

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : Marrakech

Tél. : 06 61 29 55 40 Total des frais engagés : 840,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/09/2022

Nom et prénom du malade : KASMI NOUREDDINE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Thymoïde

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 : CASABLANCA Le : 01/11/2022

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
17/09/22 CS			300 دينار	Dr. Mouna MENKOR Spécialiste en Médecine Interne 119 Bd. Abdelmoumen 4000 El Jadida - Maroc tel: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60
20/09/22 Auto E			0 دينار	دكتورة مندور MOUNA MENKOR Medicine Interne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél: 05 22 25 95 86 Montant de la Facture صيدلية ملاك PHARMACIE MALAK Doctor LEMSETTER Habiba 33, Rue Sidi Idriss Zouhalim - Palmiers Tél: 05 22 25 95 86
	21/03/02	A red cross logo is positioned next to the company name.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
15/09/22		Echographie 500,00 cervicale	

AUXILIAIRES MEDICAUX

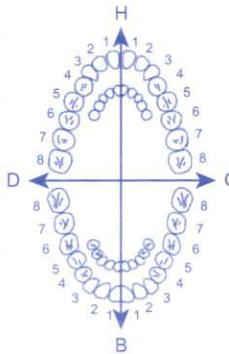
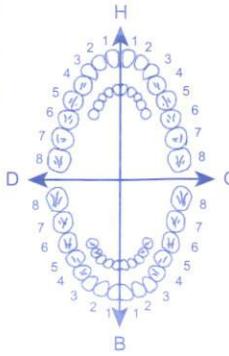
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'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 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 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		

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور

إخصائية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 20/09/22

KASHI ZOURIRAT

6. 80
Dr. Mouna MENKOR
119 Bd. Abdelmoumen 4^{eme} Etg. Appt. N° 27
Casablanca 20225
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

Levothyrox 25 µg
— 0 — 0 6 8
Pott 6 ml

الدكتورة منى منكور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4^{eme} Etg. Appt. N° 27
Casablanca 20225
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical



الدكتورة منى منكور اختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 17/09/22

KASHI Zouhourat

échographie clinique



CASA RADILOGIE
Dr. Y.BENHADDOU
119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 0522 27 44 27 / 06 08 47 46 72

119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca - شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com



Casablanca, le 15/09/2022

FACTURE :09534/2022

Nom & Prénom : **KASMI ZOUBIDA**

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE CERVICALE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
cinq cents (500 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr Y. BENHADDOU
119 Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 0522 27 44 27/27 77 44/0661 67 46 79



Casablanca le 15/09/2022

البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بننشو

Médecin Traitant : DR M. MENKOR
Nom du patient : MME KASMI ZOUBIDA
Examen Réalisé : ECHOGRAPHIE CERVICALE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan.

TECHNIQUE :

Examen réalisé avec un appareil ACUSON S1000 avec une sonde barrette superficielle.

RESULTATS:

LOBE DROIT : Il mesure 48 x 16 x 18mm soit un volume de 7ml.

Il est le siège de 2 nodules échogènes avec un liseré périphérique hypoéchogène de 8mm au niveau polaire supérieur et médiolobaire de 12mm hypoéchogène.

ISTHME : 2mm d'épaisseur, homogène.

LOBE GAUCHE : Il mesure 47 x 15 x 14mm soit un volume de 5ml.

Il est le siège d'un nodule médiolobaire échogène discrètement homogène de 6mm et de 2 micronodules.

Vascularisation normale de type I de la glande au Doppler Energie.

Pas d'adénopathie cervicale pathologique.

Les glandes sous-mandibulaires et parotidiennes sont d'échostructure homogène et de taille normale.

CONCLUSION:

Thyroïde non augmentée de volume siège d'un nodule médiolobaire droit score 4 de la classification de EU-TIRADS et de nodules à droite et à gauche score 3.

Bien confraternellement à vous
DR Y. BENHADDOU

*CASA RADIOLOGIE
Dr. Y. BENHADDOU
119 Bd. Abdelmoumen Casablanca
Tél: 0522 27 44 27 77 44 0661 67 46 72
Fax: 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com*