

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

17687
RAM
Matricule : 810 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
Nom & Prénom : EL FAJEL AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666198985 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/2020
Nom et prénom du malade : Adelhoy Nomo Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Efant
Nature de la maladie : TRAUME DE CLAVICLE TOTALE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

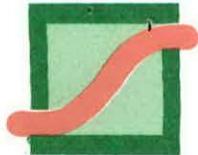
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 23 JAN 2020
Signature de l'adhérent(e) : MCCUEIL SIEGE RAM

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
09/01/2010	vn		G 1 Rue de l'Obélisque BESANCON	INP : 091081193
10/01/2010	vn		G	CHIRURGIEN Rue des Hospitaux, BES SABLANCA PAIX, N° 0 AF 01

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ANGES Résidence Sans Pére L61 Ouled Ialeb Rue 10 N° 9 Ain Chicha Casablanca Maroc	10/11/2020	PHARMACIE DES ANGES Résidence Sans Pére L61 Ouled Ialeb Rue 10 N° 9 Ain Chicha Casablanca Maroc 326,80 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		



مَسْجِدَةُ دَارِ السَّلَامِ
CLINIQUE DAR SALAM

Professeur BENISSA Nadia
CHIRURGIEN
40, Rue des Hôpitaux, Rés
les Rosseaux, N° 6 - Casablanca
Tél: 0522 47 06 05

Casablanca, le

10/01/2020

ADOU HAJ manus.



126,30 x 2 =

- A freinier

53,10

Stupro

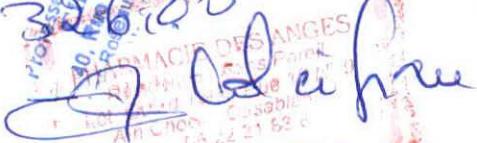
3cf

le malice (5 fr)

15,80



326,80



Op 1s

1cf x 2fr



2fr (5) fr

URGENCES 24/24

AUGMENTIN 1 g/125 mg
12 sachets

6 118000 160175

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 620104
PER: 02/21

AUGMENTIN 1 g/125 mg
12 sachets

6 118000 160175

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 620104
PER: 02/21

58,00

Solupred® 20mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Solupred® 20 mg

20 Comprimés
effervescents

6 118000 060536

Doliprane® 1000 mg
PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361

Conseil
à l'usage

NE
NI
AN

PPV 15 DH 80
PER 07/22
LOT 11624



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : D. BENISSA.....

Nom et prénom : ADOUHAY MAMA..... Mr Mme Mlle ENF

Age : 19.65.....

Référence : Hypolente

Siège et nature du prélèvement : Hypolente

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Nodule hypo dense

Radiographies Sur G.H.H.

Date : 09/01/20..... Signature :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologue
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 App. 14
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lali
Tél: 05 22 23 37 50

Professeur BENISSA Nadia
CHIRURGIEN Rés
Rue des Hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 23 37 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مختبر تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

Casablanca, le 16/01/2020

Nom & Prénom : ADOUHAY MAMA

Référence : H00109165

Date de facturation : 09/01/2020

FACTURE N° 20/0103

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie thyroïdectomie totale		700,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Sept cents Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomie-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Lalej Casab
Tél. 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre Centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com



RECU LE : 09/01/2020
EDITE LE : 14/01/2020

NOM & PRENOM : ADOUHAY MAMA
PRESCRIPTEUR : PR BENISSA Nadia
Age : 55 ANS
N/REF : H00109165

Nature du prélèvement : thyroïdectomie totale

Renseignements cliniques : Nodule toxique sur GMHN

COMPTE RENDU

Reçu une pièce de thyroïdectomie totale pesant 18g. Le lobe droit mesure 3,5x3x0,5cm. Le lobe gauche mesure 3,5x1,5x0,2cm.

L'isthme mesure 2,5x0,2cm.

A la coupe, le lobe droit comporte un nodule d'aspect colloïde, bien limité encapsulé, mesurant 0,7cm avec remaniements fibreux et un nodule colloïde bien limité de 0,5cm.

Le lobe gauche comporte des micronodules millimétriques colloïdes.

A l'examen histologique, les nodules sus décrits sont limités par une capsule fine et composés de vésicules de taille variable ou de pseudopapilles à colloïde abondante et à revêtement régulier. Les noyaux sont ovoïdes et ne présentent pas d'atypies du carcinome papillaire.

Le reste du parenchyme lobaire droit, le parenchyme lobaire gauche et le parenchyme isthmique présentent des vésicules de petite taille quiescentes.

Absence d'effraction capsulaire.

Absence d'embole vasculaire.

CONCLUSION :

Dystrophie thyroïdienne multi-nodulaire.

Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA

Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre Center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50