

# 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.

M22- 0021635

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2949 Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre

Nom & Prénom :

OURAKI CIHAN SARA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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] :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
27/10/2021	C	2	300,00	Dr. S. H. Endocrinologie Spécialiste Nutrition - Obésité
				INPE 09 11 6876
				Dr. S. H. Endocrinologie Spécialiste Nutrition - Obésité
				INPE 09 11 6876

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PALMERAIE Mme Merdji Nezha Rés. Ennakhil 23 Mar 2 El Qods Sid Zerhounsi Casablanca Tél.: 06 22 73 59 93	27/10/2022	1144,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Elablanca - Maârif 05.22.25.32.01 05.22.23.50	12/04/22	100	800,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

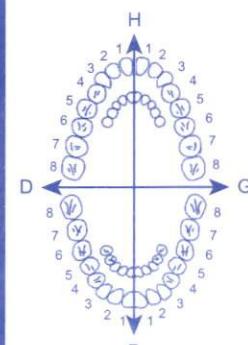
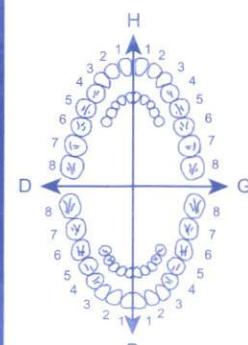
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &  \end{array}  $			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 SIHAM IDRISI ABULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو الحجول.

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

nl 4  
2449

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات المبيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - التناحفة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، لكتاب السن والراغبين

27 octobre 2022

Mme EL BEZZAZ SEMLALI LALLA SAADIA Casablanca 1e

78,70 x 2

DIAMICRON 60

1/2 cp le matin à avant le repas, 3 mois

107,60 x 3

STAGID 700 MG

1 - 1 - 1 après les repas, 3 mois

244,40 x 3

LEVOTHYROX 100

1 cp / jour du lundi au samedi

1/2 cp / jour, le Dimanche le matin. 30 min avant le repas, 3 mois

89,50

D3NORM 200

5 gouttes / jour pdt 3 mois.

129,40 x 2

MAGMINE

1 cp/ jour le soir au coucher, 3 mois.

99,40

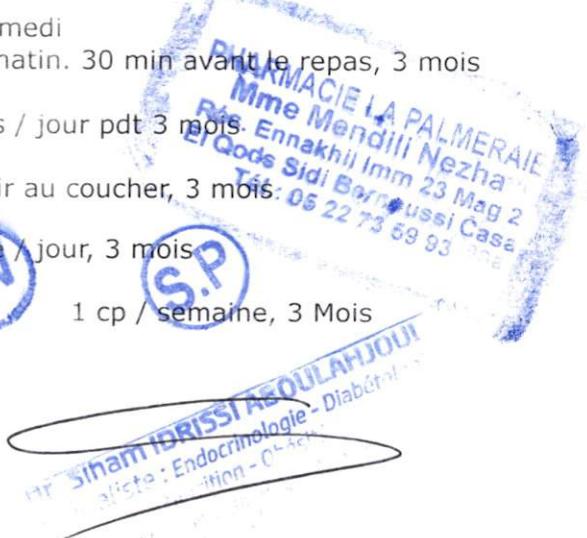
OMEGA COEUR

1 capsule / jour, 3 mois.

FOSAVANCE 70 / 5600 MG

1 cp / semaine, 3 Mois

T = 1194,90



49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء 49

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

M le 29/4/9

78,70

242600060-02

78,70

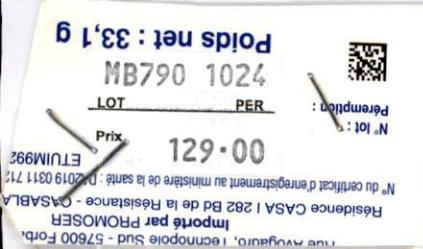
242600060-02

LOT 221834  
EXP 06 2025  
PPV 107.60

LOT 221834  
EXP 05 2025  
PPV 107.60

LOT 221832  
EXP 05 2025  
PPV 107.60

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC: 89,50 DH



3 160929 906092



3 160929 906092

SERVIER MAROC  
**DIAMICRON® 60 mg**  
60 comprimés

6 118001 130153

SERVIER MAROC  
**DIAMICRON® 60 mg**  
60 comprimés

6 118001 130153

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables

6 118000 021292

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables

6 118000 021292

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables

6 118000 021292

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

3 477280 000032

LE TRI  
+ FACILE

ÉTUI BLISTER

OMEGACOEUR  
uit Holistica

ence avant fin :  
Best before

LOT41 PROD 01/2022  
EXP 04/2025

Code ACL: 3401571434121 N° enregistrement Maroc : DA201499071010DMP/21/RQv2

PHARMACEUTIQUE PATHEO  
Nezha  
Rés. Ennakhil Imm 23 Mag 2  
Sidi Bennourassi Casab

# Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie. Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لح gio

اختصاصية في علم الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علوم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - التخامية - الكظرية

إضطرابات المبيض - القمع غير الرجعي

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لتخفيض المخاطر والرياضيين

٢٠١٦/١٢/٢٣

## MME EL BEZZAZ SEMLALI LALLA SAADIA

### ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE

Dr. SIHAM IDRISI ABOULAHJOU  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Obésité

Dr. MSEFER FAROUQI Wajae  
RADIOSCOPIE  
ENTREPRISE  
100, Bd Brahim Roudani - Casablanca  
Tél: 0522 525 298 / 0522 525 110 - Fax: 0522 525 104

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

W. L. Zane

Casablanca, le 27/10/2022

FACTURE N° : FA:00 10306/22  
Nom : OUAKKI LALA SAADIA EP. EL BE  
SEMLALI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs  
**CINQ CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. 500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

## Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE · 090000324

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L.** au capital de 2.300.000,00 DH /  
400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 00171918700049

Mr 2022

Casablanca, Le 27/10/2022

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**OUAKKI LALA SAADIA EP. EL BEZZA SEMLALI**  
**DR IDRISI ABOULAHJOUL SIHAM**  
**ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.**

### **COMPTE RENDU**

#### **Résultat :**

*La glande thyroïde est de volume réduit, mesurant :*

- Lobe droit :  $L = 31,9 \text{ mm}$ ,  $l = 15,9 \text{ mm}$ ,  $\text{ép} = 9 \text{ mm}$  : vol 2,24 cm<sup>3</sup>.*
- Lobe gauche :  $L = 33 \text{ mm}$ ,  $l = 16 \text{ mm}$ ,  $\text{ép} = 7 \text{ mm}$  : vol 1,8 cm<sup>3</sup>.*
- Isthme : 2,7 mm d'épaisseur.*

*Le volume glandulaire est de 4 cm<sup>3</sup> environ.*

*Le parenchyme thyroïdien est d'échogénicité relative conservée ; il apparaît hyperéchogène par rapport aux muscles de voisinage. Il est discrètement hétérogène, non hypervascularisé, sans nodule individualisable.*

*Absence d'adénopathie latéro-cervicale visible.*

*Aspect échographique normal des glandes sous maxillaires et parotides.*

#### **Au total :**

***Glande thyroïde de volume réduit, d'échogénicité conservée, sans nodule individualisable.***

*En vous remerciant de votre confiance*

*Dr. W. MSEFFI  
MSEFFI FAROUQI WAFI  
RADIOLOGIE  
L'INC DE RADIOLOGIE  
20, Bd Brahim ROUSSI  
20100 - Casablanca - Maroc  
06225214 / 06225211 / 06225200  
06225200 / 06225201 / 06225202*