

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-716926

~~149285~~

~~149285~~

Autres



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0570

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OMALEK Aman

Date de naissance :

11/12/1945

Adresse :

cité Hassan II
CASE - SC 1000

Tél. : 0642132112

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR DRÔTICHE ASMAH
Endocrinologie Diabétologie
El Maâlaoui Rue 2 Casablanca
Bureau 6 Rue 2 Casablanca
Dr DRÔTICHE ASMAH

Date de consultation :

09/02/2013

Nom et prénom du malade :

OMALEK AMAN

Age: 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Diabète

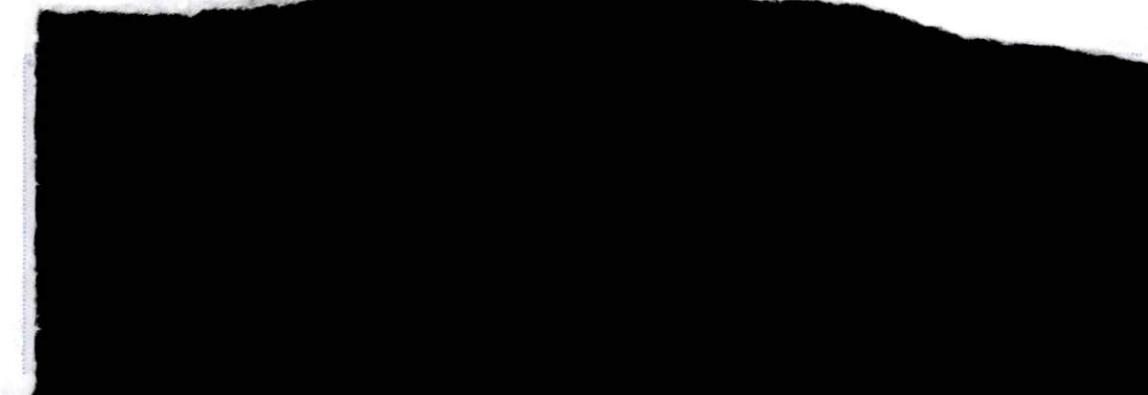
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : CHA Le : 21/02/2013

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
09/02/2023	S		250,00	INP : 091262273 DR. DRIOUICH Yasmine Endocrinologie DiabétoLOGIE et Maladies Métaboliques Z 1 Wifq f, Rue 2, N°19 Etage 2 Casablanca

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
ANALYSES MEDICALES KABLOUK Adolphe	09/07/2020	EFCS CERVEAU	500,00
ANALYSES MEDICALES KABLOUK Adolphe	09/07/2020	B.580 gpc	700 DA

Médecin Biologiste

AUXILIAIRES MEDICAUX

Médecin Biologiste Bt-Doua, 1er Etage, Lot. Chay Tél: 05 22 93 33 44		AUXILIAIRES MEDICAUX				
Jul Cachet et signature du Particien		Date des Soins	Nombre			
			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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

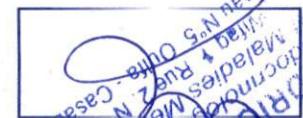
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				CÉFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CÉFICIENT MASTICATOIRE $\begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & G \end{array}$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession</p>			CÉFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 09/02/2023



DR. DRONICK F. BONNEAU

Age :

Sexe : H F

Hématologie

- Hb
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun GPP
- HGPO 75 g
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates [HCO₃]⁻
- Urée
- Crétamine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme
- Microalbuminurie des 24h
- Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan thyroïdien

- T3L
- T4L
- TSH
- Ac Anti - TPO
- Ac Anti - TG
- TRAK

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaminine

Exploration de la prostate

- PSA

Dr. Yasmine Driouich

- Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
- Nutrition et Maladies Métaboliques
- Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

أخصائية في أمراض الغذاء والسكري
والتغذية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

02/02/2023

نº 00202K A000

Nodule thyroïdien

sous surveillance

→ faire surveillance respiratoire

céréale

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Sidi Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93

Dr. DRIOUICH YASMIN
Endocrinologue
Nutritioniste
Métabolique
Bureau N°5 Oulfa - Casablanca
2^e étage - Rue N°19 Tisagh
El Wifak - Sidi Al Khadir - Casablanca

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
- Dentscanner - 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 09/02/2023

PATIENT : OMALEK AOMAR

MEDECIN TRAITANT : DR. DRIOUICHE YASMINE

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

- Glande thyroïde de volume normal nodulaire.

Topographie et caractéristiques des nodules :

- **Lobe droit** : Nodule polaire inférieur mesurant 10 x 8 mm, isoéchogène avec calcifications périphériques et une vascularisation mixte classé EU-TIRADS 3.
- **Lobe gauche** : Nodule médiolobaire antérieur isoéchogène mesurant 14 x 7 mm à vascularisation mixte classé EU-TIRADS 3.

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

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

Isthme = 3mm (normal < à 5).

- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Les glandes salivaires sous-mandibulaires et parotides sont d'aspect morphologique normal.
- Multiples plaques d'athérome calcifiées au niveau bulbaire carotidien de façon bilatérale.

Conclusion :

- Glande thyroïde de volume normal nodulaire.
- Les nodules sont classés EU-TIRADS 3 (voir schéma).
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Multiples plaques d'athérome calcifiées au niveau carotidien de façon bilatérale.

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 évacuatrice de kyste si compressif
3	Très probablement bénin	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
ADENOPATHIE		Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG insitu.

**Confraternellement
DR ELMDARI BOUCHAIB**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

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



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحاليل الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 07:52

Edition du : 10/02/23

Monsieur OMALEK AOMAR

Date de naissance : 01/12/1945

Réf. : 23B337

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche'Integra 400+)

Normales

Glycémie à jeun -----:	1,37	*	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	7,6		mmol/l	3,88 - 6,11

(Hexokinase G6PD-H- Roche Diagnostics Cobas)
Résultat contrôlé.

Hémoglobine glycosylée par HPLC -----:	7,6	*	%	4 - 6
(Tosoh Biosciences GX-HPLC)				

Urée -----:	0,40		g/l	< 0,5
Soit :	6,67		mmol/l	< 8,34

(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)

Créatinine sanguine-----:	11,0		mg/l	4 - 13
(Dosage cinétique- Roche Diagnostics Cobas)				

Acide urique -----:	65,9	*	mg/l	20 - 65
Soit :	392		μmol/l	119 - 387

(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)
Résultat contrôlé.

Cholestérol LDL -----:	1,36		g/l	< 1,7
Soit :	3,51		mmol/l	< 4,38

(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)

Triglycérides -----:	1,35		g/l	0,4 - 1,6
Soit :	1,54		mmol/l	0,46 - 1,83

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

HORMONOLOGIE

T S H us-----:	4,36		μUI/ml	0,25 - 5
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)				

349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca - Tél. : 05 22 93 33 44 - E-mail : labochahdia@gmail.com

349، شارع واد الدورة بجزئية الشهدية - الطرق الأولى - النقال : 05.22.93.33.44 - الهاتف : 07 66 41 93 94

labochahdia@gmail.com - البريد الإلكتروني : INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / IF : 18800233



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحاليل الطبية

Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne CHU Ibn Rochd – Casablanca

الدكتورة جيهان لعله خلوة

Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 10 février 2023

Monsieur OMALEK AOMAR

FACTURE N°	8057
------------	------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 580

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	700,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

L'ANALYSES MEDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd Oued Daoura 1er Etage Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tel.: 05 22 93 33 44



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 09/02/2023

FACTURE N°01648/2023

NOM & PRENOM: OMALEK AOMAR

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500 DH
TOTAL	500 DH

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

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-ouffa@.com

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO CHAHDIA

2023/02/10 10:28

TOSOH V01.20
N0: 0005 TB 0001 - 05
ID: HE23B337
CAL(N) = 1.1944X + 0.5321

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	11.08
A1B	1.0	0.34	22.76
F	0.6	0.46	14.02
LA1C+	2.3	0.57	55.52
SA1C	7.6	0.71	141.92
AO	89.7	1.05	2146.69
		AIRE TOTALE	2391.98

HbA1c 7.6%

