

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0013733 150053

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09098 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EDDAOUDJ Anmes

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : Hay Al Azhar Im 3 Ap 19 Tr 8/2  
Casablanca

Tél. : 06 57 42 48 24 Total des frais engagés : 1513,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : EDDAOUDJ AL Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, Neuropathie, Filariose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : HTA

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 : 20/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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.

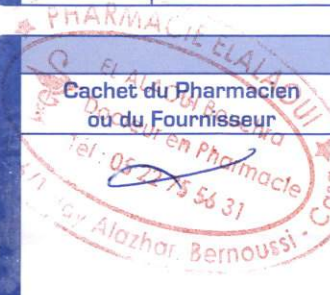
**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com




# RELEVÉ 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
30/01/23	S		150 dh	
01/02/23	J		600	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/02/23	163,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/01/23	26	409,00
	31/01/23	630B	800, 10DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

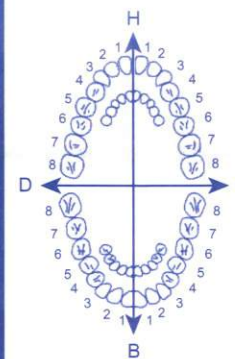
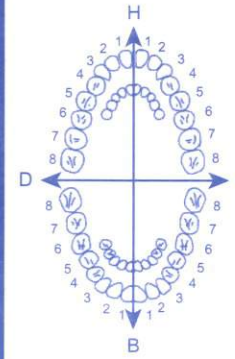
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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



# Dr. CHABBAK Siham Omnipraticien

- Diplômé en Echographie Général et Echographie Thyroïdienne de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie Gynécologie et Obstétrique de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie de la Faculté de Médecine Rabat
  - ECG

تاريخ إجراء الفحص الطبي  
غير قابل للتغيير

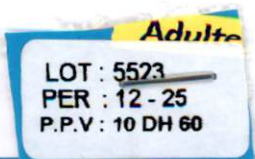
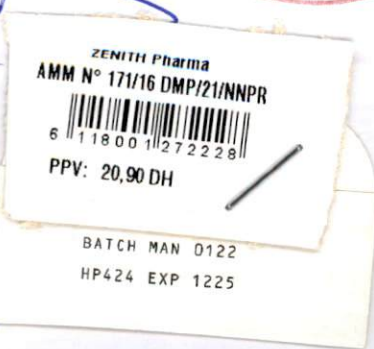
## الدكتورة شباك سهام طبيبة شمولية

- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى العام و الغدة الدرقية من جامعة باريس ديكارت
- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى في طب النساء و الجنين من جامعة باريس ديكارت
- حاصلة على دبلوم جامعي في داء السكري من كلية الطب بالرباط
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le ..... 01 Fevr 2023

LOT : 3761  
PER : 10-24  
P.P.V : 132DH00

M<sup>re</sup> 6DDA OUDI Ahmed  
132/100  
1) Aclav 1g Sachet  
1x x 2; pl  
10/60  
2) Delortep 1g  
ap x 2  
20/90  
3) val d BON an  
ap x 2  
163,50



Dr. CHABBAK Siham  
Médecine Générale  
Rte. Al Fajr, Marché, Im. 2  
1er Etage, Bernoussi - Cas  
Tél: 0522 757 342  
siham.chabbak@gmail.com



**Dr. CHABBAK Siham**  
**Omnipraticien**



تاريخ إجراء الفحص الطبي  
غير قابل للتغيير

- Diplômé en Echographie Général et Echographie Thyroïdienne de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie Gynécologie, et Obstétrique de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie de la Faculté de Médecine Rabat
- ECG

**الدكتورة شباك سهام**

**طبيبة شمولية**

- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى العام و الغدة الدرقية من جامعة باريس ديكارت
- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى في طب النساء و الجنين من جامعة باريس ديكارت
- حاصلة على دبلوم جامعي في داء السكري من كلية الطب بالرباط
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le ..... 30 Janv 2023

MZ GDDAOU DI Ahmed,

Specule Thyroïd non dilaté  
districe renfort post  
surjuni

Echographie  
Généraliste  
clinique  
GU - TIRADIS

**Dr. CHABBAK Siham**  
Médecine Générale  
Rés. Al Fajr, Marché Im 2, N°1  
1er Etage, Bernoussi - Casablanca  
Tél: 0522 57 342  
Email: siham.chabbak@gmail.com

إقامة الفجر، سوق عمارة 2 رقم 1، الطابق الأول (أمام صيدلية الأمانة) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

siham.chabbak@gmail.com @

+212 (0) 522 75 73 42



# Dr. CHABBAK Siham

## Omnipraticien

- Diplômé en Echographie Général et Echographie Thyroïdienne de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie Gynécologie et Obstétrique de l'Université Paris Descartes
- Diplômé en Echographie de la Faculté de Médecine Rabat
- ECG



تاريخ إجراء الفحص الطبي  
غير قابل للتغيير

# الدكتورة شباك سهام

## طبيبة شمولية

- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى العام و الغدة الدرقية من جامعة باريس ديكرت
- حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى في طب النساء و الجنين من جامعة باريس ديكرت
- حاصلة على دبلوم جامعي في داء السكري من كلية الطب بالرباط
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le 30 Janv 2023

MRG DADA OUD + Ahmed

- 1) MPS + M
- 2) TG
- 3) Ch, LDL
- 4) TSH
- 5) Hb, glycémie
- 6) ASAT, PLAT
- 7) ac'ut
- 8) vs
- 9) AC Miquel

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Secrétariat  
Imm. 4 Mag 9, Bd Ahl Ighlam 1<sup>er</sup> Tranche  
Al Azhar - Casablanca - Tél. : 05 22 75 49 57  
INPE : 0500510873

Dr. CHABBAK Siham  
Médecine Générale  
Rég. A.N. 01, Mag. 9, Imm. 2, N°1  
1<sup>er</sup> Etage, Berendoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 75 342  
E-mail : siham.chabbak@gmail.com

إقامة الفجر. سوق عمارة 2 رقم 1. الطابق الأول (أمام صيدلية الأمانة) سيدي البرنوصي. الدار البيضاء

siham.chabbak@gmail.com @

+212 (0) 522 75 73 42





## Facture/Honoraires

ICE: 001591621000046

Casablanca, le 31/01/2023

Dossier N° 310123-040 du 31/01/2023

Dr : CHABBAK SIHAM

Patient : Mr EDDAOUDI Ahmed

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	101,60
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	38,10
Créatinine	30	38,10
Acide urique	30	38,10
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	80	101,60
Triglycérides	60	76,20
Cholestérol total	30	38,10
LDL-Cholestérol	40	50,80
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	63,50
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	63,50
TSH us	150	190,50
<b>Total B</b>	<b>630</b>	<b>800,10</b>
<b>APB</b>	<b>0,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>		<b>800,10</b>

Arrêtée la présente note d'honneur à la somme de : Huit cent dirhams 10 centimes\*\*\*

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction conformément à l'article 91-VI-1° du code Général des Impôts.

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES  
Secrétariat  
Imm. 4 Mag. 9, Bd Ahl Ighlam 1<sup>re</sup> Tranche  
Al Azhar - Casablanca - Tél. : 05 22 75 49 87  
INPR : 033061083





Demandé par Dr. : CHABBAK SIHAM

Casablanca

Examen du : 31/01/2023

Heure Pvt : 10:39:00

Edité le : 31/01/2023

Mr EDDAOUDI Ahmed

Code Patient : 20-00152

Réf : 310123-040



## Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME : (HORIBA-ABX Pentra XL80)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 4,83 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,7 )	4,61 (08/01/20)
Hémoglobine	: 14,6 g/dl	( 12,5 - 17 )	14,1 (08/01/20)
Hématocrite	: 44,0 %	( 37 - 49 )	41,5 (08/01/20)
VGM	: 91 fL	( 80 - 98 )	90 (08/01/20)
TGMH	: 30 pg	( 27 - 33 )	31 (08/01/20)
CCMH	: 33 g/dl	( 30 - 35 )	34 (08/01/20)
Leucocytes	: 10200 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	9600 (08/01/20) ✓
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	: 40,2 % 4100,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	4445,00 (08/01/20)
Lymphocytes	: 38,4 % 3917,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	3830,00 (08/01/20)
Monocytes	: 12,7 % 1295,00 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	518,00 (08/01/20)
Polynucléaires Eosinophiles	: 7,9 % Soit 806,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	730,00 (08/01/20)
Polynucléaires Basophiles	: 0,8 % Soit 82,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	77,00 (08/01/20)
Au total	: 100 % Soit		
Plaquettes	: 271 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 500000 )	282 000 (08/01/20)

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	: 15 mm
Deuxième heure	: 33 mm

Valeur de référence VS 1ère Heure:

Homme (VS<age/2);Femme(VS<(age+10)/2)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

«Votre Bien être est notre Responsabilité»

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES  
Dr LAHLOU OMAR  
Médecin Biologiste  
Imm. 4 Mag. 9, Bd Ahl loghlam 1ère Tranche  
Casablanca - Tél : 05 22 75 49 87





Mr EDDAOUDI Ahmed

Dossier N° : 310123-040

Page : 2/2

**BIOCHIMIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Créatinine	: 11,00 mg/l	( 9 - 14 )	
Acide urique	: 49 mg/l	( 35 - 72 )	
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	5,50 %		
Chez un sujet non Diabétique la valeur usuelle est < 6,4.			
Interprétation chez le Diabétique:			
4 - 6 : Métabolisme moyen et diabétique stabilisé			
6 - 8 : Métabolisme équilibré			
> 8 : Métabolisme mal équilibré et diabétique insuffisamment contrôlé			
Triglycérides	: 0,81 g/l		
European Society of Cardiology proposent d'envisager un traitement spécifique au delà de 2g/l chez des patients à haut risque cardiovasculaire.			
GSLA : valeurs d'alerte >1,75 g/l			
Cholestérol total	: 1,55 g/l	( 1,55 - 2 )	
LDL-Cholestérol			
Aspect du sérum	: Clair		
LDL-Cholestérol	: 1,09 g/l	( Inférieur à 1,6 )	

**ENZYMOLOGIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	: 12 UI/l	( Inférieur à 45 )	
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	: 11 UI/l	( Inférieur à 45 )	

**ENDOCRINOLOGIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us: (ECLIA-cobasE411)	: 1,21 µUI/ml	( 0,25 - 5 )	

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
«Votre Bien être est notre Responsabilité»

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr LAHLOU OMAR  
Médecin Biologiste  
Imm 4 Mag 9, Bd Ahl loghlam Al Azhar  
Casablanca - Tél : 05 22 75 49 87





# Radiologie Casa Nord

## فحص الأشعة كازا نور



091115535

**Dr NCIRI Mohamed Rachid**  
Spécialiste en imagerie médicale  
Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

### FACTURE N°00337/2023

Casablanca, le 30/01/2023

Nom patient : **EDDAOUDI AHMED**

Examen(s) réalisé(s) :

**ECHO THYROIDIENNE**

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME  
DE :  
QUATRE CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
11/12 Bd Mohamed El Baamrani  
Ain Sebaâ - Casablanca  
Tél: 0522754525 - Fax: 0522754577





**Dr NCIRI Mohamed Rachid**  
Spécialiste en imagerie médicale  
Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE  
**Casablanca , le 30/01/2023**

**PATIENT : EDDAOUDI AHMED**  
**MEDECIN TRAITANT : DR.CHABBAK SIHAM**  
**EXAMEN(S) REALISE(S) :**

### **ECHOGRAPHIE CERVICALE:**

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, avec gradient musculo-parenchymateux conservé, normo vascularisée au doppler couleur, elle est siège d'un nodule medio lobaire droit tissulaire hypoéchogène ovalaire mesurant : 1.13x0.89cm

#### **Volume thyroïdien :**

**Lobe droit : 4.73x1.88x1.79cm soit 8.33cc**

**Lobe gauche : 4.89x1.50x1.47cm soit 6.46 cc**

**Isthme : 4 mm d'épaisseur maximal .**

- Aspect morphologique normal des glandes sub- mandibulaires.
- Parotides de volume normal, de contours réguliers , d'échostructure homogène , normo vascularisée au doppler couleur .
- Il n'est pas mis en évidence de masse cervicale.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Axes jugulo-carotidiens libres.
- Parties molles sans anomalie.

### **CONCLUSION :**

**Echographie cervicale en faveur d'un nodule thyroïdien medio lobaire droit classé EUTIRADS4.**

**DR.NCIRI**

RADIOLOGIE CASA NORD  
Dr NCIRI Mohamed Rachid  
11/12 Bd Mohamed Al Baamrani  
Tél: 0522 75 45 25 - Fax: 0522 75 45 24



