

# 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.

M22- 0007991

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09028

Société :

RAM  
A50027

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ERDAOUDI Ahmed

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : Hay AL Azhar Fm 3 Apt 19 Tz 8/12  
Ahl Louaghla - casablanca

Tél. : 06 57 42 48 24 Total des frais engagés : 1350,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BOUZIANE Azeddine  
Chirurgie Générale  
540, Bd. 2 Mars Hdaquia II, Ain-Shok, Casablanca  
Tél. : 05 22 87 03 25

Date de consultation : 06/02/2023

Nom et prénom du malade : EDDAOUDI Ahmed

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde

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

Le : 20/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

### 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
06/02/2023	C2	1	1000 DA	<p>DR. HABIB JANE Azeddine</p> <p>Spécialiste Générale</p> <p>Ed. 2 Mars Hôpital Chirurgie - Echographie</p> <p>Tél. : 051 287 03 25</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES IBM KHALDOUN Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila Dr. F. SEKKAT	06/02/2023	P 550	6000 DA
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES IBM KHALDOUN 104 Bd. Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila Dr. F. SEKKAT	06/02/2023	P 820	950 DA

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



# 750 LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
Complément de prélèvement

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : 348m 21 Ad E

Nom et prénom : M. EDDAQUIMI MR  MME  MLLÉ  ENF

Age : 68ans Ahmed

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Cervix

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles : 06.02.23

- Traitements éventuels : Complément de

Renseignements cliniques et paracliniques : Complément de

Radiographies : Complément de

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN  
104, Bd. Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

Signature : Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
Cytologie Génital - Gynécologie  
548, Bd. 2 Mars Houaïd II, Ain Chok, Casablanca  
Tél. : 05 22 87 03 25

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.86 - الفاكس : 0522.99.37.20/21  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél. : 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Adresse Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 36226

CASABLANCA LE : 17/02/2023

Analyses effectuées le: 07/02/2023

Pour.....: **Mr. EDDAOUDI AHMED**

Sur prescription du: Dr BOUZIANE AZEDDINE

Code.....: 33WZ1018



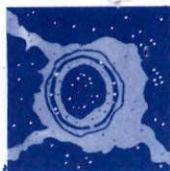
Organisme.....: **NC**

**Montant Net :** 750.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

*LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bts Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL*



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : *8/9 Benjame*

Nom et prénom : *EDDHAOUSSI Ahmed* MR  MME  MLL  ENF

Age : *68 ans*

Référence :

Siège et nature du prélèvement : *Uterus*

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles :

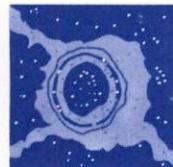
- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

*Nodule thyroïdien du  
lobe droit  
lobotomie clamur J-  
épaulement temporaire 1*

Radiographies :

Date : *06.10.2012* LABORATOIRE DE PATHOLOGIES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd Abdelloumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86  
Signature : Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 36168

CASABLANCA LE : 06/02/2023

Analyses effectuées le: 06/02/2023

Pour.....: **Mr. EDDAOUDI AHMED**

Sur prescription du: Dr BOUZIANE AZEDDINE

Code.....: 33WZ1018



Organisme.....: **NC**

**Montant Net :** 600.00

**Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

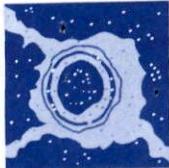
SIX CENTS Dhs 00 Cts

*104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila*  
*LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES*  
*IBN KHALDOUN*  
*Dr. F. SEKKAT*  
*Dr. A. BRITEL*

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com)

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : EDDAOUDI AHMED

Docteur : BOUZIANE AZEDDINE

Age : 68 ans

Date de réception : 06/02/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ1018

Organe : Thyroïde.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Nodule thyroïdien du lobe droit.  
Loboisthmectomie droite.

## Examen extemporané :

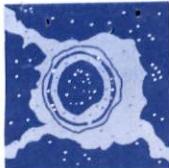
Reçu une pièce de loboisthmectomie de 5x2,5x1,5 cm, pesant 15g.  
L'isthme est de 2 cm de grand axe, quelque peu tuméfié.

A la coupe, on note au niveau essentiellement isthmique un aspect vaguement nodulaire de 8 mm de grand axe, mal circonscrit, le reste montre un aspect modérément hyperplasique.  
L'examen histologique sur coupes congelées, montre un aspect dystrophique du nodule isthmique avec des structures vésiculaires de taille variable, petite à moyenne, à revêtement cylindrique, régulier, occupé ou non par un matériel colloïde. Très rarement, on note un microfoyer dense.

CONCLUSION : - Lésion à caractère dystrophique de siège isthmique.  
- Une confirmation après inclusion en paraffine vous sera adressée.

Signé : Dr. F. SEKKAT

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : EDDAOUDI AHMED

Docteur : BOUZIANE AZEDDINE

Age : 68 ans

Date de réception : 06/02/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ1018

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

## Réponse complémentaire

L'examen des coupes après inclusion en paraffine montre un parenchyme thyroïdien, siège d'une lésion adénomateuse, d'allure dystrophique où les vésicules thyroïdiennes sont de taille modérée avec une colloïde plus ou moins épaisse.

Le revêtement est régulier, tout plus dystrophique.

Le tissu interstitiel est peu remanié et l'on note en périphérie quelques gros vaisseaux à paroi épaisse et hyalinisée avec en particulier un micro-ganglion d'aspect réactionnel.

CONCLUSION : - Lésion thyroïdienne adénomateuse, d'allure dystrophique, sans signe histologique de malignité sur le matériel examiné.

Signé : Dr. A. LAKHMIKI BRITEL

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : EDDAOUDI AHMED

Docteur : BOUZIANE AZEDDINE

Age : 68 ans

Date de réception : 07/02/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ1018

Organe : Thyroïde.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Complément de l'extemporané de ce jour.  
Lobectomie gauche subtotale polaire inférieure.

Reçu une pièce de complément sous forme d'un magma pesant 5g, mesurant 3x2x2,8x1 cm.  
La tranche de section est essentiellement homogène colloïde, brillante avec des micronodules à peine perceptibles d'aspect colloïdes, brillants, ne dépassant pas 2 mm de diamètre.  
Histologiquement, il s'agit d'un parenchyme thyroïdien d'aspect hyperplasique avec quelques microfoyers nodulaires. Ces nodules sont essentiellement macro-vésiculaires avec une colloïde abondante et épaisse et montrant quelques foyers d'aspect dense où les vésicules sont de taille réduite avec un revêtement tout au plus dystrophique, sans atypie notable.  
Il n'est pas individualisé d'incisure ni de chevauchement nucléaire.  
L'un des micronodules est partiellement kystisés.  
Le tissu interstitiel est quelque peu remanié, essentiellement par de l'œdème ou plus rarement par l'hémorragique.

CONCLUSION : - Hyperplasie thyroïdienne micronodulaire, sans signe histologique de malignité sur ces prélèvements

Signé : Dr. A. LAKHMIKI BRITEL  
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
704, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL