions micronodulaires ovalaires, bien limitées, isoéchogènes et partiellement kystisées pour certaines, mesurant 3,7 mm, 4,5 mm, 3 mm et 2 mm (inclassables).
- ✓ Respect des glandes parotides et sous-maxillaires.
- ✓ Les vaisseaux jugulo-carotidiens sont libres et en place.
- ✓ Absence d'adénomégalie cervicale.

AU TOTAL

Nodule thyroïdien gauche classé EU-TIRADS 4 de 2,8 cm de grand axe nécessitant une confrontation aux données d'une cytoponction.

02 Nodules thyroïdiens droits classés EU-TIRADS 2 et EU-TIRADS 3.

04 Micronodules isthmiques inclassables.

SCORE EU TI-RADS (Thyroid Imagin Reporting And Database System)

Recommandation EU TI-RADS	Score EU TI-RADS	Signification	Risque malignité versus histologie en %
	1	Examen normal	Risque 0 - arrêt des échographies
R 2	2	bénin	Risque ≈ 0 - Surveillance clinique +/- cytoponction évacuatrice de kyste si compressif
R3	3	Risque faible	Risque 2% à 4% - Surveillance échographique. Cytoponction si >20mm - ≈ microbiopsie
R4	4	Risque intermédiaire	Risque 6% à 17% - cytoponction si >15mm
R5	5	Risque élevé	Risque 26% - 87% - cytoponction si >10mm
Adénopathie			Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG insitu

Confraternellement

DR N. FARIS

RADIOLOGIE
10, Imn Communal, Angle route d'Azemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Rapport image ultrason.

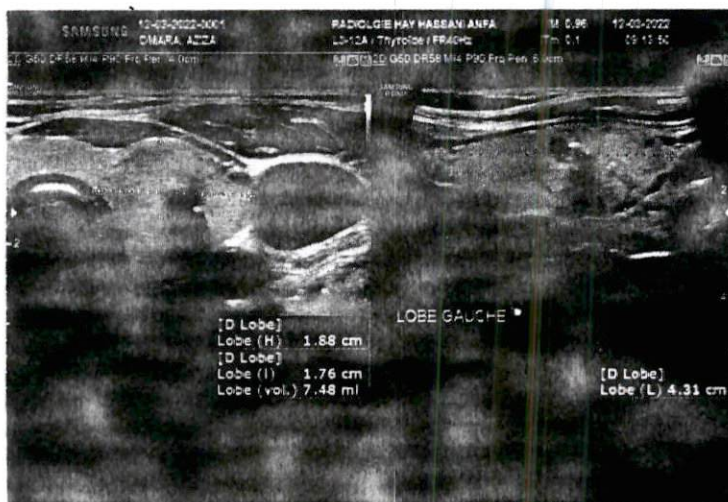
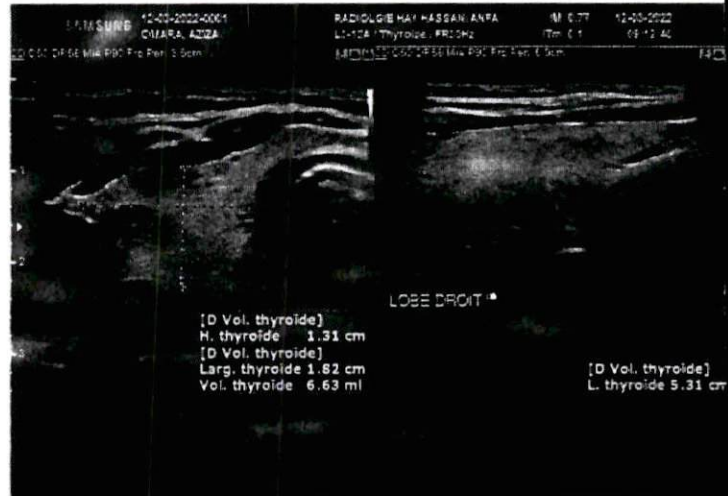
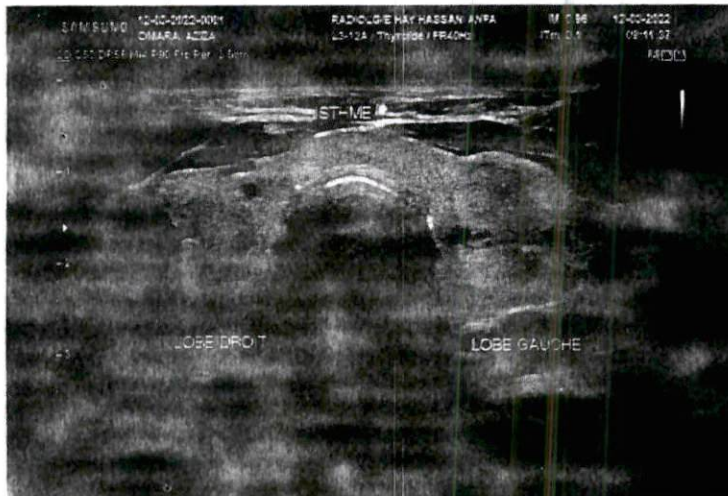
Page 1 of 1

Patient

N° 12-03-2022-0001
 Nom OMARA, AZIZA
 D. naissance
 Sexe

Examen

N° d'accès
 Date 12032022
 Description
 Echographiste



Rapport image ultrason.

Page 3 of 3

Patient

N° 12-03-2022-0001
 Nom OMARA, AZIZA
 D. naissance
 Sexe

Examen

N° d'accès
 Date 12032022
 Description
 Echographiste

