

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2528 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : CHATOUI Bouchta 1979SB

Nom & Prénom : CHATOUI Bouchta Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : Ard El Kheir Rue 8 N° 9 Aïn chock INARA

CASABLANCA

Tél. : 06.04.80.52.07 Total des frais engagés : 547,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TELE: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Date de consultation : 24/08/2022

Nom et prénom du malade : MR CHATOUI Bouchta Age : 73 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION THYROIDIENNE

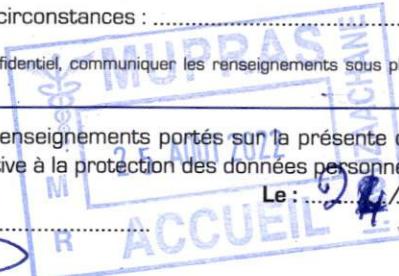
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 24/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : Mr CHATOUI Bouchta





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
24.8.2022	Ca	02	260,00	Dr MIKON A. ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE 39, BD. RATAEL EL MESKINI - CASA TEL: 022 31 630 - FAX: 022 31 06 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M.Y ABDELLA ROUTE D'Almariem 300, N° 98 - Ain Chock Casablanca Tél: 022 21 73 64	24.08.2022	47,00 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr Mouad A. RADIOLOGUE 160, Rue Mouloud El Moudawia Casablanca Tél: 05 22 20 76 19 Email: 091042051	24 AOUT 2022	K 30	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste en Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Casablanca, le 28/07/2022

Me CHATOUR Bouchra

Echographie thyroïdienne

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Dr. Mourad CHAKILI
RADIODIAGNOSTIQUE
39, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Fax : 05 22 31 06 74
e-mail: famillemikou@gmail.com

39، شارع رحال المسكنى - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 05 22 31 06 74
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com

DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL : 022 22 11 77 / 05 22 20 76 10
PATENTE : N° 34103962
CNSS : 1782178
I.N.P : 091042051
ICE : 001660283000036
IF : 41703962



091042051

FACTURE N° 51 08 22

Reçu de CHATOUI BOUCHTA
La somme de CINQ CENTS dirhams (500.00 DH)
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
-ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. K30

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

Fait à Casablanca le : 24.08.2022

SIGNATURE

La vascularisation du reste du parenchyme thyroïdien est normale au DOPPLER couleur :

TYPE 1

Absence d'adénopathie cervicale.

Aspect normal des glandes parotides et sous maxillaires.

CONCLUSION :

Légère diminution du volume global de la glande thyroïde par rapport à l'examen précédent :

-Les nodules n°1 et n°4 sont classés : EU TI RADS 3

-Le nodule n°2 est classé : EU TI RADS 4

-Les nodules n°6 et n°7 sont classés : EU TI RADS 5

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعانى 20 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
COCHIN PORT ROYAL
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

mercredi 24 août 2022

NOM ET PRENOM : CHATOUI BOUCHTA
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE
POUR LE DR : MIKOU ABDELHAQ

-Volume du lobe droit = 7 CC

-Volume du lobe gauche = 8 CC

L'isthme thyroïdien est fin mesurant 3 mm (Volume <1 CC), il est homogène : disparition du nodule n°5

Au niveau du lobe gauche, on note la présence d'un seul nodule (n°1) polaire inférieur mesurant 17 mm de hauteur, 12 mm d'épaisseur et 14 mm de diamètre transverse, globalement iso échogène au parenchyme thyroïdien, comportant quelques logettes kystiques, il est bien limité comportant une fine vascularisation périphérique : il est de volume pratiquement inchangé par rapport à l'examen précédent.

Au niveau du lobe droit :

-Nodule (n°2) : qui était de type spongiforme, présente ce jour quelques logettes kystiques mais une échostructure diminuée proche des plans musculaires, il reste bien limité sans anomalie vasculaire, mesurant 9 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 7 mm de diamètre transverse : il est de volume inchangé par rapport à l'examen précédent.

-Aspect inchangé du nodule (n°4) calcifié qui mesure toujours 4 mm.

-Nodule (n°6) : postéro externe au contact de la carotide, reste bien limité homogène, très contrasté par rapport aux plans musculaires, mesurant 9 mm de hauteur, 5 mm d'épaisseur et 6 mm de diamètre transverse, présentant une vascularisation centrale

-Apparition d'un nodule (n°7) : polaire supérieur antéro interne mesurant 6 mm de hauteur, 6 mm d'épaisseur et 4 mm de diamètre transverse, il est bien limité, très contrasté par rapport aux plans musculaires, sans anomalie vasculaire.

TSVP :

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigre - Maladies du Cholestérol
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
 - EASD
 - MGSD
- Société Francophone du Diabète
Association Européenne pour l'Etude du Diabète
Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 24/08/2022

Mr CHAToui Bouchta.

6,00x7

Levothyrox 25 mg



47,60 DH

14/8

Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH	Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH	Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH	Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH	Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg, comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH

AL-AOUTI MEDICAL
PHARMACE MY ABDELLA
Tél: 05 22 21 73 64
Hôpital Mad Sefra - Casablanca
Rue 300, N° 98 - Ain Chock
39, Bd. Rahal El Meskini - CASA
Tél: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 00

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskini - CASA
Tél: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 00

39, شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 06 74 39, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com