

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

N° W21-668561

18/5/25

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOUM BENCHEKOUN GHAZI

Date de naissance :

21-05-76

Adresse :

Tél. : 0661734478

Total des frais engagés : 600 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr Mostafa DETSOUFI
Otorlino - Laryngologie
120 Bd Moulay Idriss 1er

Date de consultation :

21 MAR 2022

Nom et prénom du malade :

TOUM BENCHEKOUN GHIZA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Nodules thyroïdiens

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 : 03/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Iggy

VOLET ADHERENT



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
7 MAR 2022	CS		300,00	INP : 0911670571

Pr Mostafa DETSOULI
Dotorino Saryngologie
120, Bd Moulay Idriss 1er
Tél. 02 28 28 28 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OROLOGIE Abdou Mau 27, Rue Ilye Abou Mau N° 2, Ghaouier Casablanca 0522 20 34 51 / 0522 20 34 53 Fax: 0522 24 74 40 13	08/3/22	760	60000

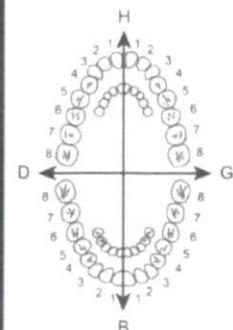
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

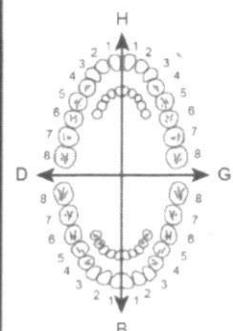
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

07/03/2022

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BILAN IMAGERIE

Mme TOUM BENCHEKROUN Ghizlane

GOITRE NODULAIRE LE SUIVI

**ECHOGRAPHIE CERVICALE ET EVENTUELLEMENT
CYTOPONCTION**

Dr. MOSTAFA DETSOULI
120 Bd. Moulay Idriss 1^{er} étage - 20 000 Casablanca
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhinolaryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
Casablanca - Tel: 0522 86 31 31

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي و وضع الكمامه بمستمرار



Casablanca le 08/03/2022

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

PATIENT : TOUM BENCHEKROUN GHIZLANE
MEDECIN TRAITANT : PR. DETSOULI MOSTAFA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Glande thyroïde de volume normal de contours réguliers mesurant :
Lobe droit : 16 x 17 x 40 mm (6 cm³).
Lobe gauche : 15 x 13 x 36 mm (3,7 cm³).
Isthme : 1,9 mm

On note trois nodules thyroïdiens :
Nodule unique lobaire droit ovalaire bien limitée de grand axe parallèle à la peau entouré d'un halo hypoéchogène continu d'échostructure mixte avec une composante solide isoéchogène et une composante kystique anéchogène, il présente une vascularisation mixte à prédominance périphérique et mesure 20 x 13,6 x 13 mm (versus 24 x 15 x 13 mm).
Micronodule isthmique latéralisé à droite ovalaire bien limitée isoéchogène mesurant 6 x 3 mm (versus 5 x 3 mm).
Nodule unique polaire supérieur gauche présentant des caractéristiques morphologiques similaires au nodule isthmique mesurant 11 x 6 mm (versus 7 x 5 mm).

Absence d'adénopathie cervicale.
Glandes parotides et sous-maxillaires sans anomalie.
Axes vasculaires perméables.

Conclusion :

Thyroïde de volume normal siège de trois nodules globalement stables par rapport au dernier examen, classés Eu-Tirads3

Classification Eu-Tirads 2017

Eu-Tirads

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| 1 | : | Examen normal |
| 2 | : | Bénin, (risque 0) |
| 3 | : | Risque faible (2 à 4%) |
| 4 | : | Risque intermédiaire (6 à 17%) |
| 5 | : | Risque élevé (26 à 87%) |

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275



Nom & prénom : TOUM BENCHEKROUN GHIZLANE

FACTURE N° : 22/004962

Date : 08/03/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
Total Montant	
	600,00

RADILOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 08/03/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73