

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 |

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

N° 17419

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008534

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02601

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M'BIRKOU Med Naji Date de naissance : 07/01/1938

Adresse : 35 COURS DES SPORTS 20200 CASABLANCA

Tél. : 06.62.512.154 Total des frais engagés : 1350,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Moulay Ismaïl Casablanca
Tel: 0522 31 61 00 fax: 0522 30 81 39

Date de consultation : 31/10/2019

Nom et prénom du malade : LAHLou Njaté ep M'BIRKOU Age : 74

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : goutte multilatérale no auléci

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 : CASABLANCA

Le : 31/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : M'BIRKOU

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
31/10/19	C2		250.00	 Dr. GHAZI AL Mazzrazi Chirurgie Générale et Digestive Chirurgie Coelioscopique Casablanca Fax: 0522 30 81 39
22/11/19	C2		600	 Dr. GHAZI AL Mazzrazi Chirurgie Générale et Digestive Chirurgie Coelioscopique Casablanca Fax: 0522 30 81 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and arrows indicating movement. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right points to the right, indicating a distal movement for teeth 1 through 8. A vertical arrow labeled 'B' at the bottom points downwards, indicating a downward movement for teeth 1 through 8.

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 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 بالمنظار الباطني

داخلي سابق بمستشفيات ليل
أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le 31/11/19

HHE LAHL ou Hajalti

CENTRE DE RÉALISATION DIAGNOSTIQUE
ROUDANI - Maârif
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél: 0522.31.63.11 - 0522.30.81.39 - Fax: 0522.33.50.55

cyto ponction
échoguidé

RCJ nodule Thyroidium -

LABORATOIRE IBI SINAI
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522.31.08.76 - Casablanca

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

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascaner

288138

le 14/11/2019

Yves Sébilo Na jette

cytostomie
éthiopie clé

DE. MSEFER FAROUKI Wafae
RADIOLOGUE

ROUDANI
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
Roudani - Maârif
Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



LABORATOIRE IBN SINA DE PATHOLOGIE

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél.: 212 522 23 08 76 - Fax : 212 522 98 48 67

Casablanca , le 15/11/19

Date de Réception

14/11/19

LAHLOU NAJATTE

ICE :

Facture n° : 20193968

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P454

Cytoponction

500,00

NET A PAYER

500,00

Signé :

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 08 76 - Casab



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafae MSEFER FAROUKI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 14/11/2019

FACTURE N° : FA:00 11372/19

Nom : LAHLOU NAJATTE

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

CYTOPONCTION THYROIDIENNE 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400, Bd Brahim Roudani
 20.100 - Casablanca
 Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 68
 e-mail: roudani.crr@gmail.com



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Blaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 19/11/19

Réf : CYZ2819P
LAHLOU NAJATTE
Adressé(e) par : Dr GHATTAS
& Dr MSEFER W.

Reçu le : 14/11/19

Age : 74 ans

Nature du prélèvement : Cytoponction thyroïdienne échoguidée

Renseignements cliniques : Nodule thyroïdien lobaire droit de 35mm/34mm/22,6mm, d'échostructure mixte, bien limité, classé EU-TIRADS3.

Une des cinq lames parvenues montre un fond hémorragique assez riche en colloïde. On trouve de nombreuses cellules spumeuses. Celles-ci sont tantôt isolées tantôt groupées en petits nids. Elles sont régulières. On note quelques macrophages multinucléés. On trouve quelques petits placards de cellules thyréocytaires. Elles possèdent un noyau généralement petit et arrondi, quelquefois allongé, discrètement augmenté de taille.

Il n'est pas noté de rainure ni d'inclusion intranucléaire.

Au niveau de deuxième lame, on retrouve un fond hémorragique et colloïde. On identifie quelques amas de cellules thyréocytaires similaires à ceux précédemment décrits et quelques cellules spumeuses.

Les autres étalements sont pauci-cellulaires.

CONCLUSION : Cytoponction thyroïdienne ayant intéressé une zone de remaniements kystiques sans atypie notable, évoquant un nodule à priori bénin. Terminologie de Bethesda édition 2018.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

DR Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste
LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 08 76 - Casablanca

Terminologie Bethesda système cytologie thyroïdienne 2^{ème} édition (2018)

Diagnostic category	Terminologie	Risque de malignité	Conduite à tenir habituelle (a)
Non diagnostic or Unsatisfactory	Non diagnostique ou non satisfaisante	5-10% (b)	Nouvelle ponction échoguidée
Benign	Bénin	0-3% (c)	Suivi clinique et échographique
Atypia of undetermined Significance or Follicular lesion of Undetermined significance	Atypie de signification indéterminée ou lésion vésiculaire de signification indéterminée	10-30% (d)(*)	Nouvelle ponction ou biologie moléculaire ou lobectomie
Follicular neoplasm or suspicious for a follicular neoplasm (e)	Tumeur vésiculaire ou suspicion d'une tumeur vésiculaire	25-40% (f)(*)	Biologie moléculaire ou lobectomie
Suspicion for Malignancy	Suspect de malignité	50-75%(*)	Thyroïdectomie ou Lobectomie (g-h)
Malignant	Malign	97-99%(*)	Thyroïdectomie ou lobectomie (h)

a : La CAT peut dépendre d'autres facteurs (cliniques échographiques).

b : Le risque de malignité varie selon le type de structure du nodule. Solide, versus complexe, versus plus de 50% kystique. Les aspirations non diagnostiques de zones solides s'accompagnent d'un plus haut risque de malignité par rapport aux nodules montrant plus de 50% de remaniements kystiques.

c : Estimation à partir d'études de corrélation entre la cytologie et l'examen de pièce opératoire.

d : Estimation à partir d'étude de cohorts après 2007.

e : Y compris cas de néoplasie folliculaire avec aspect oncocytaire.

f : Estimation à partir d'étude de cohorts après 2007.

g : Certaines études ont recommandé une analyse moléculaire pour le type de chirurgie (lobectomie versus thyroïdectomie totale).

h : En cas de suspicion d'une métastase : la chirurgie peut ne pas être indiquée.

* : Le risque de malignité a légèrement changé depuis l'introduction des NIFTP

NIFTP : noninvasive follicular thyroid neoplasm with papillary-like nuclear features est une entité (OMS 2017) remplaçant le diagnostic carcinome papillaire, variante vésiculaire exclusive, encapsulé intrathyroïdien.