

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

- Reclamation : 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 : **4483** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BENAMEUR Khadija**

Date de naissance : **09/12/1964**

Adresse :

Tél. : **06 71 307 909** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur UTASSI HAFID
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293, Bd. Abdelloumen Imm. Mithaq
2ème Etage Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 022 83 81 50**

Date de consultation : **19/05/2023**

Nom et prénom du malade : **Mme BENAMEUR Khadija** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affection thyroïdienne**

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 : Le : / /

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
19/05/2013	9		300,	<i>Docteur Jocelyn Gagnon</i>
25/05/2013	ct		6	<i>Docteur Jocelyn Gagnon</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE</i>	25.05.2023	40,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/05/23	BS 1200	1560.00
	19/05/23	235	500.00

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										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> D H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> B </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> </div>										
	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> DATE DU DEVIS <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> </div>	
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> D H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> B </div>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

PHARMACIE ODYSSEE
Asmaâ AMOR
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne
Beautejor Casablanca
Tél/Fax: 0522 25 52 63



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

Casablanca le, 25/05/2023

Mme BENAMEUR Khadija



13,40 x 3
LÉVOTHYROX 50 µg

1/2 comprimé pendant 07 jours

puis 1 comprimé le matin à jeun (pendant 03 mois)

PHARMACIE ODYSSEE
Asmaâ AMOR
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne
Beautejor Casablanca
Tél/Fax: 0522 25 52 63



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage, Appt. N°4 (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca
Nutrition
Tél: 0522 86 41 36 - 05 22 66 56 34

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 19/05/2023

Mme BENAMEUR Khadija

Echographie thyroïdienne : surveillance du lobe gauche réstant.

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, 2ème Etage, Appt. N°4 (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 92 - 05 22 86 56 74

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Bla 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 19/05/2023

Mme BENAMEUR Khadija

Glycémie à jeun

NFS

Ferritine

Ionogramme sanguin

TSH us

T4 L₄

Ac AntiTPO



RADIOLOGIE DU CENTRE

Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.

Casablanca, le 19/05/2023

FACTURE N° 8915/2023

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA

Type d'examen : ECHO THYROIDIENNE

La somme de : 500 DH

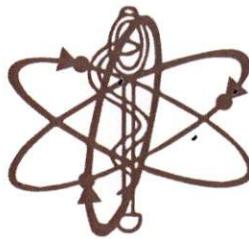
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DIRHAM

CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21

Dr.ISMAIL BENAMEUR
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2305190027

Mme Khadija BENAMEUR

Demande N° 2305190027
Date de l'examen : 19-05-2023
Analyses :

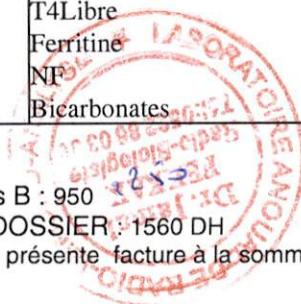
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	Potassium	B30	B
	Ac anti-TPO	E300	E
	Protéines totales	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	T4Libre	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B40	B

Total des B : 950

TOTAL DOSSIER : 1560 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent soixante dirhams DH



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal

Mme Khadija BENAMEUR

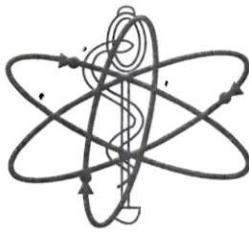
Né(e) le : 09-03-1964

Dossier N° : 2305190027

Date de l'examen : 19-05-2023

Prélevé le : 19-05-2023 09:47 en interne

Édité le : 25-05-2023



خبر انوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjaha 2 EME
ETAGE casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Porté disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	4.00	milliers/ μ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	4.68	millions/ μ l	(3.80–5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.8	grs/dL	(11.5–16.0)
Hématocrite : [AC]	40.6	%	(37.0–47.0)
VGM : [AC]	87.0	μ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	29.5	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	34.0	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	14.0	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	56.2	%	
Soit:	2.25	milliers/mm ³	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0	%	
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	37.1	%	
Soit:	1.48	milliers/mm ³	(1.00–4.00)
Monocytes :	4.2	%	
Soit:	0.17	milliers/mm ³	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	434		(150–500)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(Enzymatique HK/G6PDH– Cobas 6000® Roche)

Ferritine [AC]

(ECLIA– COBAS 6000® Roche)

0.96 g/l (0.74–1.09)

5.33 mmol/l (4.11–6.05)

89.7 ng/mL (13.0–150.0)

IONOGRAMME SANGUIN

Échantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect– Cobas 6000® Roche)

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l (136–145)

142 mmol/l (136–145)

4.5 mEq/l (3.4–4.5)

4.5 mmol/l (3.4–4.5)

100 mEq/l (98–107)



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal

Mme Khadija BENAMEUR

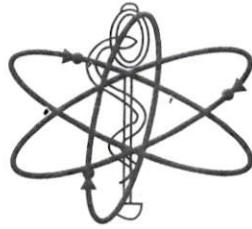
Né(e) le : 09-03-1964

Dossier N° : 2305190027

Date de l'examen : 19-05-2023

Prélevé le : 19-05-2023 09:47 en interne

Édité le : 25-05-2023



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
 ETAGE casablanca

Page 2 / 2



ACCREDITATION
 N° 8 3245
 Porté disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Bicarbonates

(Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

30.9 mmol/l (22.0-29.0)

Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

94 mg/l (86-100)

Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret - Cobas 6000® - Roche)

2.35 mmol/l (2.15-2.50)

77 g/l (44-87)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

3.36 µUI/ml (0.27-4.20)

TSH_{us} [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

9.96 pg/ml (9.94-15.84)

T4 L [AC]

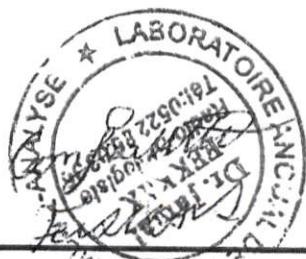
(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

12.82 pmol/l (12.79-20.39)

Ac anti-TPO

(Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche)

7.54 UI/mL (<34.00)



Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 19/05/2023

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA
Prescripteur : Dr. O. TAZI
Type d'examen : ECHO THYROIDIENNE

Compte rendu

Résultat :

Le lobe gauche restant mesure 38 mm de hauteur, 15 mm de largeur et 10 mm d'épaisseur. Ses contours sont réguliers. On retrouve le nodule médiolobaire légèrement hypoéchogène homogène bien limité mesurant 9/8/5 mm. Il existe un autre nodule presque isoéchogène homogène médiolobaire interne mesurant 7/5/3 mm..

Languette isthmique fine homogène.

Loge de lobectomie droite libre.

Absence d'adénopathie le long des axes jugulo-carotidiens.
Les glandes parotides et sous-maxillaires sont de taille et de morphologie normale.

Conclusion :

Comparativement à l'échographie du 22/08/2022 : Nodules stables sur lobe gauche restant sans hypertrophie glandulaire notable. Les nodules sont classés EU-TIRADS 2.
Pas d'adénopathie satellite.

Dr. ISMAÏL BENADDI
RADIOLOGUE
13 Rue Abou Baker ZAHIR
Casablanca
Tel: 05 22 27 48 16