

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.

Education :

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.

Optique :

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 de leur personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah 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 : 2579 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre : 115600

Nom & Prénom : BENAISSA AHMED

Date de naissance : 01.04.1943

Adresse : habitation

Tél. : 06 71 92 70 04 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Benaiissa Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Benaiissa Ahmed

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 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 Medecin attestant le Paiement des Actes
19.6.2022	Contrôle Général			 

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
  	25/04/22	15	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 de l

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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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></td></tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'E



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
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 25/04/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BENAISSE AHMED
DR SLAOUI DIOURI ZINEB
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

Résultat :

La thyroïde est de taille normale, mesurant :

- Lobe droit : 46 x 21 x 21 mm : vol 9,55 cm³.
- Lobe gauche : 48 x 18 x 15 mm : vol 6,29 cm³.
- Isthme : 3 mm.

Soit un volume de 15,84 cm³.

Les contours glandulaires sont bien définis.

Le parenchyme présente une échogénicité normale, supérieure à celle des structures musculaires environnantes.

On individualise plusieurs nodules bilatéraux, dont les plus volumineux sont répartis comme suit :

Lobe droit :

Région médiolobaire : nodule grossièrement arrondi, de contours bosselés par endroit, d'échostructure isoéchogène, siège de quelques zones modérément hypo-échogènes, à vascularisation périphérique avec pénétration interne, mesurant 15 x 13 x 12 mm (vol 1,20 cm³) : Eu-TIRADS 4.

Région médiolobaire externe : nodule ovalaire de contours nets, d'échostructure isoéchogène, siège de quelques zones liquidaines, mesurant 6 x 7 x 10 mm (vol 0,22 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Région polaire inférieure : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure isoéchogène, mesurant 6 x 4 x 5 mm (vol 0,05 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Macrocalcification polaire inférieure droite, mesurant 4 mm.

Lobe gauche :

Région polaire supérieure : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure isoéchogène, siège de quelques zones liquidaines, mesurant 10 x 7 x 7 mm (vol 0,22 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Région médiolobaire : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure isoéchogène, mesurant 5 x 4 x 6 mm (vol 0,05 cm³) : Eu-TIRADS 3.

Région médiolobaire : nodule ovalaire, de contours nets, d'échostructure similaire, mesurant 4 x 3 x 7 mm (vol 0,04 cm³) : Eu-TIRADS 3.

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

Absence d'adénomégalie cervicale.
Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect normal.

Au total :

Glande thyroïde de volume et d'échogénicité normaux, normoperfusée au doppler couleur, siège de nodules thyroïdiens bilatéraux classés

Eu-TIRADS 3.

Nodule médiolobaire droit classé Eu-TIRADS 4, nécessitant une confrontation aux données d'une cytoponction.

En vous remerciant de votre confiance

DR. H. AMRANI MIKOU

DR. Houriya AMRANI MIKOU
Centre Roudani - Radiologie, Sénologie
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - Tél. 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

2/2

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yashmina 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 25/04/2022

FACTURE N° : FA:00 3904/22

Nom : BENAISSE AHMED

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 TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040*

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le :

15-1-2022

الدار البيضاء، في :

17R

Benaissa

Ahmed

osite as du foie
(résultat prédominant foie)
ECHOGRAPHIE
Thyroidienne
TIRADS 4.
dixi-
de 14mm

400, Bd Béchir Bourguiba - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 13 07 / 05 22 23 05 70 - Fax: 05 22 23 05 68
e-mail: zineb.slaoui@gmail.com

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75