

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00854

Société : A58038

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOURAG

Habibullah

Date de naissance : 07/01/50

Adresse : 101 Rue Al Othmane Rm 130

Tél. : 0664 8856 Professeur EL MAMDOUH Total des frais engagés : 1157,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Professeur MAMDOUH  
Agrégé Cardiologie  
18/05/22 2023  
Med. Abdouh - Casa  
18/05/22 2023 55/59 - 05/22 47 26 89*

Date de consultation : 09/04/2023

Nom et prénom du malade : M. TOURAG Habibullah Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dyspnée

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.

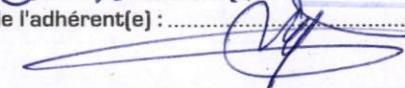
20 AVR. 2023

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 : 19/04/2023

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
09.02.2023	623	(3)	300,00	DR. EL MAKHLOUF 10, Rue Med. Abdouh 1052298155159 DR. EL MESSAIDI
27.03.2023				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE HATIM</b> <b>Dr. OTHMANI Hasnaa</b> <b>127, Rue Prince My Abdellah</b> <b>Casablanca - Tél: 05.22.22.68</b> <b>INPE: 092030618</b>	9/12/2023	37,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Mourad CHILI RADIOLOGUE Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm... Dr. Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm... Dr. Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm...	09 FEV 2023	K 30	100.00 Dr. Mourad CHILI RADIOLOGUE Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm... Dr. Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm... Dr. Mostapha El Noamni 2400 Casablanca 22 21 77 - 05 22 30 167 m.chili@gm...

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### 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 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**DR. CHKILI MOURAD**  
**160, RUE MOSTAFA EL MAANI**  
**TEL : 022 22 11 77 / 05 22 20 76 10**  
**PATENTE : N° 34103962**  
**CNSS : 1782178**  
**I.N.P : 091042051**  
**ICE : 001660283000036**  
**IF : 41703962**



091042051

**FACTURE N° 35 02 23**

Reçu de TOURAQ MOHAMMED  
La somme de CINQ CENTS dirhams (500.00 DH)  
Correspondant au montant de mes honoraires pour :  
-ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE. K30

**P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.**

*Dr. Mourad CHKILI*  
Fait à Casablanca le, 09.02.2023

**SIGNATURE**

Docteur ALI EL MAKHLOUF  
PROFESSEUR AGREGE  
CABINET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE  
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA  
Tél : 0522298155/59  
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 09 février 2023

Mr TOURAQ MOHAMMED (

KARDEGIC 160MG  
11 sachet par j sans arret

3570 a 10  
= 357,00



KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E011  
PER..06 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E009  
PER..05 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E009  
PER..05 2024  
6 118001 081189

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PHARMACIE HATIM  
Dr. OTHMANI Hasnaa  
127, Rue Prince My Abdellah  
Casablanca - Tél: 05.22.22.68.02  
INPE: 092030618

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E009  
PER..05 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E011  
PER..06 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E011  
PER..06 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E011  
PER..06 2024  
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V :35DH70  
LOT :22E011  
PER..06 2024  
6 118001 081189

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA  
0522238181  
DR EL MAKHLOUF 0661131483

# الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعانى 130 20 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10  
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.  
Radiologue  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
COCHIN PORT ROYAL  
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris  
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
خريج كلية الطب بباريس  
طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس  
رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

jeudi 9 février 2023.

**NOM ET PRENOM : TOURAQ MOHAMMED**  
**ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**  
**POUR LE PR : ALI MAKHLOUF**

-Volume du lobe droit = 6,5 CC  
-Volume du lobe gauche = 6 CC  
-L'isthme thyroïdien est fin mesurant 2mm (Volume < 1 CC).

*-Au niveau du lobe gauche, on note la présence de trois nodules :*

- Nodule (n°1) : polaire inférieur, iso échogène au reste du parenchyme thyroïdien, comportant plusieurs logettes kystiques, ses contours sont bien limité et sa vascularisation est périphérique, il mesure 12 mm de hauteur, 10 mm d'épaisseur et 11 mm de diamètre transverse.
- Nodule (n°2) : médio lobaire mesurant 6 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 6 mm de diamètre transverse, d'échogénicité superposable au nodule n°1.
- Nodule (n°3) : iso échogène aux plans musculaires, au dessus du nodule n°2, de situation postérieure, mesurant 3 mm.

*-A droite, on note la présence de deux nodules :*

- Nodule (n°4) : isthmolobaire mesurant 17 mm de hauteur, 8 mm d'épaisseur et 9 mm de diamètre transverse, correspondant à un kyste cloisonné comportant deux végétations endo kystiques iso échogènes aux plans musculaires, bien limitées sans anomalie vasculaire..
- Nodule (n°5) : superposable au n°4, comportant une seule végétation endo kystique iso échogène au reste du parenchyme thyroïdien, bien limitée sans anomalie vasculaire, il mesure 10 mm de hauteur, 7 mm d'épaisseur et 8 mm de diamètre transverse.

**La vascularisation du reste du parenchyme thyroïdien est normale au DOPPLER couleur : TYPE 1**

**Absence d'adénopathies le long des vaisseaux du cou.**

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

**TSVP :**

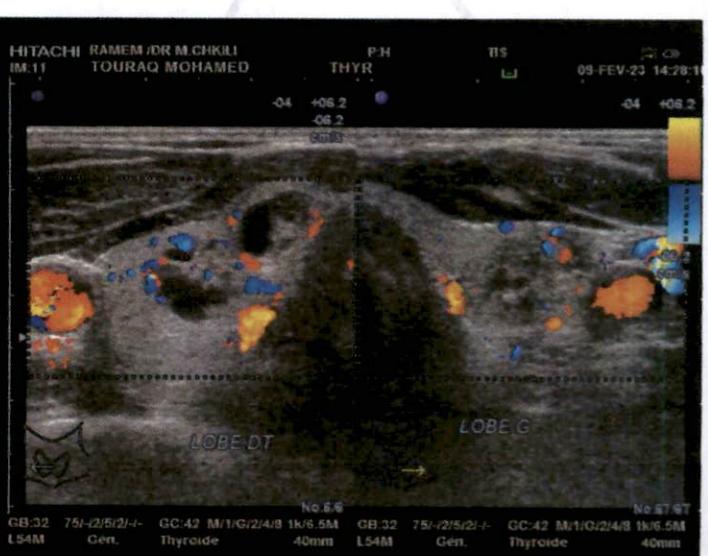
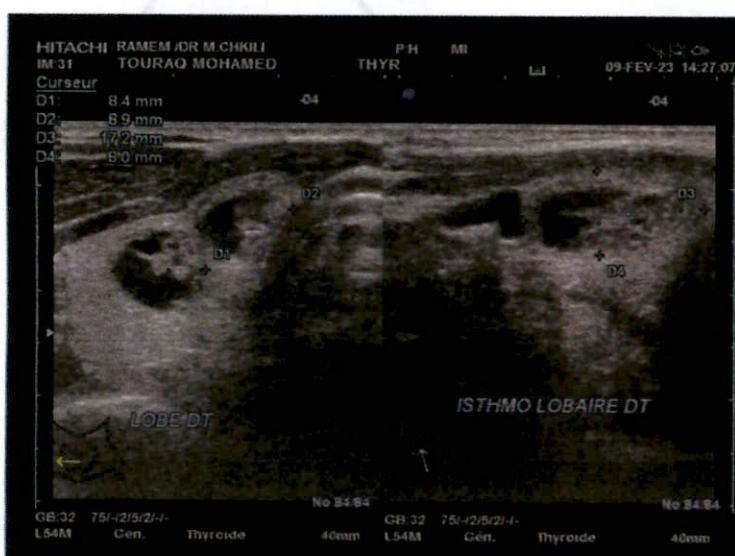
## CONCLUSION :

Thyroïde de volume global normal, hétéro nodulaire :

-Tous les nodules sont classés : EU TI RADS 3

-Le nodule n°3 n'est pas classable selon la classification EU TI RADS (taille < 4 mm).





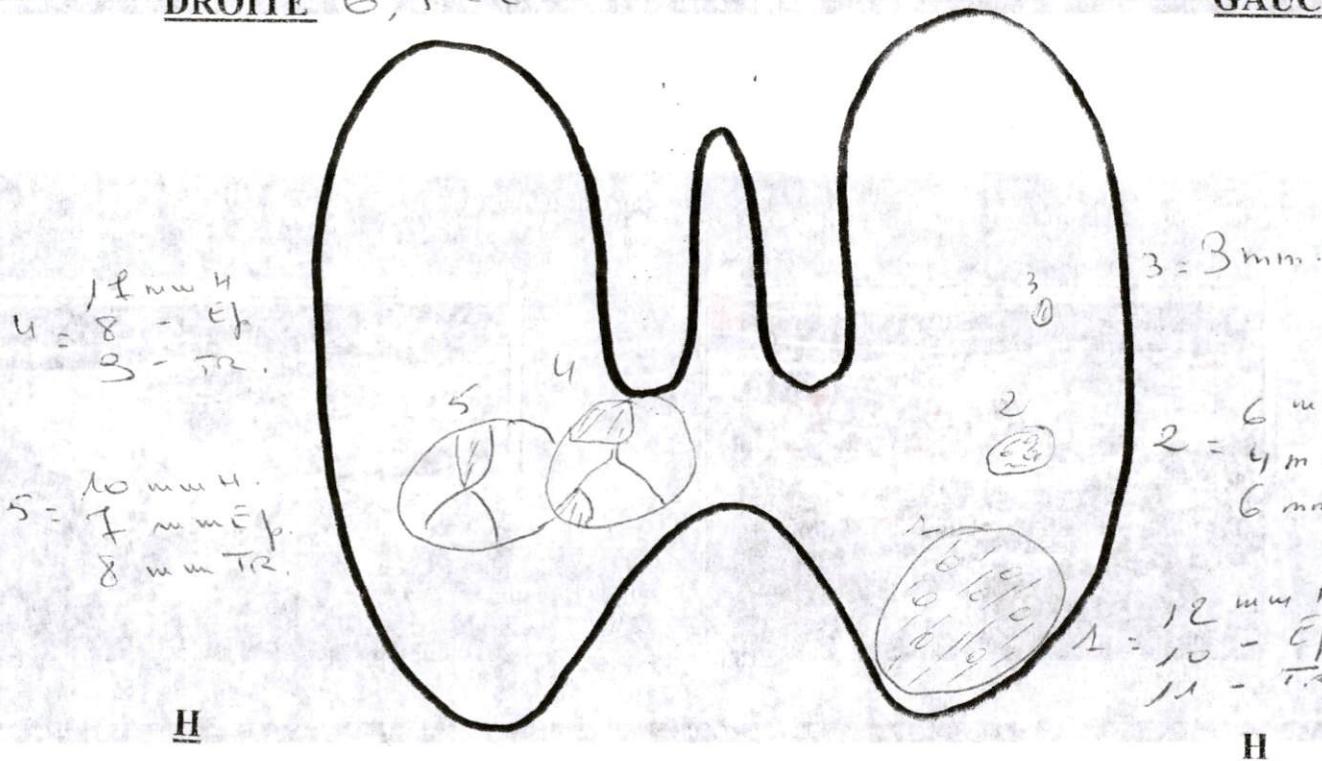
NOM / PRENOM: Touzad. Mohamed.

DATE:

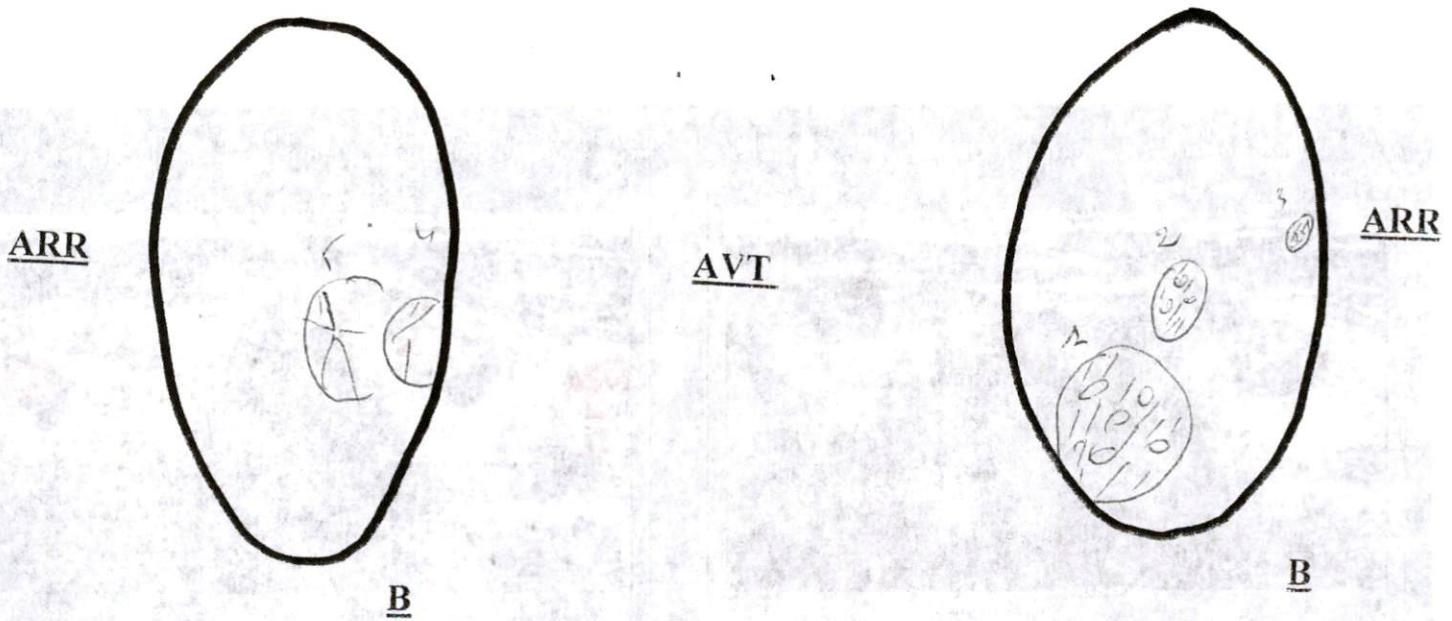
09 Fév 2023

Dr. Mourad CHIKLI  
RADIOLOGIE  
160 Rue Mostapha El Maadi 1010  
Casablanca  
Tél: 05 22 21 11  
Email: m.chikli@wanadoo.fr

DROITE 6,5cc



GAUCHE 6c



**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA  
Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89  
Fax : 0522.22.62.97  
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Mourad Chkili

ECHO DE LA THYROÏDE

R CL

μ NODULES THYRODIENS

09 FEV. 2007

**Dr. Mourad CHKILI**  
**RADIOLOGUE**

160 Rue Mostapha El Maani 20130 Casablanca  
Tel: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
Email: m.chkili@orange.tn

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdoun - Casablanca  
Tél: 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89