

COMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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, parodontologie 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

M22- 0009018

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10444

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FARSANE Laïla

Date de naissance : 05/04/76

Adresse : 107 les Bords 1 Imm G Apt 5 CIT

CASH

Tél. : 0660001952

Total des frais engagés : 976,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/03/2019

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :/...../.....

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
2013 2021 09-01-2024	08			Docteur N. RAHBI Chirurgien Clinique Atlas Tél : 0911 11 76 41 AT BAHOU KRAH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Prescription
Pharmacie LONGCHAMP Rue TAZI EL MLAMLIH Rue Toulouse Tél : 0911 11 76 41	2/4/24	276,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE INP : 0911 11 76 41 Tél : 0911 11 76 41	30/03/24	P637	700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

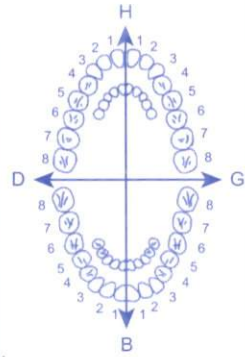
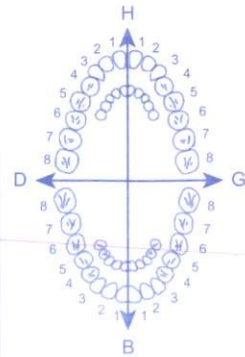
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

08-04-2024

الدكتور عبد الله بن عبد الحليم
 Dr. ATT BAHRI
 Oncologue

FARSANE Leila

24,80

74,80
- Megaflox 500 -

137,40
- 1cp x 2 fois pd 5j

- Carbameyl 20 - 45,70 x 3

3cp 1j pd 5j 45,80

2cp et 1/2 pd 5j

2cp 1j pd 5j

1cp et 1/2 1j pd 5j

puis 1cp 1j pd 10j

- Euzol 40 - 28,5

24,60 Potassium 5mg

1cp café 1j

PPU 24060
 EXP 10/2026
 LOT 36035 7

Calcifix rep 1; 6 mois

39,40

39,40

Unalga 1mg rep 1

276,20

المستشفى أيت باجو
POLYCLINIQUE ATLAS ANFA
Dr. ATT BACHOU Khadifa
FACTURATION
27 rue Jean Jaurès Q. Gauthier 20000
Casablanca
Tél: +212 522 279 494 - Fax: +212 522 279 000
INPE: 090002379

PHARMACIE LONGCHAMP
Rue TAZI BEN LAMLIH
Rue Toulouse 311 - Casa
Tél: 01 69 47 51



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date: 29/03/2024

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : FAR SANE LAILA Age : 1976

Ex FARSANE Laila

r. RADHI



24H0548

Dr RADHI Noureddine 30/03/24

N

G. H. H. N.

Renseignements cliniques / antécédents :

Clinique Atlas - Casa

PATHOLAB
Dr Meryem CHERKAOU
INPE : 091041384
05 22 54 01 93
Casablanca

Dr N. RADHI
Chirurgien
Clinique Atlas - Casa
INPE : 091041384

Cachet et Signature :

59, Bd Rahal El Meskini 3^e étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

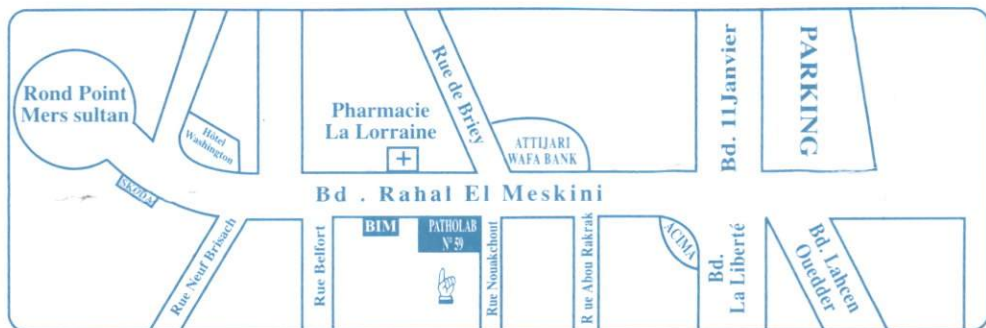
Email : patholab6@hotmail.fr



Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place

59, شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف : 05 22.54.01.93 الفاكس : 05 22.44.78.02
59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
E Mail: patholab6@hotmail.fr

59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **FARSANE Laila**

FACTURE N° : 24/0560

DATE : 30/03/2024

Désignation	Cotation	Montant
Thyroïde	637P	700,00
Total Cotation		Total Montant
		700,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

SEPT CENTS DIRHAMS



PAYÉ EN ESPÈCES



Casablanca, le 04/04/2024

Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

INP : 091041384

Nom & Prénom : **FARSANE Laila**
Prescrit par : **Dr RADHI Nouredine**
Ref. : **24H0548**

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : **30/03/2024**
Organe ou nature du prélèvement : **Thyroïdectomie totale**
Renseignement(s) clinique(s) : **Age : 48 ans**
GMNH.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

*Macroscopie :

La pièce de thyroïdectomie totale à caractère légèrement hypertrophié, reçue en monobloc, pèse 18g à l'état fixé et présente une surface légèrement bosselée, sans glande parathyroïde apparente. Son lobe droit mesure 6.3cmx 2.7cmx 1.2cm dans ses plus grandes dimensions et son lobe gauche 4cm x 3cm x 2cm de grands diamètres. Les tranches macroscopiques sérieées réalisées sur cette glande thyroïde révèlent l'aspect d'un goitre multi nodulaire bilatéral et isthmique, par places hétérogène à gauche sans nodule suspect apparent.

Des prélèvements systématiques sont réalisés sur les plus grands nodules et de principe sur le reste du parenchyme thyroïdien.

*Histologie :

L'aspect global observé sur les différents fragments analysés est celui d'un goitre hyperplasique multinodulaire fait de nodules adénomateux composés de vésicules thyroïdiennes de calibre variable, par places géantes, englobant une substance colloïde éosinophile abondante, dense. Leur épithélium est cubique bas aux noyaux cellulaires petits, arrondis et réguliers. Sont repérés ici et là quelques micro-foyers hémorragiques avec des agrégats macrophages, accompagnés de cellules inflammatoires mononucléées éparses, sans autre particularité. Pas de calcifications dystrophiques.

Il n'a pas été identifié de glande parathyroïde superficielle.

CONCLUSION :

***Goitre multinodulaire bilatéral et isthmique. Pas de malignité.**

***Il n'a pas été identifié de glande parathyroïde.**

