

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

Le 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- 0033082

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3406

Société : R.P.M. X 538

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBA

- Mohamed

Date de naissance : 27/09/1959

Adresse : RUE 6 N° 20 Lotissement Vermont DOLCE CALIFORNIE

CASA BLANCA

Tél. : 0661592541 Total des frais engagés : 1477,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/08/2023

Nom et prénom du malade : Sebaa Neur Age: 64

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

Pathologie :

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 : CASABLANCA

Le : 29/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/08/23	B 400	677,00
	16/08/23	KWJ	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Professionnel	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
RAD BERRADA Tél : 03 22 05 52 22						

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
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The arch is divided into four quadrants by a vertical midline and horizontal crosslines:

- Quadrant D** (Lower Left): Teeth 1 through 8.
- Quadrant G** (Upper Right): Teeth 1 through 8.
- Quadrant H** (Upper Left): Teeth 1 through 8.
- Quadrant B** (Lower Right): Teeth 1 through 8.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Tounsi Hafssa

Spécialiste en endocrinologie

Diabète et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca

Diabète - Cholestérol - Obésité

Thyroïde - surrénales - hypophyse - Nutrition

الدكتورة التونسي حفصة

طبيبة إختصاصية في امراض
الغدد والسكري و الايض

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

السكري - الكوليسترول - السمنة - الغدة الدرقية

النخامية والكريات - الحمية الغذائية

Ordonnance

Casablanca, le

14 / 08 / 2023 الدار البيضاء

Sebaco Nocel

Tous
Tut.

Dr Tounsi Hafssa
Spécialiste en endocrinologie
diététologue et maladies métaboliques
tier Omaria, 511 Résidence Qods Californie Imm.
GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods
13 20 58 59 - Gsm : 06 65 38 51



حي عمارية، 511 إقامة القدس كالifornيا، عمارة 8، شقة 13، الطابق الأول، شارع القدس
Quartier Omaria, 511 Résidence Qods Californie Imm, GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods

Tél. : 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53

Dr. Tounsi Hafssa

Spécialiste en endocrinologie

Diabète et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Diabète - Cholestérol - Obésité

Thyroïde - surrénales - hypophyse - Nutrition

الدكتورة التونسي حفصة

طبيبة إختصاصية في أمراض
الغدد والسكري وآليض

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

السكري - الكوليسترول - السمنة - الغدة الدرقية

التخامية والكريات - الحمية الغذائية

Ordonnance

Casablanca, le

14/08/2013 الدار البيضاء

Sebaa Nour

Tu m'effectueras une coûteuse
échographie (3) coûteuse

Echographie coûteuse

coûteuse

coûteuse

Dr Tounsi Hafssa
Spécialiste en endocrinologie
et maladies métaboliques
Quartier Omaria, 511 Résidence Qods Californie Imm.
GH8 App. N° 1er Etage Bd EL Qods
Tél.: 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53

BERRADA M., BENYAHIA Z.
RADIOLOGIE MARITIME
Tél.: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05

حي عمارية، 511 إقامة القدس كاليفورنيا، عمارة 8، شقة 13، الطابق الأول، شارع القدس
Quartier Omaria, 511 Résidence Qods Californie Imm, GH8 App 13, 1er Etage Bd EL Qods
Tél.: 05 20 58 59 66 - Gsm : 06 65 38 51 53

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 16/08/2023

N/Ref :Facture N° FA7362/23

Nom & Prénom : **SEBAA NOUR**

Date d'examen : 16/08/2023

Examen(s)

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant TOTAL

500 DH

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



17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2308163031 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 16/08/2023

INPE : 093002574

Mlle Nour SEBAA

Demande N° 2308163031

Date de l'examen : 16/08/2023

Récapitulatif des analyses		Clé
Analyse		
Prise de sang Adulte		E25
TSH		B250
T4 libre (FT4)		B200

Total des B : 450
Total à payer : **677.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent soixante-dix-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ☏ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: 2308163031

Résultats de : Mlle SEBAA Nour

Né(e) le : 22/07/1999 - 24 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 16/08/2023 09:24. JAM

Edition du : 16/08/2023 à 14:16

Mme Le Dr HAFSA TOUNSI

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,30 mUI/L (0,27-4,20)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0,27 à 4,2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j :	0,70 à 15,2 mUI/L
6j à 3 mois :	0,72 à 11,0 mUI/L
3 à 12 mois :	0,73 à 8,35 mUI/L
1 à 6ans :	0,70 à 5,97 mUI/L
6 à 11ans :	0,60 à 4,84 mUI/L
11 à 20 ans :	0,51 à 4,30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

T4L – Thyroxine libre:

(ECLIA sur COBAS 6000)

1,32 ng/dl (0,90-1,70)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2308163031 – Mlle Nour SEBAA

1 / 1

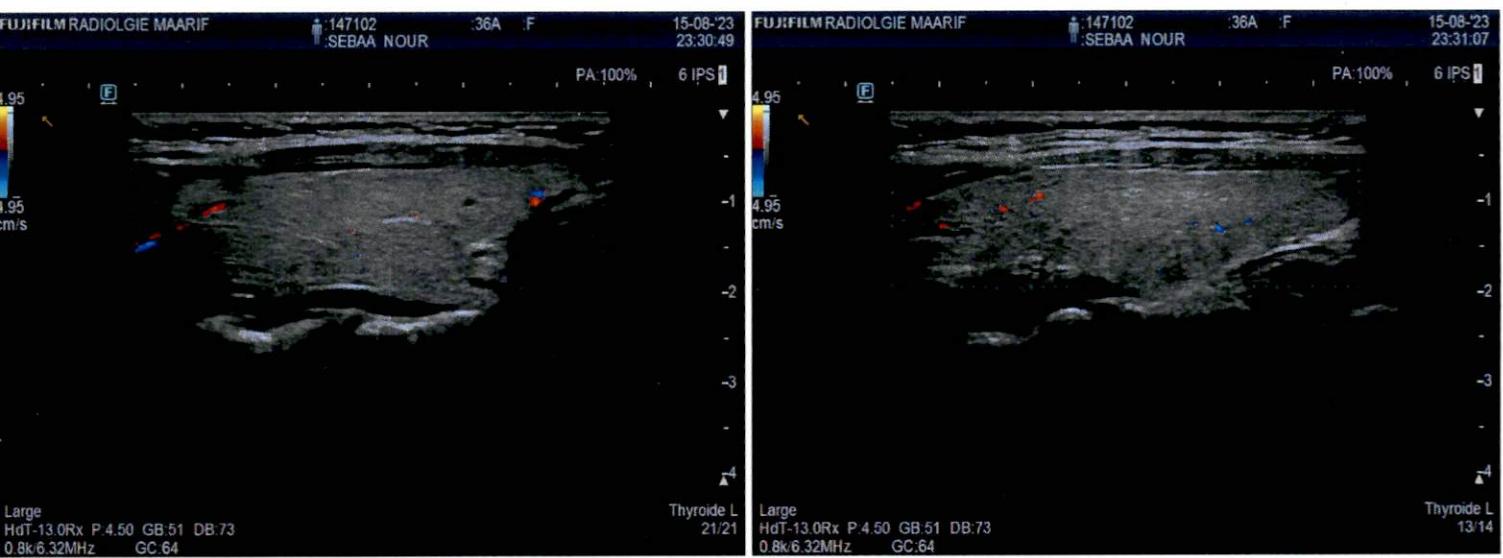
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





SEBAA NOUR

Casablanca , le 16/08/2023

**Mme. SEBAA NOUR
DR TOUNSI H**

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

- Glande thyroïde de taille normale, de contours réguliers, homogène, normovascularisée au doppler couleur, mesurant :
*Lobe thyroïdien droit : 24 x 10,8 x 58 mm, soit un volume de 7,87 ml.
Lobe thyroïdien gauche : 21,8x13x53,5mm, soit un volume de 7,97 ml.
L'isthme mesure 2,3 mm d'épaisseur.*
- Absence de nodule tissulaire ou kystique décelable au niveau du parenchyme.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Glandes sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.

AU TOTAL :

- ***ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE NE REVELANT PAS D'ANOMALIE.***

Avec mes amicales salutations.

Dr.BENYAHIA Z

*RADIOLOGIE MAARIF
BERRADAM. BFM LAZ.
17 Rue Med Bahi
Tél: 0522 25 74 82
Fax 0522 23 77 05*

CABINET DE RADIOLOGIE DE MAARIF

16, Rue Mohamed BAHI
(Es. Rue Meissonier) en face du bureau de pointage des taxis
Maârif - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 74 82
05 22 25 30 30
05 22 23 79 34
Fax: 05 22 23 77 05



Dans un souci de respect environnemental, nos épreuves radiologiques sont tirées sur papier.

Document généré par :
VisionPRINT® CE
0120
Expert en informatique médicale

BINARIOS S.A.R.L.

Lot 84, zone industrielle Ouled Saleh, Province Nouaceur, Casablanca, Maroc.
Tél. : +212 (0) 522 592 004 / +212 (0) 660 489 786 - Fax: +212 (0) 522 592 951
E-mail: contact@binarios-it.com - Site web : www.binarios-it.com

binarios



عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria

C.E.S. de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed

C.E.S. de Radiologie

Nom et prénom SEBAA NOUR

Radiologue

Modalité US

Type d'examen

Date d'examen 15/08/2023