

## 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.

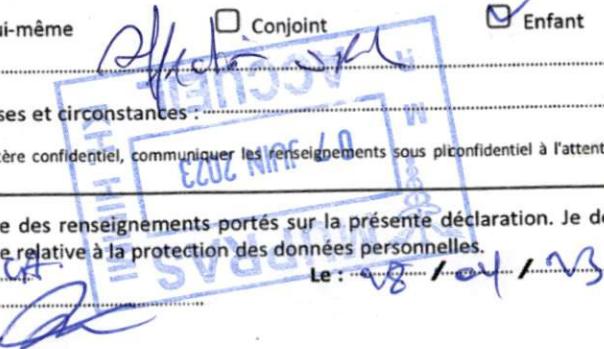
N° W21-717266

164163

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	21730	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ASTHÉMME HABIBI
Nom & Prénom : ATEHMMI HABIBI			
Date de naissance : 03/03/1967			
Adresse : Lot 11 Avenue 2, Rue 11, NC 57			
Tél. : 0671640565	Total des frais engagés : 2458 Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. ALLOUANE Moha et Almine			
Spécialiste en ORL et chirurgie			
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa			
Angle Bd. Al Qods et Bd. Casablanca			
Ain chock Casablanca 05 22 59 04 07/05/10 88 02 35			
Date de consultation : 18/04/23			
Nom et prénom du malade : ATEHMMI HABIBI Age : 56			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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.			

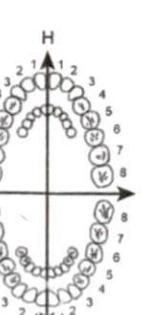
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 18/04/23

Signature de l'adhérent(e) : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/4/23 N.P.E: 092103399	178,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service Radiologie Clinique Panorama di Maârouf - Casablanca	20/4/23	Scanner cervical	1.500 D.H
	10/5/23	echo... omnicapital	500 D.H

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																																																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SOINS DENTAIRES</th> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> <th>INP : <input type="text"/></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																																																																
	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"/>																																																																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</th> <th colspan="3">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td colspan="3"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> </td> <td>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td>DATE DU DEVIS <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE					<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					DATE DU DEVIS <input type="text"/>					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																																						
	H	G																																																																							
	25533412	21433552																																																																							
	00000000	00000000																																																																							
	D	G																																																																							
	00000000	00000000																																																																							
	35533411	11433553																																																																							
	B																																																																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																																																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																																																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																																																																					
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																																																																									

- Traitement de la surdité
  - Chirurgie de la thyroïde
  - Traitement du vertige
  - Prise en charge du ronflement
  - Rhinite Allergique
  - Chirurgie endoscopique
  - Ancien médecin à l'hôpital
- 20 Aout Casablanca

Casablanca le :



Spécialiste de la Thyroïde

أخصائي الغدة الدرقية

طبيب سابق بمستشفى  
غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

28 Avril 2023

LOT 211481  
EXP 04/2024  
PPV 52.80DH

AIT HEMMOU RIHAME

S.V

TOPSYNE GEL

1 app x 2/jour pdt 1 semaine

S.V

1 comprimé le soir pendant 1 mois

OXYMAG

1 cp le soir pendant 1 mois

NURODOL 400 MG

1 comprimé x 3 / jour pendant 7 jours

OEDES 20 MG

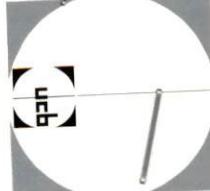
1 gellule le matin pendant 7 jours

PHARMACIE HAIFA  
RZIKA sarl  
Boulevard Haifa N°25 - Casablanca  
Tél: 05 22 52 19 22 - GSM: 06 63 32 63

TOPSYNE GEL  
FLUOCINONIDE

25,50

6 118000 021599  
Barcode  
Bouteille de 28 comprimés pelliculés  
Xyzal 5 mg



PPV 80 10

EXP 07 2026

LOT 222389 2



**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital

20 Aout Casablanca

Casablanca le :



**Spécialiste de la Thyroïde**

أخصائي الغدة الدرقية

28 Avril 2023

**الدكتور علوان محمد أمين**

أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوحة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

AIT HEMMOU RIHAME

Age :

ATCD:

NODULES THYRODIENS

----- **ECHOGRAPHIE CERVICALE**

**RADIOLOGIE AL QODS**  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43

**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**  
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haifa  
Ain Chock - Casablanca  
Tel: 05 22 50 04 40/06 10 88 02 35

Angle Boulevard Al Qods et bd Haifa, Résidence Ryad Al Qods gh2,  
Ain Chock - Casablanca- Tél: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04  
Urgence : 0610 88 02 35 Site web :[www.orlcasa.com](http://www.orlcasa.com)



**Dr. ALLOUANE Mohamed Amine**

O.R.L et chirurgie cervico-faciale

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital

20 Aout Casablanca

Casablanca le :



**Spécialiste de la Thyroïde**

أخصائي الغدة الدرقية

28 Avril 2023

**الدكتور علوان محمد أمين**

أمراض جراحة الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

AIT HEMMOU RIHAME

Age :

ATCD:

CEPHALEE AIGUE

TDM CEREBRALE

Service Radiologie  
Clinique Panorama  
Sidi Maârouf - Casablanca

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa  
Ain Chock - Casablanca - Tel: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04  
Tél: 0522 50 04 40/05 10 88 02 35

Angle Boulevard Al Qods et bd Haïfa, Résidence Ryad Al Qods gh2,  
Ain Chock - Casablanca- Tél: 0522 50 04 40 - 06 22 13 54 04  
Urgence : 0610 88 02 35 Site web :[www.orlcasa.com](http://www.orlcasa.com)





# Clinique Panorama Sidi Maarouf

## مصحة بانوراما سidi معاروف

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie • Coroscanner sur RDV

Casablanca le .....

**29/04/2023**

PATIENT : **AITHEMMOU RIHAME**

PRESCRIPTEUR: **QECHCHAR ZOUHAIR**

### **SCANNER CEREBRAL**

#### **TECHNIQUE :**

Acquisition spiralée millimétrique sans et avec injection de PDC iodé avec reconstructions.

#### **RESULTATS :**

- Absence d'anomalie de densité parenchymateuse notable en sus ou en sous tentoriel.
- Absence de remaniements hémorragiques intra-parenchymateux ou péri-cérébraux.
- Absence de prise de contraste anormale notable au niveau parenchymateux ou méningé.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie et de volume normal.
- Cisternes de la base libres.
- Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.
- Absence de trait de fracture ou de lésion osseuse focale notable.

#### **CONCLUSION :**

- **TDM cérébrale ne révélant pas d'anomalie notable pouvant expliquer le tableau clinique.**
- **A confronter au reste des investigations.**

Merci de votre confiance.

**Dr. QECHCHAR**  
**Service Radiologie**  
**Clinique Panorama**  
**Sidi Maârouf - Casablanca**

# CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 29-04-2023

## Facture N° 03858/23

### A. Identification

N° Dossier : PSM23D29194959 N° Identifiant : 004464/23

**Nom & Prénom : Mme AITHEMMOU RIHAME**

C.I.N : BW7983

Adresse : CASA JNAN CALIFORNIE 2

Médecin traitant : DR . QECHCHAR ZOUHAIR

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-04-2023

Date Sortie : 29-04-2023

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	SCANNER CEREBRAL		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :					<b>TOTAL GENERAL</b>	1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
TPE		1 500,00 Dh	0,00 Dh

Service Radiologie  
Clinique Panorama  
Sidi Maarouf - Casablanca



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

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

Radiologie  
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

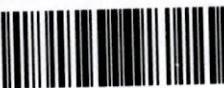
اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibandes  
Dentacanner - Panoramique Dentaire  
Mammographie Numérique

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



091244798

Casablanca, le 10/05/2023

#### NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom AIT HEMMOU RIHAME

Date d'examen : 10/05/2023

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500,00 DH
NET A PAYER	500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
CINQ CENTS DH

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

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tel. 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 QUDS  
Bd al quods 697  
radiologiealquods@gmail.com  
05 22 21 43 43

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 10/05/2023

Patiene : AIT HEMMOU RIHAME

Prescripteur: DR ALLOUANE MOHAMED AMINE

## ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

### INDICATION :

contrôle de lésions thyroïdiennes.

### RESULTAT :

Le lobe thyroïdien droit est de taille normale mesuré à :

Hauteur : 49 mm

Largeur : 18mm

Epaisseur : 18 mm

Soit un volume estimé à 6.6 cc.

L'isthme est mesuré à 4.4 mm d'épaisseur.

Le lobe thyroïdien gauche est de taille normale mesuré à :

Hauteur : 45 mm

Largeur : 17mm

Epaisseur : 15 mm

Soit un volume estimé à 6.3cc.

La glande thyroïdienne de volume normal , de contours réguliers.

Le parenchyme est d'échostructure hétérogène du fait de la présence de multiples lésions kystiques purs , de kystes colloïdes, et d'autres solido kystiques majoritairement kystique, ovalaires et arrondies, dont la portion tissulaire est minoritaire, isoéchogène, et la portion kystique est anéchogène, avasculaires au Doppler couleur, renforçant les échos en postérieur, mesurant pour les plus grandes :

- lobe droit : 5.1x6.8 mm , 4.4 mm, 9.7x4 mm , 6 mm, 6 mm, 7.8 mm, 5.1 mm,

- lobe gauche : 4.9 mm , 4.8 mm , 5.3mm, 4.4mm.

En mode doppler couleur, la vascularisation est harmonieuse.

Absence d'adénopathie jugulo-carotidienne.

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd Al Quods, N°697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tel: 05 22 21 43 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

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

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي 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 ( Scanner, Echographie, Sénologie )
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

## CONCLUSION :

Echographie thyroïdienne en faveur de lésions thyroïdiennes kystiques simples, kystes colloïdes, ou mixtes majoritairement kystiques , classées EUTIRADS 1-2.

Merci pour votre confiance  
**Dr Mohamed amine Fathallah**



