

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. *M. H. E. D.*

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.



Declaration de Maladie

N° W21-780906

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *12364* Société : *RAM*
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : *DAHARI ABDERRAHIM*
 Date de naissance : *08/12/83*
 Adresse : *OULFA, CASA* *6066*
 Tél. : *0662772011* Total des frais engagés : *1292h*

MED Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *16/03/2023*
 Nom et prénom du malade : *SAHADI Hajar* Age : *39*
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : *Myocardionévrose*
 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
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *CASA* Le : *16/03/2023*
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOIET ADHERENT

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
11/03/23		5	279,90	Dr. ALAOUI Mohamed

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie L'Hélianthème Sarl BELLAKHDAR Jamal 15, Av Micheline Agdal Rabat Tél: 0537673796 - INPE:102033316	17-03-23	279,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Anatomie Pathologique Nations Unies Angle Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Sina Agdal - Rabat Tél: 05 37 67 37 96	16-03-23	80855	1050,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

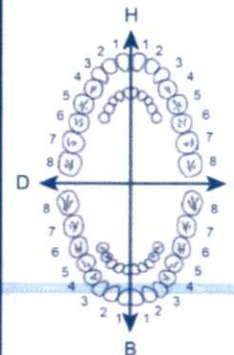
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES

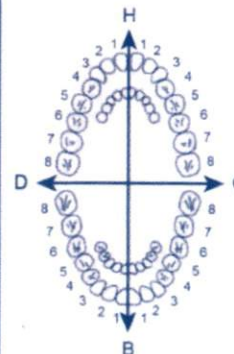
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D	B		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction]			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Fouad KETTANI
Pr. agrégé en anatomie pathologique

Dr. Asmae BENZEKRI
Diplômée en anatomie et cytologie

Dr. Merieme GHABOUTI
Diplômée en anatomie et cytologie

Nom et Prénom du Malade : Soumati Hayat Age : 37 ans

De la part du Docteur : Dr. EP ABOU Yehannes

Date du Prélèvement : le 3 16-03-2023

Date d'envoi :

Siège et nature du Prélèvement : Thyroïde ① lobe droit ② lobe gauche

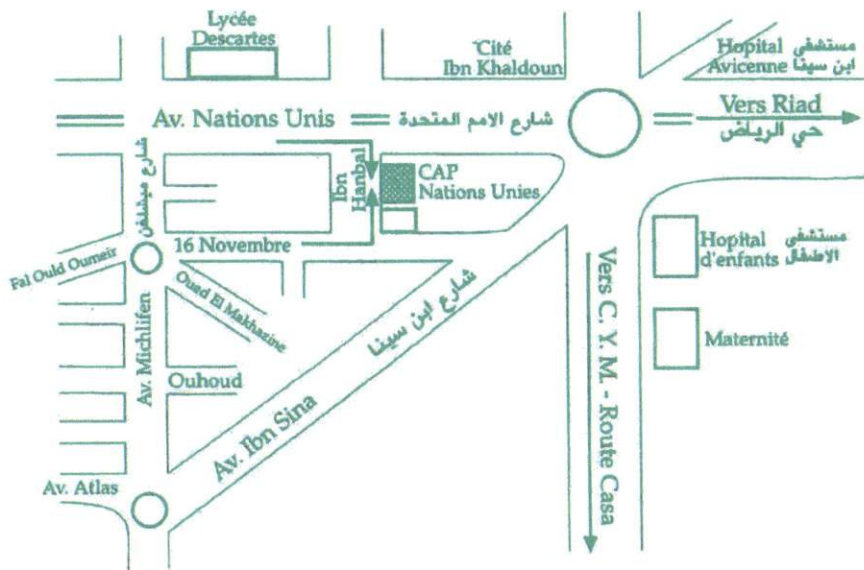
RENSEIGNEMENT CLINIQUES ET PARA-CLINIQUES

Carcinome folliculaire à la
cytoponction du pôle sup
droit & thyroïdite lymphocytaire

REF Antérieure :

Fixation :

Nota : La fixation des pièces biopsiques doit être effectuée dans du formol tamponné :





استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le 17 03 93

Dr Samati Hayat



107,70
Calcit un comp X3 j

172,20
un alpha 1 mg

279,90
un compure/j

SP 30 j et contrôle de la

PTH & Calémie.

Pharmacie L'Hélianthème Sarl
BELLAKHDAR Jamal
15, Av Michlifen agdal Rabat
Tél: 0537673796 - INPE:102603316

Signature
Dr. Leblanc

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

F A C T U R E

Numéro : 923001873 du 22/03/2023

Date demande 16/03/2023

Nom patient : SOUMATI HAYAT

Médecin : DR. EL ALAOUI MED

23B06-031-02

PAYANT

THYROIDE
MOITIE P OP

Cotation : P0955

Montant facture 1 050,00

Arrêtée la présente à la somme de :
MILLE CINQUANTE DIRHAMS

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Agdal - Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 28 96
Fax : 05 37 67 28 96



Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie
pathologiques de l'université libre de
Bruxelles et de l'université René
Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire
de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire
de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut
Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie
pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et
de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de
l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : SOUMATI HAYAT

DOCTEUR : EL ALAOUI MED

CODE PATIENT : 23B06-031

DATE : 21/03/2023

AGE : 38 ans

N/REF : 230316224

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cytoponction thyroïdienne.

Présence de cellules suspectes (carcinome papillaire).

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1°) LOBECTOMIE DROITE

Cette pièce de lobectomie, pesant 7g, mesure 4,5x2,6x2,3cm.
Elle comporte un petit nodule lobaire de couleur blanchâtre et de
consistance ferme mesurant 5x4mm, situé à 1mm de la capsule
thyroïdienne.

L'étude histologique des différents prélèvements effectués
retrouve un tissu thyroïdien caractérisé par un infiltrat lymphoïde
riche comportant de nombreux follicules à centre clair hyperplasique.

Les vésicules thyroïdiennes sont modérément atrophiques avec
un épithélium de revêtement dépourvu d'atypies et comportant de
rares plages de métaplasie oncocytaire.

Le nodule observé macroscopiquement correspond à un amas
lymphoïde.

La capsule périphérique est toujours respectée.

2°) ISTHMOLOBECTOMIE GAUCHE

Cette pièce d'isthmolobectomie, pesant 8g, comporte un lobe
qui mesure 4,6x2,8x1,5cm et un isthme qui mesure 2x1,2cm. A la
coupe, on observe un aspect grisâtre, homogène sans nodules
macroscopiquement individualisables.

L'étude histologique des différents prélèvements effectués
retrouve un tissu thyroïdien présentant un aspect strictement
identique à celui décrit plus haut.

Absence de lésions suspectes.

CONCLUSION

Thyroïdite lymphocytaire.

Dr. Fouad KETTANI
Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal - Agdal Rabat
Tél: 0537 67 28 96 - 0537 67 39 98
Fax: 0537 67 05 44

Signé : Dr. F. KETTANI