

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° P19- 066186

ND: 49924

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### 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. : 0662512154 Total des frais engagés : DH - 1750,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GHATTAS Abderrazak  
Chirurgie Générale et Digestive  
Chirurgie Coelioscopique  
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca  
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 39

**MUPRAS**

03 DEC. 2020

**ACCUEIL**

Date de consultation : 29/09/2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU Najath ep M'Birkou Age: 75

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection thyroïdienne - rétro-laryngée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : brutal - le colon ST opéré

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 déclare avoir pris connaissance de la clause relative aux renseignements personnels.

Fait à : Casablanca Le : 23/09/2020


Signature de l'adhérent(e) :

*(Signature)*

cinquante  
Salaj 3, Bd  
Casa - Anfa  
Fax : 0522




# 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
23/09/2020	C2		250 \$H	 <b>DR. GHATTAS Abdelhak</b> Chirurgie Générale et Digestive Chirurgie Coelioscopique Chirurgie Neuf Bras Cabinet Médical 31 63 11 - 400 56 166 Tél. 05 22 79 75 94
19-10-20	C		960 \$H	

# 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
 <b>Clinique d'Onco</b> 3, Bd. La Grande Ceinture Am. Diab. Tél. 05 22 79 75 94 - Fax 05 22 64 81 33 CASA	12/11/20	P 052	302

# AUXILIAIRES MEDICAUX

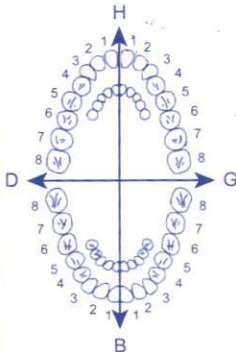
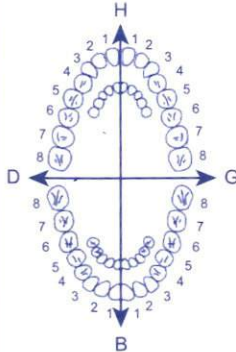
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 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																								
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td>G</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></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

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

الدكتور غطاس عبد الرزاق  
اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

راحة الجهاز الهضمي والغدة  
الدرقية والجهاز التناسلي النسوي  
علاج أمراض الثدي والدوالي  
الجراحة بالتنظير الباطني  
خلي سابقا بمستشفيات ليل  
ابن مساعد سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

23/09/2020

LAHLOU Najatte ip MBIRKOU.

- Fonction écho guidée  
d'une nodule Thyroïdienne,  
+ examen palpable.

Dr. MRANI ZENTAR Alae  
Radiologue Spécialiste en Radiologie  
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire  
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 39

*[Signature]*

ATOIRE DE L'ATTOIRE  
DR. CENTRE  
0522 31 63 11  
0522 30 81 39



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

الدكتور غطاس عبد الرزاق

اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

جراحة الجهاز الهضمي والغدة

الدرقية والجهاز التناسلي النسوي

علاج أمراض الثدي والدوالي

الجراحة بالتنظير الباطني

خلي سابقا بمستشفيات ليل

اساذ مساعد سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

23/09/2020

MME LAGOU Majalte

IRVEL 150

1 cp matin et soir

Dr. GHATTAS Abderrazak  
Chirurgie Générale et Digestive  
Chirurgie Coelioscopique  
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca  
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 39





090003906

RADIOTHERAPIE 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

**Pré-Facture N° 191030**

Etablie 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

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : HAJI OMAR

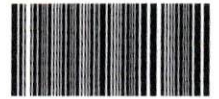
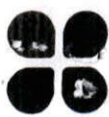
Prestations	Nombre	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Cytoponction thyroïdienne	1	1 200,00			1 200,00
		Total Rubrique :			1 200,00
PARTIE CLINIQUE :					1 200,00
TOTAL FACTURE					1 200,00

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 88 90 / 91 / 92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 5 22 79 75 94  
 C50



RADIOTHERAPIE 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

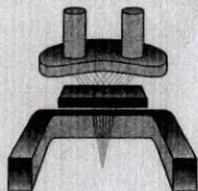
INP : 091193730

**Dr. MRANI ZENTAR Alae**  
Radiologue Spécialiste en Radiologie  
Interventionnelle Cancérologique 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 ZENAB A  
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 L. LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI  
ANATOMOPATHOLOGIE  
32, Boulevard Zerketouni  
Tél: 0522 22 51 31  
Fax: 0522 22 51 34