

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge, Casablanca 20000 - Tel : 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

N° W21-776813

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1321

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Retraite

Nom & Prénom :

ELASLY Mohamed

Date de naissance :

1938

Adresse :

Sidi Marouf I Rue SAN 80 CASA

Tél :

066191572

Total des frais engagés :

1127,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mustapha TOUHAMI  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
75 Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02

Date de consultation :

04-02-2023

Nom et prénom du malade :

NOUART SPO SA

Age :

76ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Thyroïdite chronique

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 :

CASA

Le :

02/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

AC

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Mme NOUARI SAADIA

Né le : 01/01/1947



CJ023B01081545

Mme NOUARI SAADIA

Casablanca, le 1/02/2023

Mme NOUARI SAADIA

Lot N° :

22010

Exp :

02/25

154DH10

PPV :

PPV:14DH00

PER:10/25

LOT:L3548

BOTTU SA

PPV : 36 DH 00

PER : 03/24

LOT : 1031006

Docteur Mustapha TOUHO  
ORL et Chirurgie Service-facial  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02

17/ Longest 8 jing Clinton

27/ A As are anapha  
Colored

---



**Docteur Mustapha TOUHAMI**

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale  
au CHU de Casablanca

**الدكتور مصطفى التهامي**

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خرج كلية الطب بباريس (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العناية التثاقيلية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 15/02/2023

**MME NOUARI SAADIA**

- **Levothyrox 100 µg - comprimé sécable**  
1/2 Comprimé, matin, au réveil, pendant , 4 jours puis 1 cp
- **Locapred 0,001 - crème**  
1 massage, matin, soir, pendant , 1 mois

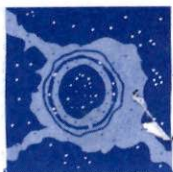
16,60

16,60

**Docteur Mustapha TOUHAMI**  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Chirurgie maxillo-faciale  
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 98 82 02



Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca  
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء  
Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com  
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

Nom et prénom

Mme NOUARI SAADIA

Né le : 01/01/1947



CJ023B01081545

P. Touhami

MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Mme NOUARI SAADIA

Né le : 01/01/1947



CJ023B01081545

thyroïdectomie  
totale

Siège et nature

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES

IBN KHALDOUN

104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila

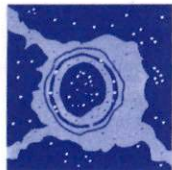
Dr. F. SEKKAT

Dr. A. BRITEL

Radiographies : .....

Date : 1/2/2023 Signature :

P. Touhami



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 36008

CASABLANCA LE : 15/02/2023

Analyses effectuées le: 01/02/2023

Pour.....: **Mme NOUARI SAADIA**

Sur prescription du: Dr PR TOUHAMI MUSTAPHA

Code.....: 33WZ881



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

**Montant Net :** 900.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENTS Dhs 00 Cts

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

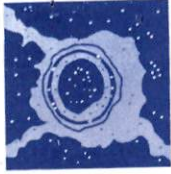
104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86

104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaloudun@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaloudun@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 : NOUARI SAADIA

Docteur : PR TOUHAMI MUSTAPHA

Age : 76A    ans

Date de réception : 01/02/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ881

Organe :    Thyroïde.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Thyroïdectomie totale.

Reçu une pièce de thyroïdectomie totale pesant 65g.

Le lobe droit est de 6x5x4,5 cm, renfermant un nodule totolobaire, colloïde, brillant, bien circonscrit avec quelques foyers blanchâtres, fermes, voire calcifiés.

Le lobe gauche est de 3x2x1 cm et renfermant un microfoyer blanchâtre de 1 mm, fibreux.

L'isthme est de 2 cm, sans particularité.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre au niveau du l'isthme et le lobe gauche ne montre pas de particularité histologique.

Les différents prélèvements effectués au niveau du lobe droit montrent une lésion micro- et macro-vésiculaire avec des structures bordées d'un revêtement cylindro-cubique, régulier, à lumière occupée par un abondant matériel colloïde. c'est essentiellement au niveau de foyers quelque peu ferme blanchâtre que l'on note un aspect micro-vésiculaire à revêtement cylindrique à noyau augmenté de volume avec un pourtour géométrique présentant un discret chevauchement ici et là et avec parfois quelques encoches très rarement des incisures. Ce nodule est parcouru ici et là par quelques travées fibreuses avec quelques calcifications et bien vascularisé et avec des suffusions hémorragiques. Ce nodule est bien circonscrit en périphérie par une pseudo-capsule se confondant avec celle de la thyroïde.

**CONCLUSION :** - NIFT-P totolobaire droit (Néoplasme thyroïdien vésiculaire non invasif avec caractéristiques nucléaires papillaires). Cette nouvelle entité OMS 2017, à considérer comme une tumeur de potentiel de malignité très faible pouvant justifier d'une simple lobectomie sans IRA-thérapie complémentaire (risque de récidence <1% à 15 ans).

Signé : Dr. F.SEKKAT

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