

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 2412 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZORBA Hammami

Date de naissance : 30-06-1950

Adresse : A, rue n° 6 RTE MELKA 20150 Casablanca

05 22 52 63 15

Tél. : 06 61 18 90 38

Total des frais engagés : 1483,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. JABRI LELLA  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabetologie n° 25  
Rés. Sidi Abdellah 36 - 6ème Etage  
ad. El Qods Ann Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082

Date de consultation : 27/07/2023

Nom et prénom du malade : Zorba Hammami Age : 43 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

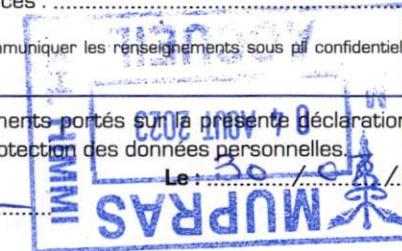
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 30/07/2023

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
24/07/23			Gratuit	Spécialiste en Diabétologie Rés. S.A. Dr. Elouadji Am. Chouaib Tél: 06 22 50 50 INPE: 061166002 Dr. JARRI LEILA Spécialiste en Endocrinologie et Médecine Générale Téléphone: 0522 32 19 29
24/07/23	2		300 Dhs	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092043710 Pharmacie Morsad 9 Lot. Bouchra Route 1100 di Maârouf-Casablanca Tél: 0522 32 19 29	27/07/2023	486.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/07/2023 - Casablanca Fax: 0522 21 92 41 Dr. RADIOLOGUE ENDOCRINOLOGISTE Dr. Endocrinologue et Médecin Général	25/07/2023 5530	486	735,20

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux

**Docteur JABRI Leila**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroidienne - Université Paris Descartes

**الدكتورة جبري ليلى**

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصد

للغدة الدرقية

Casablanca, le ..... 24/07/23 ..... الدار البيضاء في

M Zorba

Hamman

Echographie

- Thyroidien

→ Poids de 73 kg

depuis juin 2022

sin givre nodulaire bosedoxif

- nodules tolérance classique  
EchRADS 3 (ne dépasse pas  
15 mm)



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

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

27 Juillet 2023

الدكتورة جبرى ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le

27/07/2023

الدار البيضاء في

M. ZORBA HAMMANI

48.00

1/ DIMAZOL 10MG 50 COMP

0.5 co Matin pendant 3 mois

48.00



Pharmacie Morsad

93 Lot Boucheda Route 1100

Stdi Madrouf-Casablanca

Tél: 0522 321929

48,00

Dr. JABRI LEILA  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Rés. Saïd  
Bd. El Qods Ann Chouk Casablanca  
Tél.: 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبياء 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

Thyroidienne - Université Paris Descartes

**الدكتورة جبri ليلى**

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصد

للغدة الدرقية

Casablanca, le

24 / 07 / 23

الدار البيضاء في

Dr Zorba HAMMO

— TSH w

— TSH

— NF8

LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41



شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبياء 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



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 25 juillet 2023

Monsieur ZORBA HAMMANI

FACTURE N°	189542
------------	--------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
T4 libre -----	B	200	Total : B 530
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		735,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Trente Cinq Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 25/07/23

Prélèvement effectué à 08:23

Edition du : 25/07/23

Monsieur ZORBA HAMMANI

Docteur LEILA JABRI

Réf. : 23G1199

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYNSMEX XS-1000i)

Normales  
(Homme Adulte)

18/04/23

#### GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,75	M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55	4,43
Hémoglobine -----:	14,2	g/100 ml	14 - 17	13,5
Hématocrite -----:	43	%	40 - 50	41
- V.G.M. -----:	91	μ <sup>3</sup>	80 - 95	93
- T.C.M.H. -----:	30	pg	28 - 32	31
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35	33

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	6 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5040
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	45,6	* %	50 - 70	51,2
Soit :	2 736	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	2580
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,5	%	1 - 3	1,4
Soit :	150	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	71
Polynucléaires Basophiles -----:	0,7	%	< 1	0,8
Soit :	42	/mm <sup>3</sup>	< 100	40
Lymphocytes -----:	43,7	* %	20 - 40	38,1
Soit :	2 622	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	1920
Monocytes -----:	7,5	%	1 - 14	8,5
Soit :	450	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	428

#### PLAQUETTES

Résultat -----:	226 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	233000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 25/07/23

Prélèvement effectué à 08:23

Édition du : 25/07/23

Monsieur ZORBA HAMMANI

Docteur LEILA JABRI

Réf. : 23G1199

Compte Rendu d'Analyses

## HORMONOLOGIE

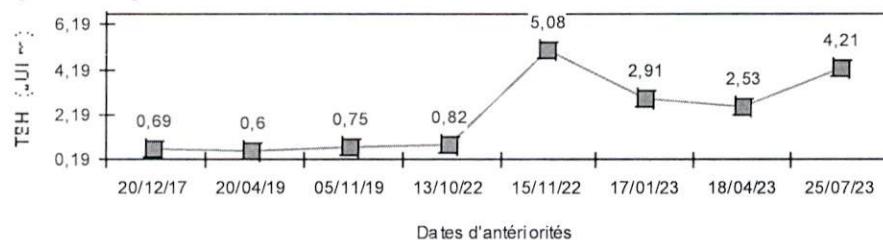
		Normales	Antériorités
T S H us-----	4,21 μUI/ml	0,27 - 5	2,53

(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



T4 Libre -----	10,63 pg/ml	7 - 20	9,24
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)			

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347

Casablanca, le 25 Juillet 2023

**DR. JABRI LEILA**

**MME. ZORBA HAMMANI**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE THYROÏDIENNE**

- Hypertrophie de la glande thyroïde présente les dimensions suivantes :

- Lobe thyroïdien gauche : 63,9 x 19,9 x 25,7 mm, soit un volume de 17 cm<sup>3</sup>.
- Lobe thyroïdien droit : 64,5 x 19,2 x 23,5 mm, soit un volume de 15 cm<sup>3</sup>.

- Glande thyroïde de contours réguliers, montrant une diminution du gradient thyro-musculaire, sans hypervasculisation du parenchyme thyroïdien dont la vitesse systolique est mesurée au sein des artères thyroïdiennes ne dépassant pas 35 cm/s.

- Présence de quelques nodules thyroïdiens répartis comme suit :

#### **Lobe thyroïdien gauche :**

- Nodule postéro-médo-lobaire, modérément hyperéchogène, cerné par un halo hypoéchogène complet, présentant une vascularisation mixte, il mesure 14,8 x 14,2 x 13,9 mm.

#### **Lobe thyroïdien droit :**

- Nodule postéro-médo-lobaire, hyperéchogène, cerné par un halo hypoéchogène complet, il présente une vascularisation mixte, il mesure 9,9 x 9,4 x 8,8 mm.
- Nodule postéro-polaire inférieur, isoéchogène cerné par un liseré anéchogène, sans microcalcification décelable en son sein et présente une vascularisation mixte et mesure 14,9 x 12 x 15,7 mm.

- Absence d'adénopathie cervicale.

- Intégrité des glandes parotides et sub-mandibulaires.

#### **Conclusion :**

- Goitre nodulaire classé EU-TIRADS 3.
- Diminution du gradient thyro-musculaire **Sans hypervasculisation du parenchyme thyroïdien nécessitant une confrontation au bilan thyroïdien.**

**DR. LAHLOU NEZHA**

## F A C T U R E

**N° de l'admission** : 23006356      **N° Facture :** 23006194      **Date facturation :** 25/07/2023

Nom et prénom du patient : **HAMMANI ZORBA**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**      Entrée: 25/07/2023 Sortie: 25/07/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE			320.00
		Sous-Total	<b>320.00</b>

PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR LAHLOU NEZHA			80.00
		Sous-Total	<b>80.00</b>

**RETIENUE HONORAIRE :**

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR LAHLOU NEZHA	10	80.00	8.00
		Sous-Total	<b>8.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre cents dirhams**

**Total :** **400.00**

Part patient 400.00

Notre compte bancaire :

Adhérent

Mle

PC N°

