

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

- 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-790564

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : ROM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAHASE ABDERRAHIM
 Date de naissance : 08/12/1983 Age : 40 ans
 Adresse : OUL FA, CASABLANCA
 Tél. : 0662772011 Total des frais engagés : 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur F. RKIOUAN**
 Endocrinologie Diabétologie
 Nutrition
 1, Rue Honaine, N°7, Agdal - Rabat
 Date de consultation : 06 Mars 2023
 Nom et prénom du malade : SOUMAIT HAYAT Age : 37 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 : Le : 06/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDD 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
06 MAI 2023	cytoponction échographie	1000H	2500H	INP : 101102-002
			8000H	

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

06/03/23 7273 300,00 dh

INPE : 101211423

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

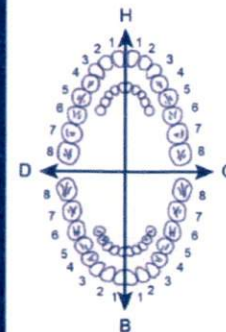
INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

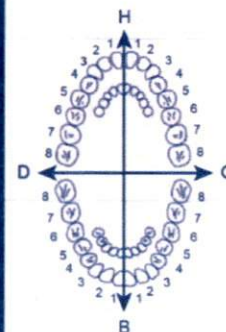
H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr F. RKIOUAK

Professeur d'Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition

Rabat, le

06.03.23

NOTE D'HONORAIRES

SOUMATI HAYAT

Actes	Prix
Echographie	500 DH
Cytoporction echoguidee	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
Nutrition
4, Rue Honaine, N° 7, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 16 67

INPE : 101 102 - 002

4 Rue Honaine n° 7 Agdal (Angle Av. Michlifien 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 الدقيق أكادال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

C230306892



SOUMATI HAYAT

06/03/2023

Qualité en immuno-histochimie

avant n° KPb4 XXHc 93 depuis 2005

C.A.P.A

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

Demande d'examen anatomo-pathologique

Date : 06-03-2023

Nom Prénom : SOUMATI HAYAT

Age : 26/04/1986

Prescripteur :

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Centre d'Anatomie
Pathologique de l'Agdal
C.A.P.A.
79, Avenue Ibn Sina, Appt. 2. 14.
Rabat - Tél : 05 37 67 16 74 / 75 / 10

- 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.

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

Examen(s) Extemporane (s) :

Cytoponction écho guidée

Site web : www.capa.ma

E-mail : anapathagdalcapa@gmail.com

79, شارع ابن سينا الشقة 2 (قرب قبضة أكادال) أكادال - الرباط - الهاتف خـم : 05 37 67 12 50 - الفاكس : 05 37 67 16 74 / 75 / 10
79, Av. Ibn Sina Appt. N° 2 (près perception agdal) Agdal - Rabat - Tél. LG : 05 37 67 16 74 / 75 / 10 - Fax : 05 37 67 12 50
Patente : 25740513 IF : 3335316 CNSS : 7393755 ICE : 001603606000043

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

Centre d'Anatomie
Pathologique de l'Agdal
C.A.P.A
19, Avenue Ibn Sina, Apt. 2, 14.
Tél : 78 4 99 37 87 18 74 75 10



مركز التشريح الدقيق 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

NOM & PRENOM
DOCTEUR
DATE DEMANDE
AGE

SOUMATI HAYAT
PR RKIOUAK F.
06/03/2023

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

SIEGE DU PRELEVEMENT
REF. DEMANDE
CODE PATIENT

36 ans
Produit de cytoponction thyroïdienne
C230306892
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 hématique 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).

Histopathologie

Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.

Examen extemporané en clinique
au laboratoire.

Colposcopie avec biopsie dirigée.

Cytoponction d'organes.

Immuno-histochimie automatisée.

Immuno-cytochimie automatisée.

Biologie moléculaire.

مركز التشريح الدقيق أكادال Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

Contrôle qualité en immuno-histochimie
AFAQAP participant n° KPb4 XXHc 93 depuis 2005

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 - 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.	bénin	0-3%	Suivi clinique et échographique
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

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