

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 du 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° P19- 066186

ND: 4994

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02601

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M'BIRKOU Mohamed-Naji

Date de naissance : 07/01/1938

Adresse : 35 COURS DES SPORTS

20200 CASABLANCA

Tél. : 0662 512154 Total des frais engagés : 3H - 1750,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tel: 0522 31 52 11 - fax: 0522 30 81 33

MUPRAS
03 DEC. 2020

Date de consultation : 29/09/2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU Najat ep. M'BIRKOU Age : 75

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection thyroïdienne. se fait phœnix. Seul. Le colloid opéré

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.

Je constate des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la confidentialité des renseignements personnels.

Fait à : Casablanca

Le : 22/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

m'fouzani

Salai 3, Bd
Casa - Afia
Fax : 0522
Jumque

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
23/09	Soins C2		450 JH	
19/10/20	C		gfa 100 Dr. GHATTAS Andalousie Chirurgie Générale et Digestive Chirurgie Coelioscopique Chirurgie Cœliaque	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Mémento de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

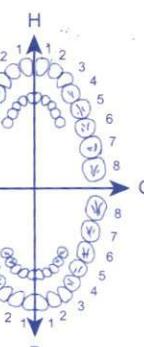
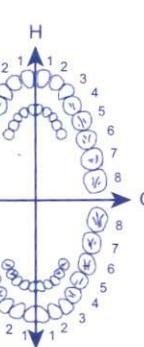
Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & 00000000 \quad 00000000 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 GHATTAS Abderrazak
SPECIALISTE DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LILLE

CHIRURGIE DIGESTIVE-CHIRURGIE THYROIDIENNE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS-VARICES

CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE

Ancien interne des hôpitaux de la R.S. de Lille
Titulaire du Certificat d'Etudes Spéciales de chirurgie
générale de la Faculté de Médecine de Lille
Ex maître-assistant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

الدك تور غطاس عبد الرزاق
اخته صي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

جراحة الجهاز الهضمي والغدة
الinguale والجهاز التناسلي النسوي
اللثاج أمراض الثدي والدولي

جراحة بالتنظير الباطني

خلي سابق بمستشفيات ليل
أنا مساعد سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le 23/09/2004

LAHLOU Najaté ip MBIRKOY.

- Punction écho guidée
d'une nodule thyroïdien.
+ examen palpable.

Dr. MRANI ZENTAR Alaa
Spécialiste en Radiologie
Radiologue Spécialisé et l'vasculaire
Interventionnelle Cancérologique et Littoral
Clinique d'Oncologie le Littoral
091193738

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 99

ATOIRE D'EXAMEN
DU CENTRE
D'EXAMEN
DU CENTRE
D'EXAMEN

Docteur GHATTAS Abderrazak
SPECIALISTE DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LILLE

CHIRURGIE DIGESTIVE-CHIRURGIE THYROIDIENNE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS-VARICES

CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE

Ancien interne des hôpitaux de la R.S. de Lille
Titulaire du Certificat d'Etudes Speciales de chirurgie
générale de la Faculté de Médecine de Lille
Ex maître-assistant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

الدك تور غطاس عبد الرزاق
اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

ج راحة الجهاز الهضمي والغدة
الدانية والجهاز التناسلي النسوي
ع لج أمراض الشדי والدولي

ا) براحة بالتنظير الباطاني

خلي سابق بمستشفيات ليل
امداد مساعد سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le 23/10/2010

MME LAFON Majalte

TR VEL 150

1 ey uatii et voi

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522.31.63.11 - fax: 0522.30.81.39



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOPATHIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 12/10/2020

Pré-Facture N° 191030

Etat par WIJDANE RADIOLOGIE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X0J121563

N° Identifiant : 13122338/13

Nom & Prénom : LAHLOU NAJATTE

C.I.N. :

Date Entrée : 12/10/2020

Date Sortie : 12/10/2020

Adresse : 65 COURT DES SPORT FERME BRETONNE

Médecin : H. JI OMAR

Traitement : Bilan radiologique

Prestations	Nombre	P	x U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE						
Cytoponction thyroidienne	1		1 200,00			1 200,00
Total Rubrique :						
						1 200,00
PARTIE CLINIQUE :						
						TOTAL FACTURE 1 200,00

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Mille deux cents Dirhams

Cachet et signature

*Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa Tél: 0520 66 68 90 / 91 / 92
Fax: 0522 64 81 52 / 522 79 75 94
C50*

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca, le 12/10/2020

Nom: Mme LAHLOU

Prénom : NAJATTE

Médecin traitant : DR GHATTAS ABDERRAZAK

CYTO PONCTION THYROIDIENNE

Technique :

Repérage du nodule au niveau du lobe droit.

Ponction par une aiguille de 22G

Résultats :

Repérage du nodule sous contrôle échographique.

Mise en place de l'aiguille avec ponction sous contrôle échographique.

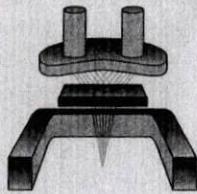
Absence d'hématome au niveau du point de ponction.

Dr Mrani Alae

INP : 091193730

Dr. MRANI ZENTAR Alae
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancerologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie le Littoral

091193730



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 13/10/20

Nom & Prénom: Mme LAHLOU NAJAT
Sur ordonnance du: Dr MRANI ZENABRA
Réf: 20C10114

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 12/10/20

Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde

Renseignement(s) clinique(s) : Nodule thyroïdien du lobe droit

ET-TIRADS3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Les trois lames étalées adressées montrent à l'examen microscopique un aspect similaire fait d'un fond hématique parsemé de macrophages et de sidérophages, émaillé de flaques de colloïde plus ou moins épaisse, renfermant quelques amas monocouches constitués de cellules folliculaires de petite taille, à noyau arrondi ou ovalaire régulier, sans signe d'atypie.

Conclusion : Aspect cytologique en faveur d'un nodule vésiculaire avec remaniement kystique et hémorragique groupe II de Bethesda.
Absence de cellule suspecte.

Dr LAÏLA LARAQUI