

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 ayant 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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- 0049455

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6886

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAH

Retraite

ABDELLAH

Date de naissance :

23 05 1957

Adresse :

Hassiba Hassamia 1H 1C N° 48
EL POLFA CIASA

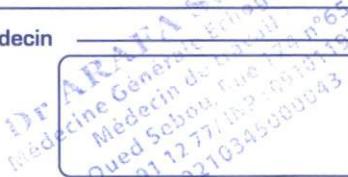
Tél. : 06 87 04 57 14

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/09/2023

Nom et prénom du malade :

Bouzdad KHADIJA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC

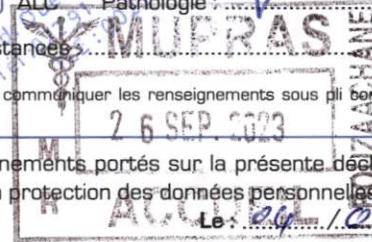
Pathologie

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 :



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
05-09 623			C 1 = 200	200/00 Signature : Généraliste Medecin : Dr. A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z. Date : 21/03/2013

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. HAOUIZIR	27/9/2023	Pharmacie Massira Hassania Dr. HAOUIZIR Lot Hassania Hassania Rua 6, Quira 441, 00-00-00-00-00-00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/09/23	2 30	300,00

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 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

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale
Diplomée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشفط

Casablanca, le : 04/09/2023 - الدار البيضاء، في:

Breedad Khadija



1) Fléxotide 200.
02 bauchs x2 2x 1ml



2) Solupred 20 mg
03 bauchs x2 2x 1ml



شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043

LOT : 105
PER : SEP 2024
PPV : 102 DH 60

S.V.

102.60

4) Aers Bz

18) le sp x sup -
5) Oed Bz (2mg)

52.80

~~Dr ARTHUR SALKINA
Médecin Généraliste honoraire
Médecin de la famille n°65
Bd. Oued Sebou, Rue 474 n°65
Tel: 022 91 12 77 / N.P : 091011973
ICE : 0021034500043~~

LOT 211483
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

441.90

Pharmacie Massira Hassania
Dr Laïla HAOUZIR
Lot. Massira Hassania Rue 6 - Oukfa
Casablanca - Tél: 0522 55 57 77
0522 55 57 77

Pharmacie Massira Hassania
Dr Laïla HAOUZIR
Lot. Massira Hassania Rue 6 - Oukfa
Casablanca - Tél: 0522 55 57 77

J.LH

IF : 2221555

05/09/2023
Casablanca, le -----

Facture N° 2804/09/2023

Nom patient : BOUDAD KHADIJA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Date Examen(s) : 05/09/2023

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS CENTS DIRHAMS**



10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Médecine Générale

Diplomée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشغل

Casablanca, le 06/09/2023 - الدارالبيضاء، في :

Cher patient

Je veux vous aviser que
chez une femme de 45 ans
on a trouvé une thyroïde nodulaire
avec un nodule baso-isthmotobique
d'un diamètre de 16,80 mm classe Virchow 4 ?

Dr. RAFA SAKINA
Médecine Générale Echographie
Du Quai Sebou, Rue 174 - N° : 65
Tel : 022 31 09 83 - INP : 091011973
ICE : 00210345000043

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكينة

Médecine Générale

Diplômée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشغل

Casablanca, le : 04/09/2023 الدار البيضاء، في :

Me Seedad Khadija
Vient me dysphagie.
Depuis hier avec fl.
gafe et necessite d'urgence
une Echographie Cervicale
et d'une IR

Dr. ARAFA SAKINA
Médecine Générale Echographie
Médecine de travail
Bd. Oued Sebou, Rue 174 n°65
Tél : 022 911277 INP : 091011973
ICE : 00210345000043

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوى ف سكينة

Médecine Générale
Diplômée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

طب الشغل
من جامعة الحسن الثاني
دبلوم الفحص بالصدى
الطب العام

Casablanca, le : ٠٤١٥٩١٨٥٢٣ - الدار البيضاء، في :

Beedad Khadija -

Eduo Quicale -
(Thymide Nucleine?)



شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الالفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - الجمول : 06 61 31 09 83
Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83
E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

DOPPLER

COULEUR

ET ENERGIE

- ❖ Absence d'adénomégalie latéro-cervicale.
- ❖ Glande submandibulaire de taille normale homogène.
- ❖ Axes jugulo-carotidiens libres.

AU TOTAL

**Thyroïde de taille normale, nodulaire.
Contrôle cytologique du nodule basi-isthmo-lobaire droit classé EU-TIRADS 4.**

RADIOTHYROIDIEN
Confraternellement
DR O. ALAMI
Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 05/09/2023

PATIENT : Mme. BOUDAD KHADIJA
MEDECIN TRAITANT : DR ARAFA ALAOUI SAKINA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE CERVICALE

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
T
E
N
E
R
G
I
E

TECHNIQUE

Examen réalisé avec une sonde de 12Mhz et 18Mhz.

RESULTATS

❖ Thyroïde de taille dans les limites inférieures du normal, mesurant :

	<u>Lobe droit</u>	<u>Lobe gauche</u>
Longueur	53,86mm	50,05mm
Largeur	13,36mm	13,63mm
Epaisseur	18,47mm	16,12mm
Volume	6,96 ml (normal=4 à 10ml)	5,76 ml (normal=4 à 10ml)

Le volume glandulaire global est de 13,72ml.

- ❖ La glande est de contours bosselés, d'échostructure échogène, homogène, normalement vascularisée.
- ❖ Elle est le siège de **manière bilatérale** de nodules tissulaires, solido-kystiques, à composante charnue échogène, classés EU-TIRADS 3, ils sont centimétriques et infra-centimétriques, le plus volumineux est lobo-isthmique gauche de 11,76mm x 10,93mm x 7,90mm, soit un volume de 0,52ml.
- ❖ Individualisation en **basi-isthmo-lobaire droit**, d'un nodule tissulaire, ovale et circonscrit de **16,80mm** x 11,92mm x 9,99mm, soit un volume de 1,05ml, **finement** finement hypoéchogène, siège de quelques foyers modérément hypoéchogènes.. Il refoule la capsule glandulaire en antérieur avec disparition de l'intervalle parenchymateux de sécurité de 2mm. Il présente une discrète vascularisation marginale et présente un large contact intime avec la trachée. Il est classé EU-TIRADS 4.