

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7559 Société : MNR

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Achraf BOUJED Nadia

Date de naissance : 06/11/1964

Adresse :

Tél. : 0662161588 Total des frais engagés : 750 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Me Achraf BOUJED Nadia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Hypothyroïdienne

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
24-08-2022		S	250,00	DRIZAL Dr. Drizal Gusta-Cavaudance

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Docteur (Habiba HABI) Radiologue	24/08/98	- Echographie cervicale	5000 DT

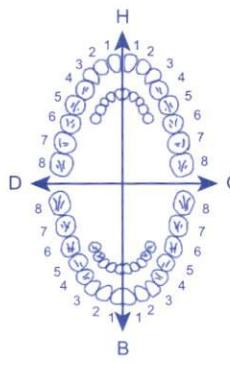
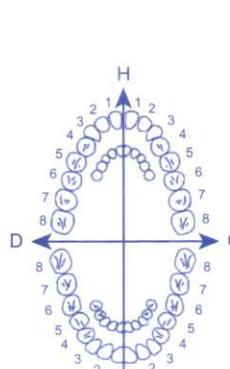
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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



SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،
أمراض الأيض و التغذية

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

- جراحة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية ساهمت بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الانتقال إلى مرحلة البلوغ، باريس.

Casablanca Le : ٢٤١٥٨١٢

ORDONNANCE MÉDICALE

Me Achehbara Nadia

Age = 57 ans

ATCD = RAS

Nodule thyroïdien gauche ≈ 0,5 cm

maladie fœv iodée

L+ Echographie, cervical

DR. TALEB EL HOUDA F.Z.
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et maladies métaboliques
et nutritionnelle
Casablanca, Maroc



05 22 10 41 59



elhouda.taleb@gmail.com



N°48, 1er étage, Rue 2, Rond Point
Chahdia, Oulfa, Casablanca

**Dr. Fatima Ezzahra
TALEB EL HOUDA**



**د. فاطمة الزهراء
طالب الهودى**

**SPÉCIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION**

**اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،
أمراض الأيض و التغذية**

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشيد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الانتقال إلى مرحلة البلوغ، باريس.

Casablanca Le :

ORDONNANCE MÉDICALE

Me Adelhousse Nadia

Age : 57 -

ATCD : GTHN

monnaie

à faire : Echographie cervicale

Dr. TALEB EL HOUDA FZ
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
Téléphone : 05 22 10 41 59 - Email : elhouda.taleb@gmail.com

Casablanca, le 24/08/2022

PATIENT : ACHEHBOUNE NADIA

ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE : Examen réalisé à l'étage cervical à l'aide d'une sonde de 8 Mhz.

RESULTATS :

- Glande thyroïde de taille augmentée (le lobe droit mesure 27 x 17 x 53 mm soit un volume de 10mL, le lobe gauche mesure 25 x 19 x 54 mm soit un volume de 12mL et l'isthme mesure 4,2 mm), de contours réguliers et d'échostructure hétérogène.
- A droite : deux nodules lobaires inférieurs contigus, ovalaires, isoéchogènes, à contours réguliers, mesurés à 16mm et 20mm.
- A gauche :
- présence de multiples nodules contigus ovalaires, isoéchogènes, à contours réguliers, dont le plus volumineux siège au niveau lobaire inférieur mesure 16 x 23 mm.
- Nodule médio lobaire, ovalaire, de contour régulier, solido kystique dont la portion solide est isoéchogène au parenchyme thyroidien mesuré à 15x7mm.
- Nodule médio lobaire, à paroi calcifiée, ovalaire, de contour régulier, solido kystique dont la portion solide est isoéchogène au parenchyme thyroidien mesuré à 6x7mm.
- Intégrité des glandes salivaires.
- Absence d'adénopathie cervicale.

CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'un Goitre multi hétéro nodulaire classé EU-TIRADS 3.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr HABI



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 107 345 / 2022 du 24/08/2022

Nom patient : ACHEBOUNE NADIA

Entrée 24/08/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 24/08/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHOGRAPHIE CERVICALE	1,00		500,00 Sous-Total	500,00 500,00
Total Frais Clinique				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS	Total	500,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tel: (212) 05 29 00 44 66
Fax: 05 22 89 28 54