

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0033086

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3406 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SEBA MOHAMED
 Date de naissance : 22-09-1959
 Adresse : RUE 6 N°20 Quartier Vermont CALIFORNIE CASABLANCA
 Tél. : 06 61 52 25 14 Total des frais engagés : 1617,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/12/2023
 Nom et prénom du malade : Oupha Hossain Age : 67
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dys Hype
 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 : 19/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
07/12/23	cr	u	215,10	

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

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

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
diplômé de l'université
René Descartes
Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد
طبيب اختصاصي
إختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري - أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكرات
باريس

Mohammedia, Le : الحمدية

El oufi
 4012
 48.00



48,00

- Dimazol 100

1/100 matin
 48.00 (3 fe/semaine)

Tu de 00, fu-tu mi

PHARMACIE BRAHMANE
KETTANI Houde
Docteur en Pharmacie
101, Bd. El Hachemi El Filali
Tunis - Tunisie
06 22 32 30 51 / 08 08 32 32 32

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 091085530

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - الحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
diplômé de l'université
René Descartes
Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

إختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

Mohammedia, Le : 04 DE 2013

Edouard
H. L.

J3 - Nocturne Thyroïde

Ecdiogramme
Thyroïde

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 091085530

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

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 LF 1087675

Casablanca, le 04/12/2023

FACTURE

N/Ref : Facture N° FA12385/2023

Nom & Prénom : **EL OUFIR HODA**

Date d'examen : 04/12/2023

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.	
Montant TOTAL	500 DH

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

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522 25.74.82
Fax : 0522 23.77.05

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

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2312043063**

Résultats de : **Mme EL OUFIR Hoda**

Né(e) le : **29/11/1968** – 55 ans

N° CIN : **BE492393**

Date du prélèvement : 04/12/2023 10:53. ASS

Edition du : 04/12/2023 à 13:34

Monsieur Le Dr MOHAMED KHLAFA (ENDOCRINO)

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

< Compte-rendu complet >

a



BILAN ENDOCRINIEN

16/08/2023

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,80 mUI/L

(0,27-4,20)

2,18

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

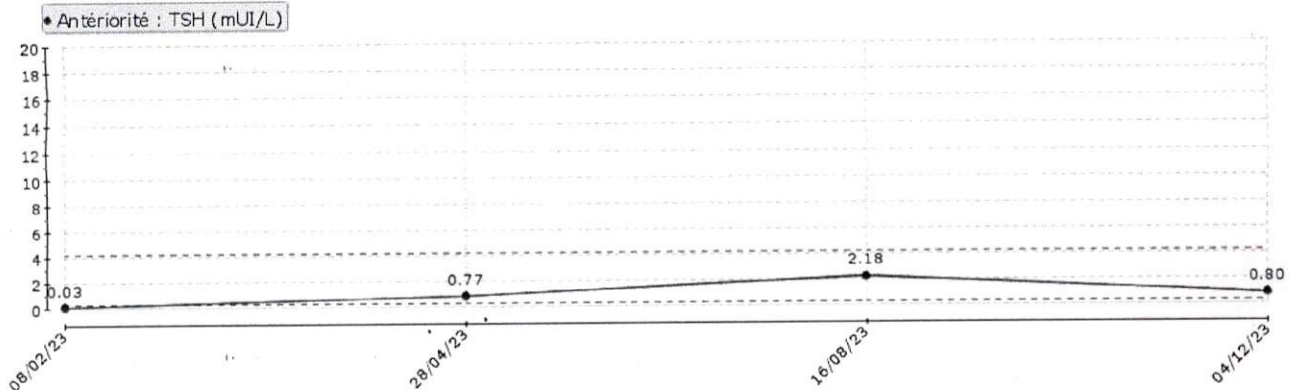
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

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.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2312043063 de Mme Hoda EL OUFIR

2 / 2



DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
 Diplôme d'Endocrinologie
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
 diplômé de l'université
 René Descartes
 Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد
طبيب اختصاصي
 اختصاصي في أمراض الغدد
 أمراض السكري - أمراض التغذية
 خريج جامعة روني ديكرارت
 باريس

Mohammedia, Le :

Nom :

Prenom :

Bilan Biologique

- ☐ NFS, VS
☐ CRP
☐ Ferritinémie
☐ Glycémie à Jeun
☐ Glycémie 2 Heures Après Repas
☐ HBA 1 C
☐ Cholestérol Total
☐ HDL LDL
☐ Triglycérides
☐ URÉE
☐ Créatinine
☐ Aide Urique
☐ Micro Albuminurie sur échantillon
☐ Protéinurie sur 24 Heures
☐ R.A.C. rapport albuminurie/créatinurie
☐ E.C.B.U
☐ P.S.A

- ☐ SGOT SGPT Gamma GT
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Sérologie Hépatite B Hépatite C
☐ T3 - T4 - TSH
☐ Anticorps Anti TPO
☐ Anticorps Anti Thyroglobuline
☐ TRAK: anticorps anti récepteur TSH
☐ Thyroglobuline
☐ PTH : hormone parathyroïdienne
☐ Calcémie _ Vitamine D2-D3
☐ Prolactinémie
☐ C
☐ Al
☐ Al
☐ A.F



Mme EL DUFIR Hoda
 29-11-1968
 2312043063



SUR CAHIER
 KHLMO

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - الحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

FACTURE N° 2312043063
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 04/12/2023
INPE : 093002574

Mme Hoda EL OUFIR
Demande N° 2312043063
Date de l'examen : 04/12/2023

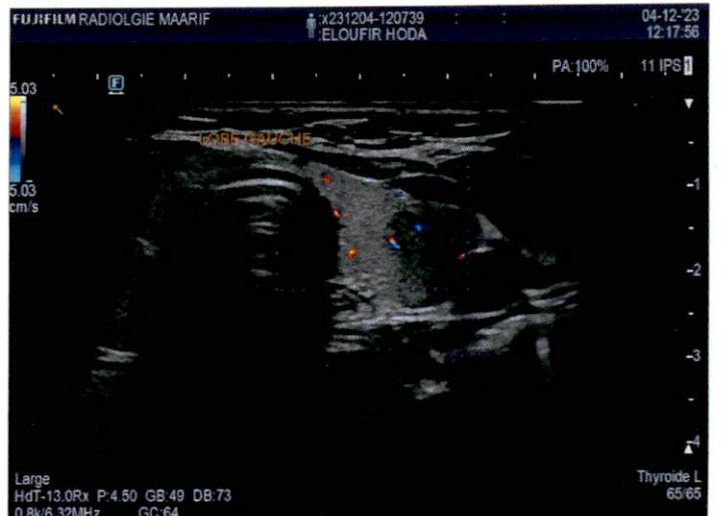
Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
TSH	B250

Total des B : 250
Total à payer : **387.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature







R/S

Casablanca le 04/12/2023

Mme. EL OUFIR HODA
DR KHLAFA MOHAMED

ECHOGRAPHIE CERVICALE :

- Glande thyroïde augmentée de volume au dépens du lobe droit, mesurant :
Lobe thyroïdien droit : 25 x 22 x 61 mm.
Lobe thyroïdien gauche : 16 x 13 x 52 mm.
L'isthme mesure 3,6 mm d'épaisseur.
Volume global estimé à 26 ml.
- La glande thyroïde présente des contours réguliers, une échostructure globale homogène, normalement vascularisée au doppler couleur, siège de nodules de taille et d'échostructure variable, avec des nodules classés entre EU TIRADS 2 et 4, le nodule le plus péjoratif est mediolobaire ovalaire bien circonscrit modérément hypoéchogène siège de macrocalcification en son sein, mesurant 11 x 7 mm, versus 11 x 8 mm classé EU TIRADS 4, le plus volumineux est polaire inférieur gauche ovalaire d'échostructure échogène discrètement hétérogène, sans calcification, mesurant 25 x 13 mm versus 20 x 10 mm classé EU TIRADS 3
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative ou d'allure suspecte.
- Axes vasculaires libres.
- Glandes sub mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.
- Creux sus claviculaires libres.

AU TOTAL :

- **GOITRE MODÉRÉ AU DÉPENS DU LOBE DROIT MULTI-HÉTÉRO-NODULAIRE**
- **LE NODULE LE PLUS PÉJORATIF EST MEDIOLOBAIRE DROIT CLASSÉ EU TIRADS 4 D'ASPECT STABLE COMPARATIVEMENT À L'ÉCHOGRAPHIE ANTÉRIEURE 23/02/2023.**
- **AUGMENTATION DE LA TAILLE DU NODULE POLAIRE INFÉRIEUR DROIT QUI MESURE 25 X 13 MM VERSUS 20 X 10 MM.**

Avec mes amicales salutations

DR BENVIHHA Z.
RADIOLÓGICO M. EL OUFIR
17 Rue Mohamed VI
Tél: 0522 23 77 05
Fax: 0522 23 77 05