

# 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

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



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0026955

☒ Maladie

☒ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3456

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom NAAMANE ABDELHAK

Date de naissance : 20/06/1956 - Casablanca

Adresse : 7, Rue 67

Hay my ABDELLAH

Tél. : 0698953570

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 08 / 22

Nom et prénom du malade : Naamane Khadija

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DT 2 + Nodule thyroïdien

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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


Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/08/2022

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
23.08.22	CS		300 DH	
25.08.22	cytoponctions		1000 DH	
31.08.22	Ca		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/08/22	1640.00
	31/08/22	1244.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>ABOUMERAZAH</b>            Spécialiste en Radiologie            4, Boulevard de la République            Casablanca</p> <p>Patente : 34206518 - I.F. : 4180741            0015 - ICE : 001502419000387</p>	23/08/22	2 dws Cervicale	200 DH
	25/08/22	p2u5	3000 DH

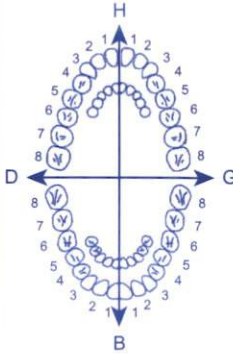
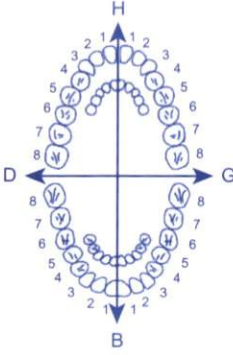
[illegible]

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  G  00000000  35533411  B </div> </div>			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.**

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du Devis

Date de l'Exécution

**[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

31/08/22.

Ne Naomane Khodija

PHARMACIE AL AZHAR  
DIOURI MOHAMED  
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa  
Tél: 05 22 25 31 12

de  
134x5  
02  
mois  
6,80x4

124420

1) Toujours polystar  
4000 par 21h.

2) Novopid flexen.

Dr. AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés. Assidq 7, Etg. 1, Appt. 13 - Casa  
Tél.: 0522.25.31.12

3) levothyrox 50 µg

4) levothyrox 25 µg



PHARMACIE AL AZHAR  
DIOURI MOHAMED  
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa  
Tél: 05 22 25 31 12



Dr. AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés. Assidq 7, Etg. 1, Appt. 13 - Casa  
Tél.: 0522.25.31.12

ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني: cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف: 05 22 25 31 12  
134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage App  
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

**NovoRapid**  
à l'insuline aspartate  
autres composants contenus dans ce mélange  
(voir rubrique 6, Autres informations).

- ▶ **Si vous suspectez une hypoglycémie (faible sucre dans le sang) imminente** (voir section 3, Comment utiliser NovoRapid®).
- ▶ **Si votre FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.**
- ▶ **S'il n'a pas été conservé correctement** ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoRapid® ?).
- ▶ **Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore**

## Avant d'utiliser NovoRapid®

- ▶ **Contrôlez l'étiquette pour vous assurer** que vous disposez du type d'insuline correct.
- ▶ **Utilisez toujours une nouvelle aiguille** lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- ▶ **Les aiguilles**
- pas être par**

## Faites atter

- ▶ **Si vous avez**
- glandes surr**
- ▶ **Si vous fait**
- ou si vous ve**
- habituel, car**
- le sang.**
- ▶ **Si vous êtes malade:** continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml

Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS



6 118001 121304

8-9670-73-270-2

bitude  
dans



**MediGlobal**®

*Pour votre bien être*

Paroi fine  
Sans douleurs  
Non toxique  
Sans latex

Aiguilles pour stylo d'insuline

إبر قلم الأنسولين

Pen needles

**Medi Fine**®

**4** mm

**32GX100pcs**



# مختبر شحرزاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd. Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax : 05 22.47.55.73 - شارع الزركطوني الطابق 5 - الدار البيضاء

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

FDTH4J  
IL + ISO

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 25-08-22

Référence N° : .....

Médecin prescripteur : ..... N° Tél : .....

Nom du patient : Neamane Prénom : Khadiga

Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : 1961

Adresse : .....

N° Tél : .....

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Pièce Opératoire ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissu : .....

Examens antérieurs : .....

Renseignements cliniques & paracliniques : Thyroïde

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Parité : .....

- Traitement hormonal : .....

- Test au Lugol : .....

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20140 - Casablanca  
Patente : 34206318 - I.P. : 41867041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

Signature & Cachet

Dr. AFANE Houa  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Oulid Sid Baba, Rés.  
Assida 7, Etg. 1, Apt. 13 - Casa  
Tél. : 0522.25.31.12



5638°

# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR AFANE HOUDA**  
Pour  
**Mme NAAMANE KHADIJA**

**Age** : 61 ANS  
**Référence** : 7DTH4J  
**Parvenu** : Le 25/08/2022  
**Répondu** : Le 26/08/2022  
**Organe** : THYROÏDE.  
Ponction.

### **- COMPTE-RENDU CYTO-PATHOLOGIQUE -**

\*\*\*\*\*

La lame étalée transmise a été colorée et examinée.

Cytologiquement, cette lame est porteuse d'un matériel colloïdo-hémorragique ponctué de macrophages à cytoplasme gorgé de pigments lipofusciniques avec quelques thyrocytes eutrophiques ou dotées de noyaux dystrophiques hypertrophiques et hyperchromatiques entourés par une mince lame de cytoplasme et desquamant isolément.

### **CONCLUSION : THYROÏDE-----(Etude cytologique) :**

- Présence de thyrocytes dystrophiques montrant des altérations de signification indéterminée :
- Classe III de Bethesda ;
- A contrôler.

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.**

Patente : 34206518 - T.P. : 41807041  
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

2508.22

Nasmane Khadige

cytoponction Thyroïdienne

10000H

Dr. AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés.  
Assidq 7, Etg. 1, Appt. 13 - Casa  
Tél.: 0522.25.31.12

Dr. AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés.  
Assidq 7, Etg. 1, Appt. 13 - Casa  
Tél.: 0522.25.31.12

134 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني: cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف: 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

Casablanca le : 23/08/22

Naamane khadija

## Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'aspect hétérogène, avec un volume estimé à 07 cm<sup>3</sup>.
- Présence en médio-lobaire droit d'un nodule mesurant 6.8\*4.8mm de contours réguliers isoéchogène sans calcifications et en polaire inférieure d'un nodule mesurant 9.6\*4.6mm ayant les mêmes caractéristiques.
- Présence en polaire supérieur gauche d'un nodule mesurant 18.8\*7.9mm de contours bosselés modérément hypoéchogène siège de micro-calcifications.
- Absence d'ADP cervicales
- Glandes sous maxillaire et parotidiennes sont d'aspect normal

### Au total

Nodules thyroïdiens classés 3 et 4 selon la classification EU-Tirads

Dr. Houda AFANE  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
4, Bd Day Ouled Sidi BABA, Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
Tél: 05 22 25 31 12 - E-mail: cabinetdrafane@gmail.com

134 شارع الداي ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدوق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني: cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف: 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
(à Côté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

22.08.23

Maamane Khadija

Echographie cervicale

us DH

Dr. AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés  
Assidq, Etage 1, Appt. N° 13 - Casa  
Tél.: 0522 25 31 12

134 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني: cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف: 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
(à Côté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

23/08/22

Mr Uhdija Naamane

1) Toujeo solostar

32 Ule 21h

2) Novonord fleaper

12 - 12 - 12

3) Aiguilles insuline

4) lecteur Boonice + Bandelettes (x448)  
TU de 01m

PHARMACIE AL AZHAR  
DIOURI MOHAMED  
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa  
Tél : 05 22 21 59 66

S.P.

S.P.

S.P.

S.P.

S.P.

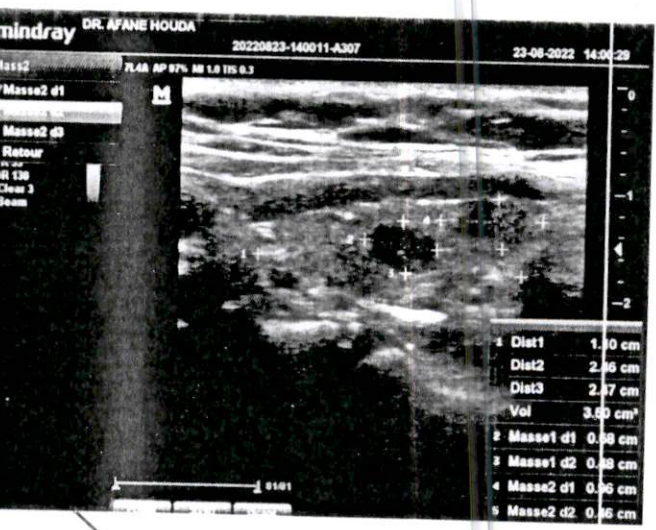
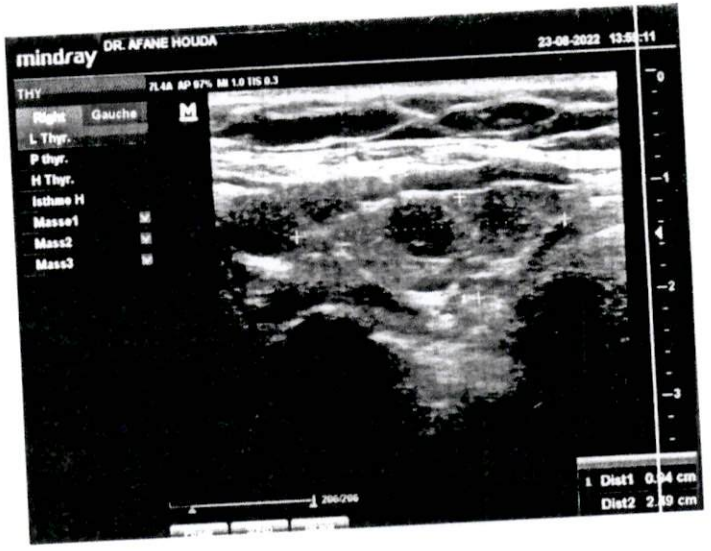
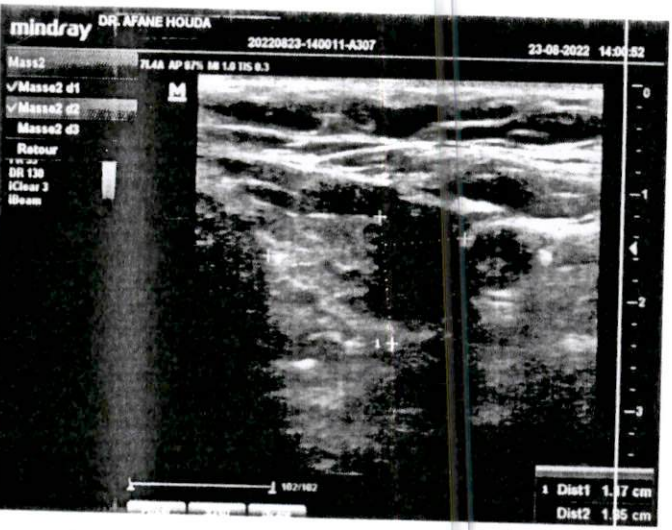
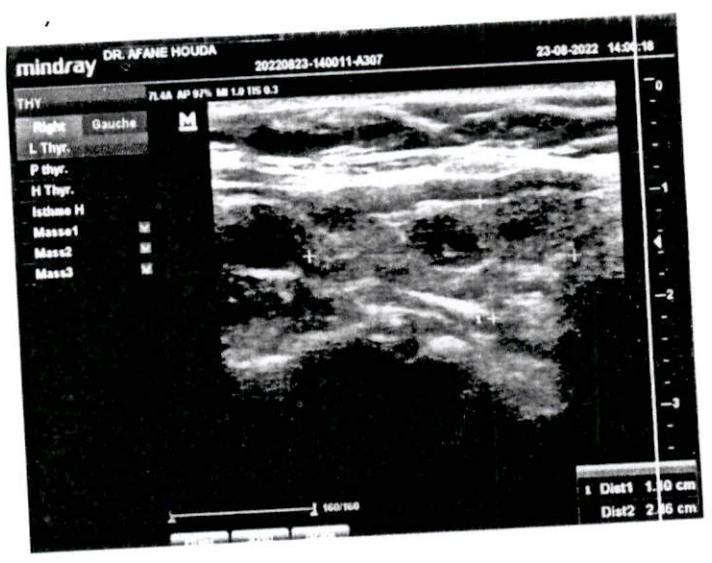
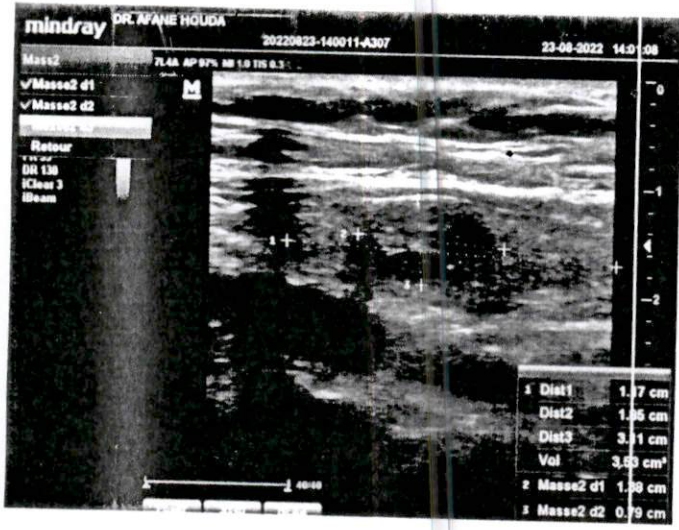
1040.00

PHARMACIE AL AZHAR  
DIOURI MOHAMED  
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa  
Tél : 05 22 21 59 66

DR AFANE Houda  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
4, Bd Day Ouled Sidi BABA, Rés  
Assidq 7, Etg 1, App 13 - Casa  
Tél : 05 22 25 31 12

134 شارع الداى ولد سيدى بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني : cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف : 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com





# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerkouni - Casablanca 01

Tél. : 022.22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 25/08/2022

Facture N° 360591

N° D'ANA-PATH : 7DTH4J  
NOM PRENOM : NAAMANE  
ADRESSE PAR : DR AFANE HOUDA  
ORGANE : THYROIDE.  
COTATION B : 245  
COTATION K : 2  
TOTAL DH : 300

KHADIJA

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage

20140 - Casablanca

Patente : 34906318 - I.F. : 41807041

CNRS 222 015 - ICE : 601302415000037

Cachet et signature