

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.

<input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Dentaire <input type="checkbox"/> Optique <input type="checkbox"/> Autres	<p>Cadre réservé à l'adhérent(e)</p> <p>Matricule : <u>19.09</u> Société : <u>227288</u></p> <p>Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : <u>DERKAoui Halka</u></p> <p>Nom & Prénom : <u>DERKAoui Halka</u></p> <p>Date de naissance : <u>11/11/65</u></p> <p>Adresse : _____</p> <p>Tél. : <u>0607168776</u> Total des frais engagés : _____ Dhs</p>
Cadre réservé au Médecin	
<p>Cachet du médecin :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Pr Mostafa DE SOUFI</i> <i>Otorhinolaryngologie</i> <i>120 Avenue Habib Bourguiba</i> </div> <p><u>11 AOUT 2022</u></p> <p><u>DERKAoui Halka</u> Age: _____</p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : <u>parotidectomy (D)</u></p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____</p> <p>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.</p>	

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 : _____ / _____ / _____

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 Médecin attestant le Remboursement des Actes
1 AOUT 2022	63		300,00	INP : 091157052111 Dr Mostafa DEFLALI Gtorhino - Lungologie Bd Moulay Ismaïl 1er

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
Centre de Radiologie El Oulta Bd. Oum Daili / Rue 50 N° 2 Casablanca - 20220 Tel: 05 22 95 58-17 Fax 05 22 95 58-17	16/08/2022	echo-Cervical	500,00 Dh Centre de Radiologie El Oulta Bd. Oum Daili / Rue 50 N° 2 Casablanca - 20220 Tel: 05 22 95 58-17 Fax 05 22 95 58-17

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 16/08/2022

PATIENT

: DERKAOUI MALIKA

MEDECIN TRAITANT

: DR. DETSOULI Mostafa

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Glande thyroïde de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers siège d'une légère hyperhémie au doppler couleur sans accélération des vitesses,
- Micronodule lobaire inférieur droit kystique de 4 mm.
- Nodule lobaire inférieur gauche légèrement hypoéchogène à vascularisation mixte mesurant 7 x 5mm, classé EU-TIRADS 4

Lobe droit = 4 cc (normal = 4 à 10cc).

Lobe gauche = 4 cc (normal = 4 à 10cc).

Isthme = 2mm (normal < à 5).

- La glande parotide droite est de taille relativement conservée, et d'échostructure normale, normovascularisée au doppler couleur
- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotide gauche sont de taille normale, d'échostructure homogène.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Axes vasculaires jugulo carotidiens libres.

Conclusion :

- Glande thyroïde eutrophique avec note de thyroïdite : À confronter au bilan biologique.
- Nodule gauche de 7 mm classé EU-TIRADS 4 : À surveiller.
- Micronodule droit non classable en EU-TIRADS .
- Absence d'anomalie parotidienne décelable

SCORE EU-TIRADS (European Thyroid Imaging Reporting And Database System)

Score EU-TIRADS	Signification	Risque de malignité et C.A.T (%)
1	Examen normal	Risque 0 - Arrêt des échographies
2	Constamment bénin	Risque≈ 0 - Surveillance clinique. +/- cytoponction évacuateuse de kyste si compressif
3	Très probablement bénin	Risque 2 à 4% - Surveillance échographique. Cytoponction si >20mm - ≈ Micro-biopsie
4	Faible suspicion de malignité	Risque 6 à 17% - Cytoponction si >15mm
5	Forte suspicion de malignité	Risque 26 à 87% - Cytoponction si >10mm Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG insitu.
ADENOPATHIE		

Confraternellement

DR. ELOUARDI ZINEB

*Dr Z. ELOUARDI
Médecin Radiologue*

*Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél. 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 37*

I.S

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

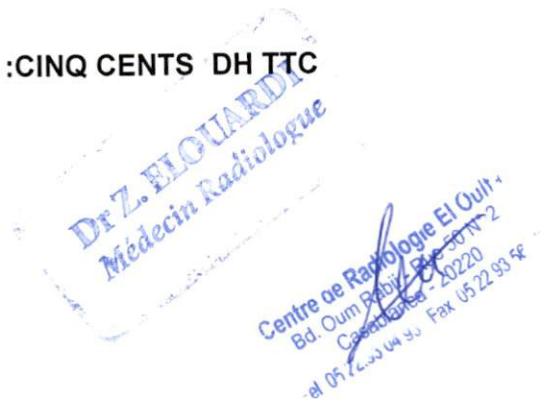
Casablanca, le 16/08/2022

FACTURE N°07903/2022

NOM & PRENOM: DERKAOUI MALIKA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@com

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

11/08/2022

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BILAN IMAGERIE

Mme DERKAOUI Malika

PAROTIDECTOMIE DROITE

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}
Casablanca - Tél. 0522 86 31 31

Centre de Radiologie El Oulemia
Bd. Ourika - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 0522 86 31 31 Fax 0522 86 31 31

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

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 000 Casablanca

Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com

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

Casablanca, le 11/08/2022 الدار البيضاء، في

Mme DERKAOUI Malika

DOLTRAM

1 comprimé matin et soir, pendant 6 jours

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél. 0522 86 31 31

حافظ على سلامتك وسلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الاجتماعي ووضع
الكمامة بستمرار