

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>8662</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>160331</u>
Nom & Prénom : <u>SAHRAOUI KHALID</u>			
Date de naissance : <u>27-06-1969</u>			
Adresse : <u>Hay Chifa, Rue 13, Res. El Baraka</u>			
N°t. : <u>116</u>			
Tél. : <u>06-61-57-16-45</u>		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>DR. JABRI LEILA Spécialiste en Endocrinologie Endocrinologie et Médecine Métaboliques Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) Fax : 05 22 22 78 18 E-mail : drjabri166082</i>			
Date de consultation : <u>01/05/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Sahraoui Khalid</u> Age : <u>53 ans</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Affection lymphome</u>			
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 :** 08/05/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
11/05/93	(2)		30000	INP - Spécialiste en Médecine de l'Homme Médecin : Dr. A. H. Casablanca Date : 11/05/93 Tel. : 05 22 50 66 08 IMP : 091166082

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AP'DES RUE 3 HAV CHTR N° AIN GHOCK CASSEI TEL : 0522-21-27-3</p>	07/08/2023	99,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. M. Boudjedra Bd de l'Indépendance radiologue 2023 Tél: 05 22 21 43 43</i>	08/05/2023	ecRg Cervicale	4 000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie
Thyroïdienne - Université Paris Descartes

08 Mai 2023

الدكتورة جبري ليلا

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
للغدة الدرقية

Casablanca, le الدار البيضاء في

M. SAHRAOUI KHALID

99,00

1/ ADDITIVA VITAL /30 CP

1 co matin pendant 1 mois



PHARMACIE ARDESSALAM
Rue 3 Hay Chrifia N°30,bis
Ain Chock Casablanca
Tel : 0522-21-27-36

99,00

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Rés. SAFFA
Bd El Qods, Anfa, Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 091168

4 026466 060217



PPC: 99DH00

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الاننيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie
Thyroïdienne - Université Paris Descartes

الدكتورة جبري ليلا

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
للغدة الدرقية

Casablanca, le

8/05/2023 الدار البيضاء في

Mr. Smaoui
Khalid

Echographie
Hypothyroïdie



→ Découverte de nodules
fruits de hypothyroïdies lors d'un
bilan échographique

cervical.

A l'examen: thyroïde palpable.

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologie al quods@gmail.com
Tél: 05 22 21 42 43

شارع القدس إقامة الصفا تجزة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Radiologie Al Quods



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

أخصائي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentacanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérique

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographe, Sialographie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 08/05/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom SAHRAOUI KHALID

Date d'examen : 08/05/2023

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	400,00 DH
NET A PAYER	400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DH

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods, N°697 - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanne, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 08/05/2023

Patient : SAHRAOUI KHALID

Prescripteur: DR JABRI LEILA

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

RESULTAT :

- La glande thyroïde est augmentée de taille aux dépens du lobe gauche avec :
 - Lobe thyroïdien droit : 19,9 x 20,2 x 45,3 soit 9,5 ml de volume.
 - Lobe gauche à 45x 23.5x21 mm soit 11,6 ml de volume.
 - L'isthme à 3.5 mm de diamètre antéropostérieur.
- Elle est de contours réguliers, d'échostructure hétérogène, du fait de la présence de multiples nodules de forme ovalaire et arrondies, de contours lisses, de nature tissulaire et mixte, dont la portion solide est iso ou hyperéchogène, et la portion liquide est minoritaire anéchogène, à vascularisation périphérique et centrale, siégeant et mesurant pour les plus grandes :
 - ✓ Au niveau lobaire droit : De haut en bas : Médiolobaire 16,5 x 10,5x20 mm (1.8 ml) , 7.3x4.8 mm, médiolobaire postérieur: 9.8x8.9mm.
 - ✓ Au niveau isthmo lobaire droit : 5.8x3.6mm,
 - ✓ Au niveau lobaire gauche : De haut en bas : 13x6.2x15 mm (0.6ml) ; 6.4x3.4mm, 4.9x2.4 mm , 5.6x3.4 mm,

Quelques lésions kystiques au niveau du lobe thyroïdien droit, de 3 mm d'allure simple , classées EUTIRADS 1.

- Absence d'hypervascularisation à l'étude doppler couleur.
- Il n'y a pas d'adénopathies latéro cervicales.
- Formations ganglionnaires latéro cervicales bilatérales, sans signe d'atypie.
- Respect des autres glandes cervicales (parotides et sub mandibulaires).

CONCLUSION :

- Échographie cervicale en faveur d'un petit goitre multi-hétéro-nodulaire, avec des nodules classés EU TIRADS 3.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com

Radiologie Al Quods
697
ainchock
radiologiealquods@gmail.com
05 22 21 43 43