

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.

M23-000025

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

151862

151862

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3150

Société : RETRAITÉ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : mcheddad ben zerouala FARIDA

Date de naissance :

Adresse : 43 ABOU EL ABBAS EL AZFI MAArif LASH

Tél. : 0610322349

Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 23/02/2023

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27 02 23	79,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR .BEKRADA SOUNNIK Radiologue 12, Rue d'Alger-Casablanca Tel : 0522 22 08 10/0522 22 26 56	23/02/23	750	500 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

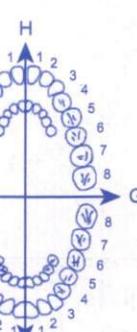
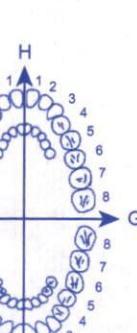
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	Coefficient des travaux
D	35533411	21433552 00000000	B	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumia KABBAJ EL AMRANI

Médecine Générale

Certificat de Gynécologie médicale

Diplôme Universitaire de Nutrition et de diététique

Diplômée en Echographie

Certificat de pose du Stérilet

E.C.G Glycémie

الدكتورة سمية قباج العمراني

الطب العام

شهادة طب النساء

دبلوم التغذية و الحمية

دبلوم الفحص بالصدى

شهادة تركيب اللولب

التخطيط الكهربائي للقلب

و التحليل السكري

Casablanca, le : الدار البيضاء:

27/02/2023

Mme Aouladbenzarouala Farida Ep Chedad

79,00

↗ BIOFAR MULTIVITAMINE CP EFFERV
1 comprimé le matin



Dr. Soumia KABBAJ EL AMRANI

Médecine Générale

Certificat de Gynécologie médicale

Diplôme Universitaire de Nutrition et de diététique

Diplômée en Echographie

Certificat de pose du Stérilet

E.C.G Glycémie

الدكتورة سمية قباج العمراني

الطب العام

شهادة طب النساء

دبلوم التغذية و الحمية

دبلوم الفحص بالصدى

شهادة تركيب اللولب

التخطيط الكهربائي للقلب

و التحليل السكري

Casablanca, le : الدار البيضاء :

13/02/2023

Mme AOULADBENZAROUALA Farida Ep Chedad

• ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

DR .BERRADA SOUNNI K
Radiologue

12, Rue d'Alger-Casablanca
Tél. : 0522 22 08 10/0522 22 26 56

Dr.Soumia KABBAJ EL AMRANI
 Médecin généraliste
 Certificat de gynécologie médicale
 Diplôme Universitaire de Nutrition et diététique
 Diplômée en Echographie
 116, Rue Ennahas Nahouï (ex Pelvoux)
 Maârif - Casablanca Tél/Fax 0522 22 32 41

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السواني

خريج كلية الطب
بموبولي

I.R.M

CASABLANCA ,LE : 23/02/2023

SCANNER SPIRALE ■
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER ■

RADIOLOGIE ■
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER ■
Numérisée

GONOMETRIE ■
Numérisée

ECHOGRAPHIE ■
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE ■
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE ■
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO ■
Biphotonique

PANORAMIQUE ■
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M ■
Numérisée

CONE BEAM ■

RADIO - PHOTO ■

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/02049

ULADBENZAROUALA FARIDA EP CHEDA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
ECHOG THYROIDIENNE	1,00	500,00	500,00

Total	500,00
-------	--------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCPTB BANCAIRE N° : 01378001096001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
Fax : 05 22 22 08 10





الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued EL Makhazine

I.R.M

SCANNER CORPS ENTIER SPIRALÉ

RADIOLOGIE GÉNÉRALE

(RACHIS ET MEMBRES INF. EN TOTALITÉ)

RADIO - PHOTO

ECHOGRAPHIE

MAMMOGRAPHIE

OSTEODENSITOMETRIE

PANORAMIQUE DENTAIRE 2D / 3D

CONE-BEAM
AVEC LOGICIEL IMPLANTAIRE

TELE-RADIO

ECHOTOMOGRAPHIE DOPPLER - COULEUR

Patient : OULADBEN FARIDA

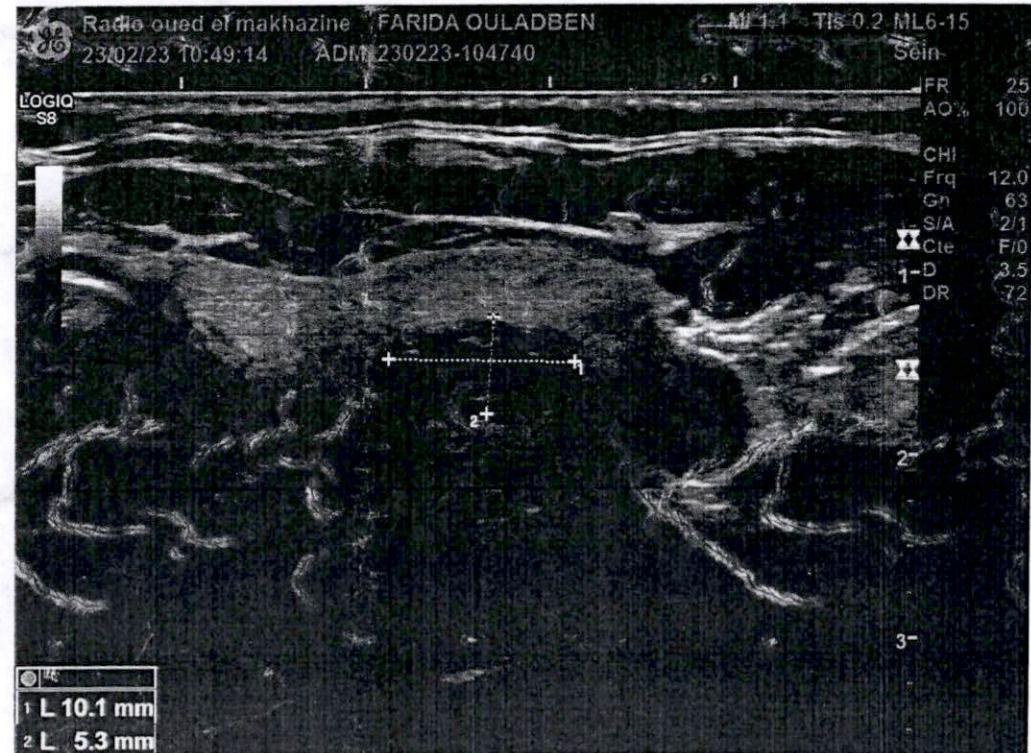
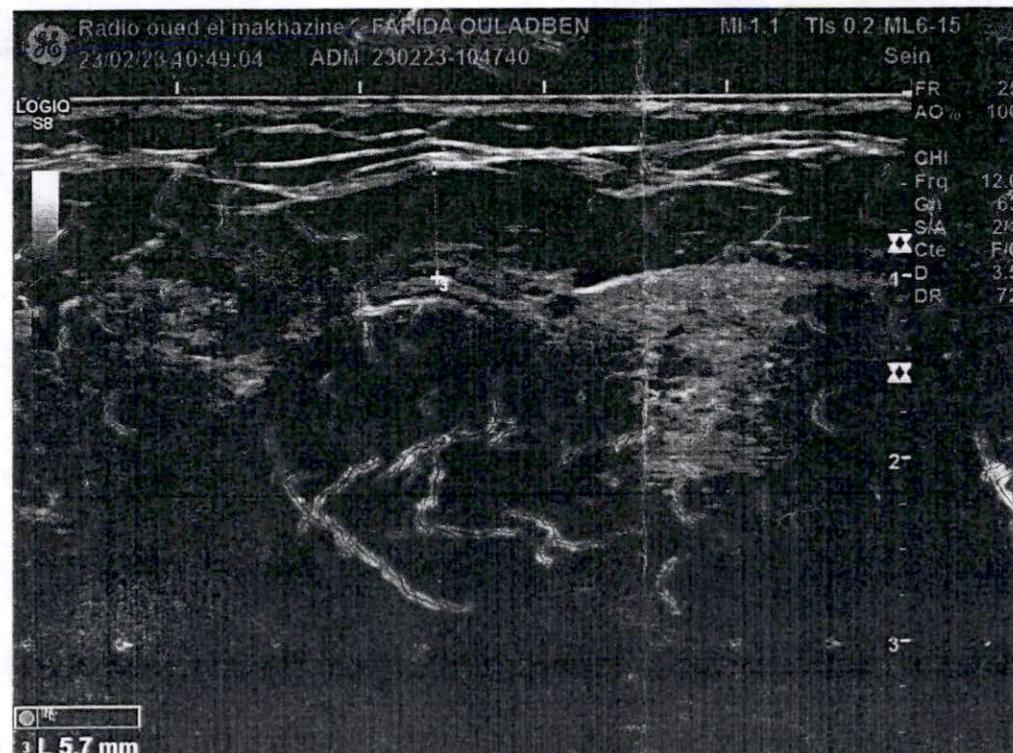
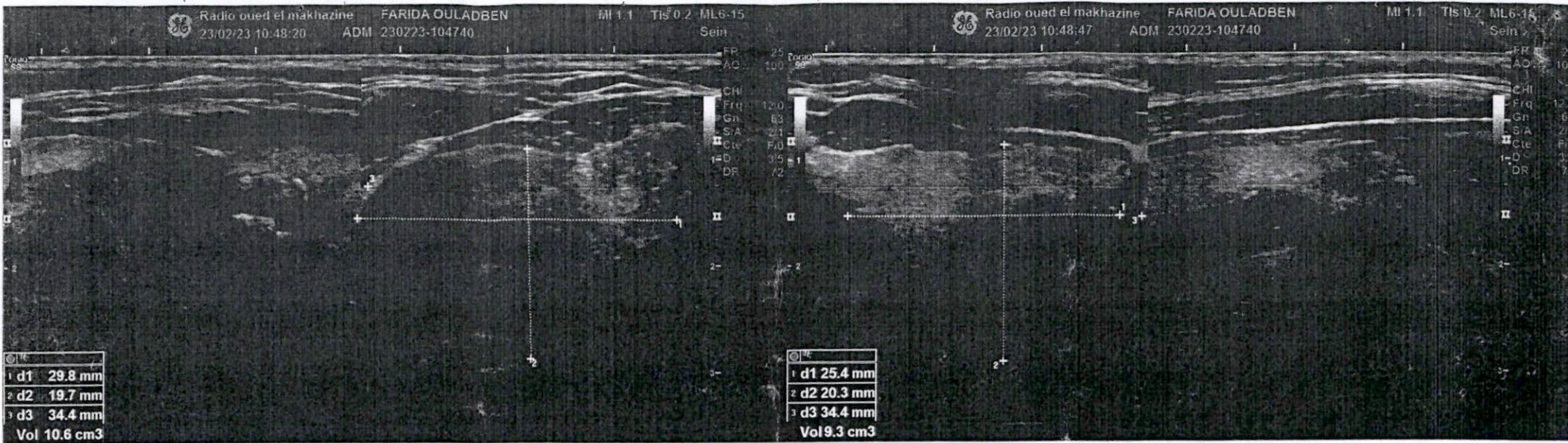
Date d'examen : 23/02/2023

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب بموصل



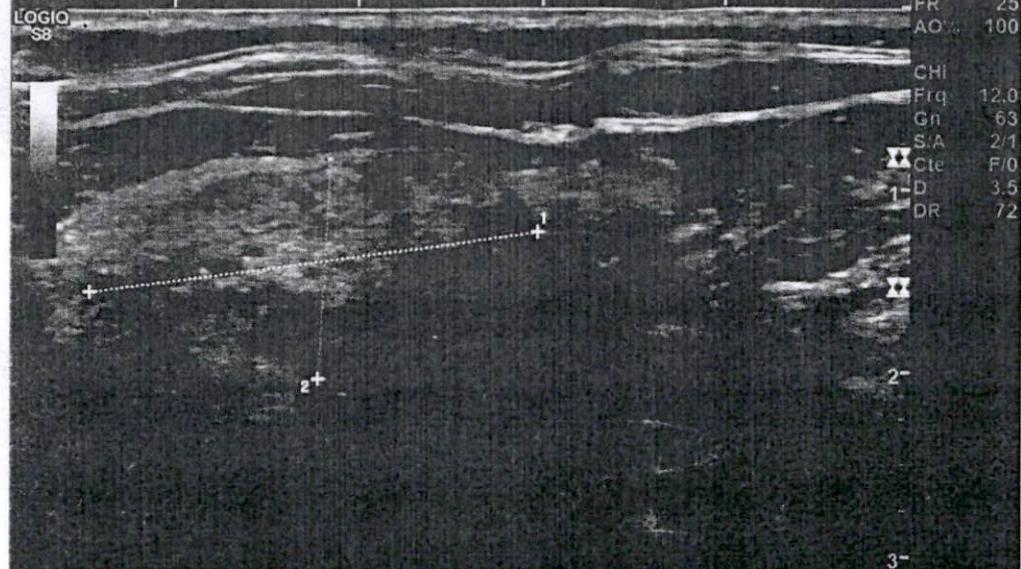
Radio oued el makhazine FARIDA OULADBEN
23/02/23 10:49:40 ADM 230223-104740

MI 1.1 Tls 0.2 ML6-15

Sein

FR 25
AO% 100

CHI
Frq 12.0
Gn 63
S/A 2/1
Cte F/0
1-D 3.5
DR 72



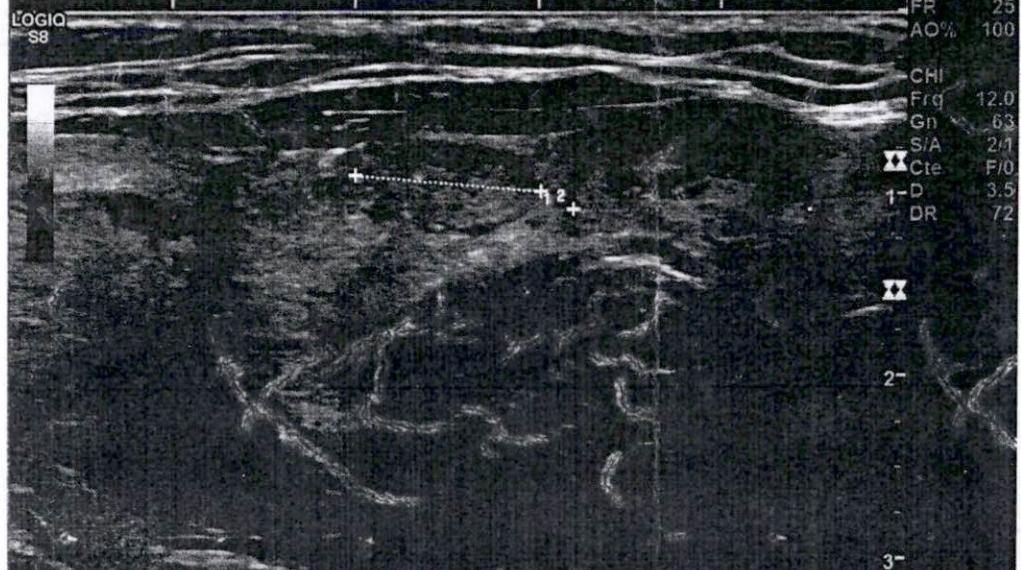
Radio oued el makhazine FARIDA OULADBEN
23/02/23 10:50:11 ADM 230223-104740

MI 1.1 Tls 0.2 ML6-15

Sein

FR 25
AO% 100

CHI
Frq 12.0
Gn 63
S/A 2/1
Cte F/0
1-D 3.5
DR 72



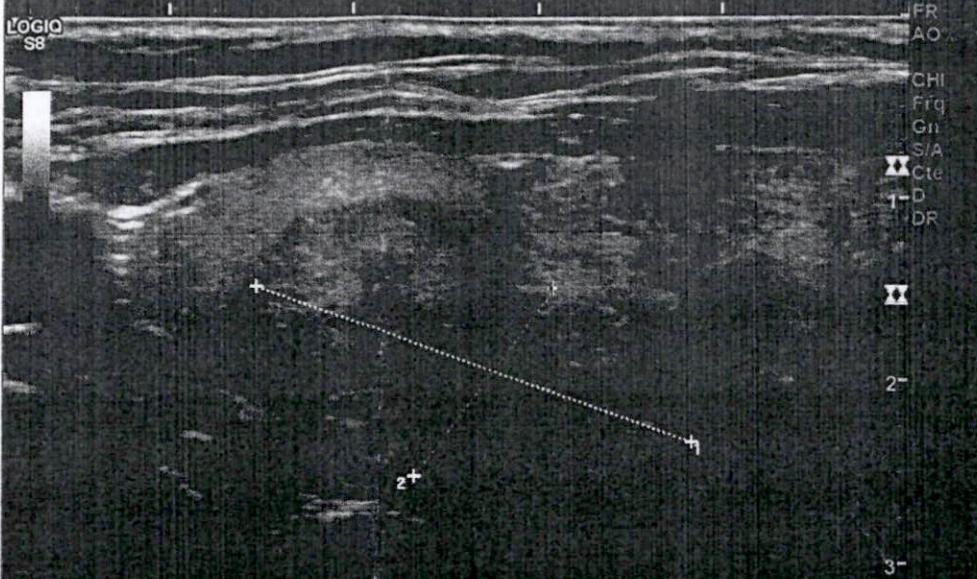
Radio oued el makhazine FARIDA OULADBEN
23/02/23 10:49:59 ADM 230223-104740

MI 1.1 Tls 0.2 ML6-15

Sein

FR 25
AO% 100

CHI
Frq 12.0
Gn 63
S/A 2/1
Cte F/0
1-D 3.5
DR 72



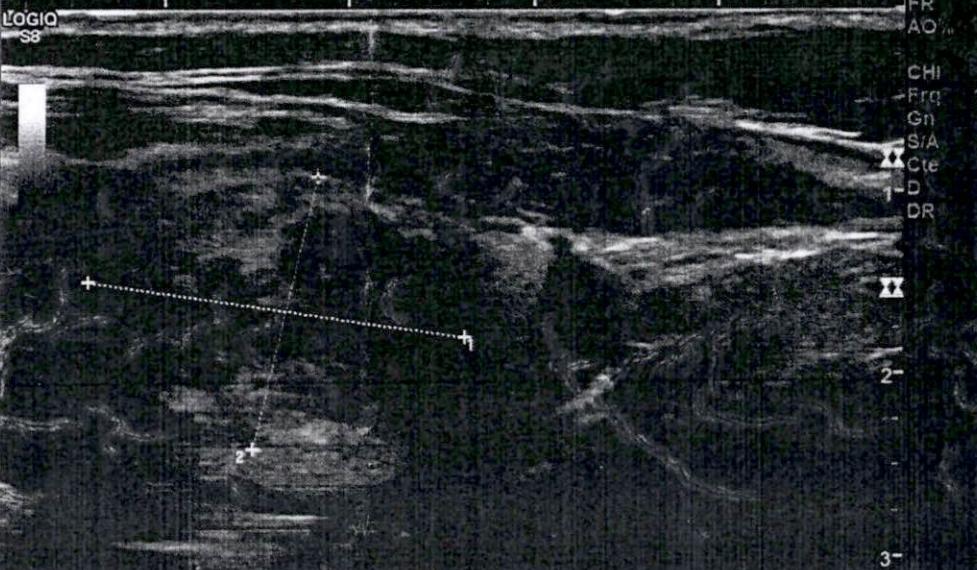
Radio oued el makhazine FARIDA OULADBEN
23/02/23 10:50:31 ADM 230223-104740

MI 1.1 Tls 0.2 ML6-15

Sein

FR 25
AO% 100

CHI
Frq 12.0
Gn 63
S/A 2/1
Cte F/0
1-D 3.5
DR 72





الغص بالشحنة واد المخازن GUE OuED EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

*Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier*

الدكتور خالد براادة السونى

خريج كلية الطب
بمونبولي

CASA LE, 23.02.2023

I.R.M

**SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D**

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

ECHOGRAPHIE

ECHOGRAPHIE Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE

OSTEO-DENSITO

PANORAMIQUE DENTAIRE

TELERADIO A 4 M

CONE BEAM

RADIO PHOTO

**NOM : AOULAD BENZAROUALA FARIDA
EP CHEDAD
DR. SOUMIA KABBAJ EL AMRANI
RX: ECHOG CERVICALE**

L'exploration échographique des parties molles du cou montre :

- Glande thyroïde de contours réguliers, de mensurations et de volumétrie augmentées :
 - Lobe droit : **30/20/34 mm**, soit un volume estimé à **11 cm³**.
 - Lobe gauche : **26/20/35 mm**, soit un volume estimé à **10 cm³**.
 - L'isthme : mesure **6 mm** d'épaisseur.
 - Cette glande est le siège de plusieurs formations nodulaires intéressant les deux lobes. La plus volumineuse des lésions nodulaires est médio-lobaire droite mesurant 25x13mm de grand axe, présente un grand axe parallèle à la peau, bien limité, hyperéchogène, hétérogène. Les autres nodules sont centimétriques et infracentimétriques, bien limités, de contours réguliers, plus larges que hauts, n'atténuant pas les échos en postérieurs et ne contenant pas de micro calcifications, présentant une vascularisation périphérique. Quelques nodules sont spongiformes.
 - Absence d'adénomégalie cervicale suspecte.
 - Axes vasculaires du cou perméables.
 - Les glandes parotidiennes et sous-angulo-maxillaires sont de taille et d'échostructure normales.

Conclusion :

- Goitre multi hétéro-nodulaire classé ***Eu-TIRADS 3***.
 - Absence de nodule suspect de malignité.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNAT**

