

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

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.

N° W21-790564

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12364	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DAHABI ABDEERRAHIM			
Date de naissance : 08/12/1983			
Adresse : OUED FA, CASA			
Tél. : 066277201	Total des frais engagés : 2000 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Professeur F. RKIOUAR Endocrinologie Diabétologie Nutrition 1, Rue Honaine, N°7, Agdal, Rabat SOUFIKI HAYAT			
Date de consultation : 06 mars 2023			
Nom et prénom du malade : SOUFIKI HAYAT Age : 30			
<input type="checkbox"/> Lien de parenté : Conjoint <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **06/03/2023**



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
06 MARS 2013	Examen graphique cytologie	100000	INP : 101102-002	INP : 101102-002 Dr F. BOUAK Hématologie

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
<i>Centre d'Anatomopathologique de l'Agence Nationale de la Santé et de la Sécurité Sociale</i> C.A.P.A. 1er Janvier 2014 à 1er Janvier 2015	06/03/23	P273	300,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr F. RKIOUAK

Professeur d'Endocrinologie
Professeur d'Endocrinologie
Diabétologie, Nutrition

Rabat, le 06.03.23

NOTE D'HONORAIRES

SOUMATI HAYAT

Actes	Prix
Echographie	500 DH
Cytoporction echoguidée	800 DH

TOTAL : 1300 DH

INPE : 101 102 - 002
04, Rue Honaine N° 7 Haut - Agdal (Près Lycée Descartes) Rabat 10 080 - Maroc
Tél : +212 (0)5 37 67 16 67 / Mobile : +212 (0)6 51 75 02 15
Mail : cabinet.rkiouak@gmail.com

*Professeur F. RKIOUAK
Endocrinologie Diabétologie
4, Rue Honaine, N°7, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 16 67 / Mobile : 06 51 75 02 15*

INPE : 101 102 - 002

4 Rue Honaine n° 7 Agdal (Angle Av. Michlifen et Av. 16 Novembre)
Rabat 10 080 Maroc Tél: + 212(05) 37 67 16 67 / Mobile : +212(06) 61 22 12 30
E-mail : cabinet.rkiouak@gmail.com

مركز التشريح المرضي أكادال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

C.A.P.A

C230306892



SOUMATI HAYAT

ualité en immuno-histochimie
pant n° KPb4 XXHc 93 depuis 2005

06/03/2023

Demande d'examen anatomo-pathologique

Date : 06-03-2023

Nom Prénom : SOUMATI HAYAT

Age : 36/04/1986

Prescripteur :

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Centre d'Anatomie
Pathologique de l'Agdal
C.A.P.A
19, Avenue Ibn Sina, Appt. 2, 14
Rabat - Tél. : 0537 67 16 74 / 0537 67 16 75 / 0537 67 16 76
Fax : 0537 67 12 50

Dr. Asmaâ REGRAGUI

Pr. Agrégée d'Anatomie Pathologique

Diplômée de Colposcopie

anapat.regragui@gmail.com

Dr. Sanae SEFIANI

Professeur en Anatomie Pathologique

Ex. Chef de Service à l'Hôpital

des Spécialités CHU Ibn Sina de Rabat

Diplômée de Colposcopie

anapat.sefiani@gmail.com

Dr. Meryem KAMOUNI

Anatomo- Pathologiste

Ancien Médecin Attaché à l'Institut

National d' Oncologie de Rabat

anapat.kamouni@gmail.com

- Histopathologie

- Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.

- Examen extemporané en clinique
et au laboratoire.

- Colposcopie avec biopsie dirigée.

- Cytoponction d'organes.

- Immuno-histochimie automatisée.

- Immuno-cytochimie automatisée.

- Biologie moléculaire.

Examen(s) Extemporané (s) :

Cytoponction écho guidée

Site web : www.capa.ma

E-mail : anapathagdalcapa@gmail.com

C . A . P . A

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE L'AGDAL

FACTURE

REF : FA23001880

Demande 230306892 - 06/03/2023
Médecin traitant PR RKIOUAK F.
Patient SOUMATI HAYAT - 069014
Date de facturation 06 / 03 / 2023

Liste des examens

ETALE ETALEMENTS

	Montant	300,00	Dhs
Coef-P		273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS





مركز التشريح المرضي أكادال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

Contrôle qualité en immuno-histochimie

AFAQAP participant n° KPb4 XXHc 93 depuis 2005

Dr. Asmaâ REGRAGUI

Pr. Agrégée d'Anatomie Pathologique
Diplômée de Colposcopie
anapat.regragui@gmail.com

Dr. Sanae SEFIANI

Professeur en Anatomie Pathologique
Ex. Chef de Service à l'Hôpital
des Spécialités CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée de Colposcopie
anapat.sefiani@gmail.com

Dr. Meryem KAMOUNI

Anatomo- Pathologiste
Ancien Médecin Attaché à l'Institut
National d'Oncologie de Rabat
anapat.kamouni@gmail.com

NOM & PRENOM

SOUMATI HAYAT

DOCTEUR

PR RKIOUAK F.

DATE DEMANDE

06/03/2023

AGE

36 ans

SIEGE DU PRELEVEMENT

Produit de cytoponction thyroïdienne

REF. DEMANDE

C230306892

CODE PATIENT

069014

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

N1 : micro-nodule classé TIRADS4B sur thyroïdite d'Hashimoto de 6.6x6.4x7.3mm.

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE :

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

6 lames d'étalements cytologiques sont communiquées. Ces lames sont colorées au HE et au Papanicolaou.

EXAMEN MICROSCOPIQUE :

A l'examen microscopique, ces étalements montrent sur un fond hématif et légèrement colloïde une cellularité modérée composée de nombreux amas de cellules thyroïdiennes de plus de 10 cellules chacun. Ces cellules thyroïdiennes se disposent en amas monocouches et montrent des noyaux parfois chevauchés avec un cytoplasme abondant éosinophile et quelques rainures sans véritable pseudo-inclusion. Ces cellules sont mêlées à des cellules lymphocytaires.

CONCLUSION :

Aspect cytologique d'un néoplasme folliculaire sur thyroïdite lymphocytaire (catégorie tumeur vésiculaire selon la terminologie consensuelle NCI/ Bethesda 2017).

مركز التشريح المرضي أكادال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

C.A.P.A

Dr. Asmaâ REGRAGUI

Pr. Agrégée d'Anatomie Pathologique
Diplômée de Colposcopie
anapat.reragui@gmail.com

Dr. Sanae SEFIANI

Professeur en Anatomie Pathologique
Ex. Chef de Service à l'Hôpital
des Spécialités CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée de Colposcopie
anapat.sefiani@gmail.com

Dr. Meryem KAMOUNI

Anatomo- Pathologiste
Ancien Médecin Attaché à l'Institut
National d' Oncologie de Rabat
anapat.kamouni@gmail.com

Cytopathologie

*Cytopathologie conventionnelle
en milieu liquide.*

*Examen extemporané en clinique
au laboratoire.*

Colposcopie avec biopsie dirigée.

Cytoponction d'organes.

Imuno-histochimie automatisée.

Imuno-cytochimie automatisée.

Biologie moléculaire.

REF : C230306892

Terminologie de Bethesda 2017

Diagnostic category	Terminologie*	Risque de malignité	Conduite à tenir habituelle
Non diagnostic or Unsatisfactory	Non diagnostic	5 - 10%	Nouvelle ponction (sous écho à >3mois)
Benign	bénin	0-3%	Suivi clinique et échographique
- Consistent with a benign follicular nodule (includes adenomatoid nodule, colloid nodule, etc.) - Consistent with chronic lymphocytic (Hashimoto) thyroiditis in the proper clinical context. - Consistent with granulomatous (subacute) thyroiditis. - Other.			
Atypia of Undetermined Significance or Follicular Lesion of Undetermined significance	Anomalie de signification indéterminée	10 -30%	Nouvelle ponction à 6 mois et corrélation avec échographie ou lobectomie
Follicular neoplasm or suspicious for a follicular Neoplasm** Specify if oncocytic (Hürthle cell) type	Tumeur vésiculaire**	25 - 40%	lobectomie
Suspicious for Malignancy - Suspicious for papillary thyroid carcinoma. - Suspicious for medullary thyroid carcinoma. - Suspicious metastatic carcinoma. - Suspicious for lymphoma. - Other.	Suspect de malignité	50 à 75%	Thyroïdectomie ou lobectomie
Malignant - Papillary thyroid carcinoma. - Poorly differentiated carcinoma. - Medullary thyroid carcinoma. - Undifferentiated (anaplastic) carcinoma. - Squamous cell carcinoma. - Carcinoma with mixed features (specify). - Metastatic malignancy. - Non Hodgkin lymphoma. - Other.	Malin	97-99%	Thyroïdectomie ou lobectomie ***

* Traduction française proposée dans l'attente d'une traduction officielle publiée.

** Dans cette catégorie sont incluses les tumeurs oncocytaires.

*** Chirurgie parfois contre-indiquée (lymphome, métastase), radiothérapie ou chimiothérapie parfois indiquée en complément ou à la place de la chirurgie (carcinome anaplasique).

Signé : Dr. Meryem KAMOUNI

Dr. Meryem KAMOUNI
Anatomopathologiste

C.A.P.A
79, Av. Ibn Sina Appt. N° 2 Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 16 74/75/10-Fax: 0537 67 12 50