

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12291	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUKDOUR AMINE			
Date de naissance : 10-03-1981			
Adresse : Siege RAM			
Tél. : 0672667586		Total des frais engagés : 777,00	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 23/06/23	
Nom et prénom du malade : Habib BOUKDOUR	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	
Nature de la maladie : Maladie de l'œil	
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.	

Docteur H. BOUKDOUR, Médecin généraliste en ORL, Boudéjdir, Casablanca, 33584, conjoint

ACCUEIL
HABIB BOUKDOUR, 23/06/23, CASA, 0672667586, 777,00

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je m'engage à ne pas utiliser les informations divulguées dans le cadre de la protection des données personnelles.

Fait à : **CASA**

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
23/06/23	62	1	320,22	INP 09/06/23 Dr. Khalid YOUSSEFI Spécialiste en ORL Clinique ORL Beauséjour 158, P.3. Ghandi Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ab Docteur FAYAT MOAÏD 93, Boulevard Anfa INPE 022 14 66 22 - 022 33 49 40	23/06/2023	6680	940,22

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	Coefficient des travaux <input type="text"/>
D	00000000 00000000	B	35533411 11433553	Montants des soins <input type="text"/>
B				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

مصحة بوسجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

Le 23/06/23

Dr Bousjor Amine

Orthopédie Comme

Dr. Khalid YOUSSEFI
Spécialiste en ORL
Clinique ORL Beauséjour
Tél : 0522 99 42 41 - Fax : 0522 99 42 40

مصحة بوسجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

le 23/06/23

K. BEAUSEJOUR Khalid

- TSH
- T₃, T₄
- calcémie

Dr. Khalid YOUSSEFI
Spécialiste en ORL
Clinique ORL Beauséjour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40



Casablanca le 24/06/2023

PATIENT : BOUKDOUR AMINE
MEDECIN TRAITANT : PRESCRIPTEUR HOPITAUX
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE
S

Hypertrophie des deux lobes thyroïdiens plus prononcée au niveau du lobe droit :

Lobe droit = 63/27/31 mm soit un volume de 26cm³.

Lobe gauche = $59/16/20$ mm soit un volume de 9cm^3

L'isthme = 4mm du diamètre.

Le poids approximatif de la thyroïde est de 35g.

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Au total :

Goitre aux dépens du lobe droit siège d'un macro-nodule classé EuTirads4 nécessitant un contrôle cytologique.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

Classification Eu-Tirads 2017

Eu-Tirads

- La France : Examen normal
 1 : Bénin, (risque 0)
 2 : Risque faible (2 à 4%)
 3 : Risque intermédiaire (6 à 17%)
 4 : Risque élevé (26 à 87%)

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint, utilisez le lien :

utilisez le lien :
<http://105.159.250.200:8088/images>



- IRM Haut champ
 - Scanner Spiralé Multi-barettes
 - Imagerie Cardio-Vasculaire
 - Radiologie Générale Numérique
 - Mammographie/Tomosynthèse
 - Echographie-Doppler Couleur
 - Echo-Doppler 3D, 4D
 - Echographie Morphologique
 - Cone Beam
 - Panoramique Dentaire Numérique
 - Denta-scanner
 - Téléradiologie 4 mètres Numérique
 - Ostéo-densitométrie Biphotonique
 - Radiologie Interventionnelle

Edition le Vendredi 23 Juin 2023 à 13:30

Dr Mounir FILALI

93 Boulevard Anoual, 20370

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Amine BOUKDOUR

Né(e) le 10-03-1981

Dossier : 2306232018

Mr Amine BOUKDOUR

LOT LES JARDINS DE L OCEAN 02 NR 22

DAR BOUAZZA

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 23-06-2023 à 10:12 par Sanaâ RAHALI

Dossier enregistré le: 23-06-2023 à 10:13

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :
Identité du patient contrôlée sur papiers officiels
BIOCHIMIE SANGUINE
Calcémie

(Enzymatique, INDIKO Plus)

2.58 mmol/l (2.10-2.60)
103.4 mg/l (84.2-104.2)

TSH

(Chimiluminescence, AIA CL TOSOH)

1.105 mUI/L (0.400-4.200)

03-01-2023

1.110

Valeurs usuelles de la thyréostimuline TSH

Age	Concentration de TSH (mUI/L)
1 - 5 Jours	1.0 - 39
14 - 140 jours	1.7 - 9.1
5 - 12 mois	0.7 - 6.4
1 - 20 ans	0.7 - 6.4
21 - 54 ans	0.4 - 4.2
x=55 ans	0.5 - 8.9

T4L – Thyroxine Libre

(Chimiluminescence)

17.00 pmol/l (9.00-26.00)
1.33 ng/dl (0.70-2.03)

18.74

T3L – Triiodothyronine Libre

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

3.80 pg/ml (2.33-6.60)
5.85 pmol/l (3.59-10.16)

03-01-2023

LABORATOIRE G Lab

Docteur FILALI Mounir

93, BOULEVARD ANOUAL

INPE 093061091 - TP 36336941

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

LABORATOIRE G Lab
Dossier validé biologiquement par : Docteur Remziye
Docteur FILATIMOGUAN BIOLOGISTE
93, Boulevard Anouar
INPE 093061091 - TP 36336941



Nom & prénom : BOUKDOUR AMINE

FACTURE N° : 23/012876

Date : 24/06/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600,00
<u>Total Montant</u>	
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 24/06/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE ABOU MADI
27, Rue Ilya Abou-Madi Gautier
Casablanca
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.09

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Relevé d'Honoraires N° : 2306232018

Casablanca le 23-06-2023

Mr Amine BOUKDOUR

Demande N° 2306232018

Date de l'examen : 23-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0104	Calcium	B	30
0159	T3	B	200
0161	T4 libre	B	200
0164	TSH us	B	250

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 940 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : neuf cent quarante dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.



LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
NIPF n°2041091 - TP 36336941