

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

ditions 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.

rmacie :

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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

Matricule : 6714 Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KRITA AHMED

Date de naissance : 15/12/1949

Adresse : 174, Rue Saint Laurent, Appt 508, CASA

Tél. : 066172 11 03 Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :

(Handwritten signature and stamp area)

Date de consultation : 13/8/18

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age :
65 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :
(Handwritten note: "Allal Ben Abdellah")

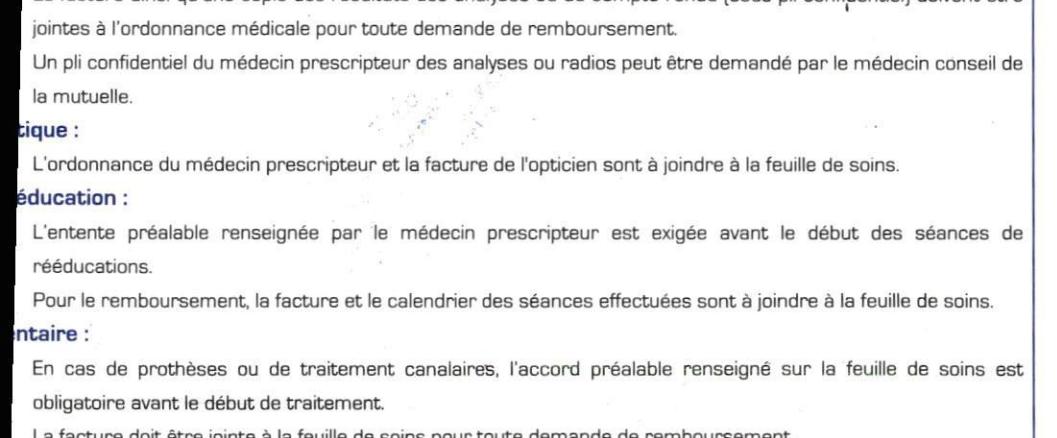
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
(Handwritten note: "Allal Ben Abdellah")

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) :
(Handwritten signature)



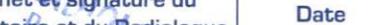
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
13/8/2014			300,-	

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
<p style="text-align: center;">  <i>et RUE JEAN JACQUES ROUSSEAU</i> <i>Tél. : 05 53 24 21 11</i> </p>	18/08/11	<p style="text-align: center;"> <i>salvo - Cefate</i> <i>Cefopadex 1800,-</i> </p>	1800,-

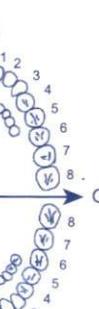
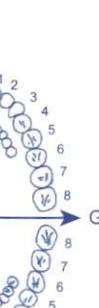
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 Je traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	G 00000000		MONTANTS DES SOINS
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignant à la Faculté de

Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Benaboula*

Nom et prénom du patient : *BENABOUELLAH Zoub*

Age : Sexe :

Date de prélévement : *18/08/21*

Renseignements cliniques et paracliniques :

Cytopathie du nodule

Thymus grande classe

TIRADS 4A

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Non Réf :

FCV : Vagin Exocol Endocol

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet



RADIO

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراتي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 0522 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

RADIO

Mr, Melle Mme

B.C.N.A.B.D el hedi Tineb

Le

Age :

Renseignements cliniques :

Nodule sur lobe de l'oreille +

ADP sociées.

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
- Rx PANORAMIQUE
- BLONDEAU SCANNER
- I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
- ECHOGRAPHIE
- T. D. M.....

Pr. Med. A. HESSISSEN
Centre O.R.L de Diagnostic et d'Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel : 05 22 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85
INPE : 05 22 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 18/08/2021

FACTURE

N° 5651/21

BENABDELLAH ZINEB

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE +CYTOPONCTION	1800 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
 Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
 Angle Bd Brahim Roudani
 et Rue Jean Jaures, N° 8 Casa
 Tél. : 05 22 49 00 03



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 21/6454

Casablanca, le 18/08/2021

Date de facturation 18 / 08 / 2021
Médecin traitant Dr. BERRADA MOHAMED FOUAD
Patient BENABDELLAH ZINEB - 080008
Demande **C10818243 - 18/08/2021**

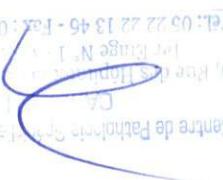
Liste des examens

CYTO PONCTION

A Payer	800,00	Dhs
coefficient-P	727	

Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
Tel: 0522 22 13 46 - Fax : 0522 22 14 24
Patente N° 36333531 ICE 001624540000044



Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire •IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 18/08/2021

MEDECIN TRAITANT : PR.HESSISSEN

NOM & PRENOM : MME BENABDELLAH ZINEB
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

TECHNIQUE :

Examen réalisée à l'aide d'un appareil SAMSUNG RS 80 A à l'aide d'une sonde de 12 MHZ.

RESULTATS :

- Antécédent de lobo-isthmectomie droite. Loge du lobe thyroïdien droit libre.
- Le lobe thyroïdien gauche est de taille normale, mesurant :
 - LTG : 22.4 x 13.3 x 34 mm soit un volume de 5.30 ml.
- Présence au niveau du lobe thyroïdien gauche :
 - N1 : nodule caudal isoéchogène, kystisé, arrondi, adossé à plus de 50% à la paroi antérieure, bien limité, à vascularisation périphérique, mesurant 20.1 x 14.6 mm classé TIRADS 4A.
 - N2 : nodule cranial antérieur kystique, bien limité, mesurant 3.9 x 2.7 mm classé TIRADS 2.
 - N3 : nodule cranial postérieur kystique, bien limité, mesurant 2.5 x 1.4 mm classé TIRADS 2.
 - N4 : nodule médio-lobaire kystique, bien limité, mesurant 6.9 x 4.4 mm classé TIRADS 2.
 - N5 : nodule médio-lobaire isoéchogène, bien limité, mesurant 5.1 x 3.1 mm classé TIRADS 3.
 - N6 : nodule caudal postérieur isoéchogène, bien limité, mesurant 8.4 x 5.7 mm classé TIRADS 3.
- Les glandes sous- maxillaires sont d'aspect échographique normal.
- Ganglions jugulo-carotidiens et sous-mandibulaires bilatéraux, et sous-mentonnier, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale et à petit axe infracentimétrique : d'aspect inflammatoire.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres.

AU TOTAL :

- Antécédent de lobo-isthmectomie droite. Loge du lobe thyroïdien droit libre.
- Nodules thyroïdiens gauches classés TIRADS 4A, 3 et 2.
- Ganglions cervicaux d'aspect inflammatoire.

Dr. Lamia JABRI
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



RECU LE : 18/08/2021
EDITE LE : 20/08/2021

NOM & PRENOM : BENABELLAH ZINEB
PRESCRIPTEUR : Dr. BERRADA MOHAMED FOUD
AGE : + ans
Code Patient : 080008
N/REF : 10818243
ORGANE : CYTOPONCTION THYROIDIENNE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cytoponction du nodule thyroidien gauche classé TIRADS 4A

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

MATERIEL :

Il nous a été communiqué 7 lames fixées. Coloration HE.

MICROSCOPIE :

Ces étalements parvenus intéressent un matériel hématique et colloïde. Ce matériel contient quelques cellules inflammatoires essentiellement à type de polynucléaires neutrophiles avec de rares macrophages. Il n'est pas retrouvé de cellules épithéliales.

CONCLUSION :

**Matériel hématique et colloïde à polynucléaires neutrophiles sans contingent épithéial.
Cytologie non diagnostique selon la classification BETHESDA/NCI 2017.**

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Dr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux Rés. du parc Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 /66 Fax : 05 22 22 14 24