

# 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.

M22- 0018814

168211

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :

539

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom :

BENKAR, CANCI

Date de naissance :

11/6/1940

Adresse :

RATIBE D'ANFA

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rachid ZHIFI  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yacout  
CASABLANCA

Date de consultation :

20/3/2023

Nom et prénom du malade :

BENKAR DELONIZ Itakwa

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Hypothyroïdisme

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 :

Le : 3/15/2023

Signature de l'adhérent[e] :

8

## **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
20/3/2027		0,5	300,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Residence le Heus 59, Angle Rue 145 - 06 22 88 Casablanca 11 ICE : 021 55 000 00 Série du Sein 59, Boulevard Zorktours Corporation 091 427 04	20/03/23	ECITO Thyroidienne.	500 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## (Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Rachid ZHIRI**

NEUROCHIRURGIEN  
NEUROLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

80, Avenue Lalla Yacout - CASABLANCA  
Tél. : 05.22.31.89.72 / 05.22.31.78.18

**الدكتور رشيد الزهيري**

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري  
اختصاصي في أمراض الأعصاب والدماغ  
التخطيط الكهربائي للدماغ

80، شارع للا يقوت - الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.31.78.18 / 05.22.31.89.72

Casablanca, le ..... 20/3/2023

HAKIMA BENABDELSAÏD

Echographie Myoélectrique

Docteur Rachid ZHIRI  
NEUROCHIRURGIEN-NEUROLOGUE  
80, Ay. Lalla Yacout  
CASABLANCA

PROSCRIPTION RADICO

**Radiologie Zerkouni**

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 20/03/2023

Facture N° 1532/23

Nom patient : **BENABDELJALIL HAKIMA**

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

Montant : **500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

REGLEMENT : CHEQUE N° 696179



Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerkouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

## Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

Docteur Rachid ZHIPI  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
80, Av. Lalla Yacout  
CASABLANCA

## Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 20/03/2023

Docteur Rachid ZHIPI  
NEUROCHIRURGIEN - NEUROLOGUE  
DR YASMINE OUSALEM  
80, AV. LALLA YACOUT  
CASABLANCA  
BENABDELJALIL HAKIMA

### COMPTE RENDU

#### ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

##### Indication :

Bilan de contrôle de nodules thyroïdiens.

Confrontation avec l'examen de Décembre 2021.

##### Résultat :

- Les différentes coupes réalisées ce jour montrent :
- Aspect hypertrophique de la glande thyroïdienne aux dépens du côté droit mesurant :
  - A droite : 50 x 25 mm.
  - A gauche : 49 x 22 mm.
- **Lobe droit :**
  - Hétérogène avec plusieurs remaniements hyperéchogènes et surtout présence d'un nodule totalement calcifié de 14 x 10 mm, médiolobaire sans vascularisation et sans autres anomalies associées EU-TIRADS 3
  - La région lobo-isthmique droite est également le siège de remaniements hétérogènes pseudonodulaires
- **Lobe gauche :**
  - On note l'existence d'un petit nodule infracentimétrique au niveau du tiers moyen non vascularisé sans caractère péjoratif, siège également d'une calcification simple.

##### Par ailleurs :

- Absence d'adénopathie.
- Absence d'anomalie vasculaire.
- Absence d'anomalie des glandes salivaires.

##### Conclusion :

- La confrontation avec l'échographie précédente du 17/12/2021 montre une stabilité du nodule calcifié de 14 mm à droite et l'hypertrophie asymétrique hétérogène prédominante à droite.
- Absence d'apparition de nouveau nodule.

Dr. BELHOUCINE A. FATTAH  
Radiologie Diagnostic et Interventionnelle  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091Q18788

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 24790 Mot de Passe : 12854

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39