

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 1052833

126899

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7423

Société : R.A.N.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENANEUR Khadija

Date de naissance : 29/03/64

Adresse : 43 Rue AL CHAHRAIR 3PALNIERS Bennebbetane

Tél. : 0671307909

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/08/2022

Nom et prénom du malade :

Benameur Khadija

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 25/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Khadija

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
18/08/22	5			Professeur Hassan EL GHAYOUR Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Ass. Chirurgical N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MOHAMMED BIOLOGISTE 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 05 22 25 15 15	18.06.22	B780	1070,00
	22.08.22	235	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

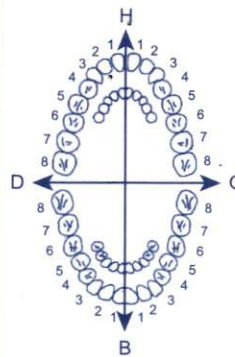
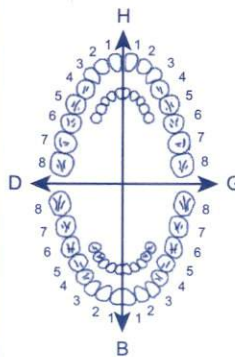
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Redouane ACHRAF

Chirurgien

Laureat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Chirurgie Digestive, Gynécologique Endocrinienne, Proctologie

Chirurgie Coelioscopique

Casablanca, le : 31.05.2022.

Mme Khadija BENANEUR
- x -

Bilan sanguin

- 1/ NFS
- 2/ VS.
- 3/ Cholestérol total
- 4/ Transaminases



Dr. ACHRAF Redouane
Chirurgie GÉNÉRALE
85, Bd. Driss Lahrizi - Casablanca
Tel: 05 22 20 90 10 / 05 22 27 24 89

مختبر بيجلوب للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
05 22 20 90 10 / 05 22 27 24 89

7423

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

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



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 18/06/18 : الدار البيضاء في

7423

MME BENAMEUR KHADIJA

Analyses :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE COMPARATIVE

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen - N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

M. BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

7483

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2010-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur HASSAN EL GHOMARI
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313
CASABLANCA
Examen du 18/06/22 - Edité le 18/06/22

Madame BENAMEUR KHADIJA

Réf. : 22F864

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,92	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2
HEMOGLOBINE -----	14,0	g/100 ml	12 - 16
HEMATOCRITE -----	43,7	%	38 - 47
- VGM -----	89	μ ³	80 - 95
- TGMH -----	29	pg	27 - 33
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35
LEUCOCYTES -----	4 300	/mm ³	4000 - 10000
FORMULE			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	49	%	50 - 70
ou		2 107 /mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3
ou		86 /mm ³	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1
ou		0 /mm ³	
LYMPHOCYTES -----	41	%	20 - 40
ou		1 763 /mm ³	800 - 4000
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10
ou		344 /mm ³	
PLAQUETTES -----	489 000	/mm ³	150000 - 400000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

FERRITINE ----- 183,9 ng/ml

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150
Enfant : 7 - 140

02/01/2013

85,3

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T4 LIBRE ----- 11,45 ng/l 9,32 - 17,09

TSH Ultra - sensible ----- 2,100 μUI/ml 0,27 - 4,21 1,180

25/10/2013

RADIOLOGIE DU CENTRE

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.**

Casablanca, le 22/08/2022

FACTURE N° 6722/2022

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA

Type d'examen : ECHO CERVICALE

La somme de : 500 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DIRHAM**

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

**DR. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
Tél. 05 22 27 48 16**

7423

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 18 juin 2022

Madame BENAMEUR KHADIJA

FACTURE N°	345136
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Hormono : T4 libre -----	B	200	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 780

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 070,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dix Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
De Médecine de Paris

Casablanca, le 22/08/2022

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA
Prescripteur : Pr. H. EL GHOMARI
Type d'examen : ECHO CERVICALE

Compte rendu

Résultat :

Le lobe gauche restant mesure 37 mm de hauteur, 14 mm de largeur et 12 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. Il présente un nodule médiolobaire isoéchogène bien limitée homogène avec halo hypoéchogène périphérique, mesurant 8.3/7.5/4.5 mm. Il existe un autre nodule presque isoéchogène homogène médiolobaire interne mesurant 7/6/4 mm et un micronodule polaire inférieur de 2.3 mm.

Langue isthmique fine homogène.

Loge de lobectomie droite libre.

Absence d'adénopathie le long des axes jugulo-carotidiens.

Les glandes parotides et sous-maxillaires sont de taille et de morphologie normale.

Conclusion :

Comparativement à l'échographie réalisée le 04/01/2021:

Nodules et micronodule stables sur lobe gauche restant sans hypertrophie glandulaire notable. Les nodules sont classés EU-TIRADS 3.

Pas d'adénopathie satellite.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 18 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tel: 05 22 27 48 16