

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.
- LA 2777011*

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 à caractère personnel.



Declaration de Maladie

N° W21-780920

A 60667

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *LA 2777011*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAHABI

ABDERRAHIM

Date de naissance :

08/12/83

Adresse :

UL FA, CASA

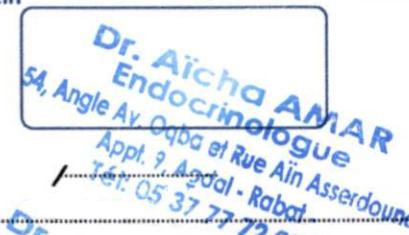
Tél. :

062777011

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *DR. AICHA AMAR* Age :
54, Angle Av. Oqba et Rue Ain Asserdouine

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie

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'at. 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 : *MS D*

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *CFF*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant du Participe
08/04/23	C		1300,00	INFORMA D. AICHD AM D. ENDOCHIRURGIE D. ANESTHESIE ET D'OBSTETRIQUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
PHARMACIE GALIEN 03.12.23
 Angle Av. Med Benhassan El Ouardi et Rue Sanhaji, Souissi - RABAT -
 Tel: 05.37.75.97.47 - Fax: 05.37.63.05.39

Date

Montant de la Facture

211,000

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Anatomie Pathologique Centre National des Nations Unies Angle Avenue Ibn Khaldoun - Rabat et Rue Ibn Hanbal - 10000 - Rabat Tél: 05.37.67.22.96 - 05.37.67.39.16	06.02.23	P 0.455	500,00
	06.02.23	Gynopexie Thyroïdienne	1200,00

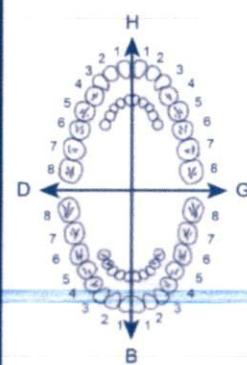
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

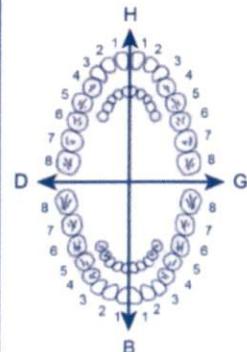
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. AÏCHA AMAR

SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE DIABÈTIS
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION
DIPLOMÉE DES FACULTÉS DE MÉDECIN
DE RABAT ET DE PARIS
ANCIEN MÉDECIN AU CHU IBN SINA
DE RABAT ET DES HÔPITAUX DE NANCY

35.30

PPV 35.70
EXP 11/2025
LOT 223838

بازار و مستحضرات صحية

03/03/2023

RABAT LE :

MME SOUMATI HAYAT

- 35.30
- Alpraz 0.5 - Comprimé
0-1/4 -1/2 cp /J x 01 mois
 - Brufen 400 mg - comprimé enrobé
1-0-1 au milieu du repas x 5 j puis si besoin
- 35.30

PHARMACIE GALIEN
Angle Av. Med Belhassan El Ouazzani
et Rue Sanhaja, Souissi - RABAT -
Tél: 05.37.75.97.47 - Fax: 05.37.63.05.39

71.00

Dr. Aïcha AMAR
Endocrinologue
54, Angle Av. Oqba et Rue Aïn Asserdoune
Appt. 9, Agdal - Rabat -
Tél: 05.37.77.72.00

PHARMACIE GALIEN
Angle Av. Med Belhassan El Ouazzani
et Rue Sanhaja, Souissi - RABAT -
Tél: 05.37.75.97.47 - Fax: 05.37.63.05.39

0537 77 72 00 / 06 82 08 99 01

✉ Dr.amar.endocrino@gmail.com

📍 54, ANGLE AVENUE OQBA ET RUE AÏN ASSERDOUNE, APPT N° 9 AGDAL - RABAT

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

FACTURE

Numéro : 923001407 du 03/03/2023

Date demande 06/02/2023

Nom patient : SOUMATI HAYAT

Médecin : DR. BOUKLATA SALWA

23B06-031-01

PAYANT

PONCTION THYROIDIENNE

Cotation : P0455

Montant facture 500,00

Arrêtée la présente à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
Tel 05 37 67 22 41 / 05 37 67 39 96

Dr. Aïcha AMAR

Spécialiste en Endocrinologie DiabétoLOGIE,
Maladies Métaboliques et Nutrition
Diplômée des Facultés de Médecine
de Rabat et de Paris
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina
de Rabat et des Hôpitaux de Nancy



الدكتورة عائشة أumar

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغذية و أمراض الأيض
خريجة كلية الطب بالرباط و باريس
طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا
بالرباط و بمستشفيات نانسي

MME SOUMATI HAYAT

RABAT LE :

Cytoponction du nodule médiolobaire droit EU-TIRADS 4

Dr. Salwa BOUKLATA
Radiologue
78, Rue Oulad Ziane, Aviation-Rabat
INPE : 101110575

Dr. Aïcha AMAR
Endocrinologue
54, Angle Av. OQBA & Rue Aïn Asserdoune
Appt. 9 - Agdal - Rabat.
Tél: 05 34 44 74 00



LE 06 / 02 /2023

NOM : SOUMATI

PRENOM : HAYAT

Centre de Radiologie Pathologique
Angiologie Néphrologie Médecine Interne
Tél: 05 37 72 36 / 05 37 61 33 96
et Rue Ouled Ziane, Aviation Rabat
N° 78, quartier Aviation - 10180 Rabat

▪ CYTOPONCTION THYROIDIENNE

NODULE THYROIDIEN *douleur* EU-TIRADS *4*

Pr S.BOUKLATA

Dr. Salwa BOUKLATA

Radiologue

78, Rue Ouled Ziane, Aviation Rabat

INPE : 101110575

Scanner corps entier, Angioscanner, Coloscanneur, Dentascanner, Echographie 3D/4D, Echodoppler, IRM, Ostéodensitométrie
Panoramique dentaire numérique, Mammographie numérisée, Rx conventionnelle numérisée, Biopsies écho et scanoguidées, Harpons

78, rue Ouled Ziane, Quartier Aviation - 10180 Rabat

INPE : 101110575 - IF : 20781243 - TP : 25900726 - ICE : 001854365000053

Tél : +212 5 37 63 65 62 GSM : +212 6 61 42 45 15 rca.radiologie@gmail.com



Facture

NOM ET PRENOM : SOUMATI HAYAT

DATE : 06/02/23

Examens	Montant
CYTOPONCTION THYROIDIENNE	
TOTAL	1200 DH

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE DEUX CENTS Dirhams.

Pr. S. Bouklata

Dr. Salwa BOUKLATA

Radiologue

78, Rue Ouled Ziane, Aviation-Rabat

INPE : 101110575

Scanner corps entier, Angioscanner, Coloscanner, Dentascanner, Echographie 2D/4D, Echodoppler, IRM, Ostéodensitométrie
Panoramique dentaire numérique, Mammographie numérisée, Rx conventionnelle numérisée, Biopsies écho et scanoguidées, Harpons

78, rue Ouled Ziane, Quartier Aviation - 10180 Rabat

INPE : 101110575 - IF : 20781243 - TP : 25900726 - ICE : 001854365000053

Tél : +212 5 37 63 65 62 GSM : +212 6 61 42 45 15 rca.radiologie@gmail.com



Rabat, le 06/02/23

PATIENT : SOUMATI HAYAT

MEDECIN TRAITANT : Dr A.AMAR

EXAMEN(S) REALISE(S) : CYTOPONCTION THYROIDIENNE

Résultat :

- Ponction sous guidage échographique de nodules thyroïdien droit
EUTIRADS 4 à l'aide d'une aiguille 25G.
- Plusieurs passages réalisés.
- Absence d'incident.

Pr S.BOUKLATA

Dr. Salwa BOUKLATA
Radiologue
78, Rue Ouled Ziane, Aviation-Rabat
INPE : 101110575



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 : BOUKLATA SALWA

CODE PATIENT : 23B06-031

DATE : 08/02/2023

AGE : 38 ans

N/REF : 230206571

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Nodule thyroïdien EU-TIRADS 4.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

PONCTION THYROÏDIENNE

3 étalements ont été communiqués. Ils montrent après coloration au Papanicolaou une cellularité riche représentée par un grand nombre de cellules cylindriques d'origine folliculaire disposées en amas plus ou moins compacts, parfois effilochés avec signes de chevauchement et perte de polarité. Leurs noyaux sont augmentés de volume, souvent irréguliers avec présence de rares pseudo-inclusions.

Le fond comporte quelques leucocytes essentiellement mononucléés et des hématies.

CONCLUSION

Présence de cellules suspectes de malignité (carcinome papillaire).

*Dr. F. KETTANI
Médecin Anatomopathologiste
Centre d'Anatomie Pathologique des Nations Unies
Agdal Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98 • Fax : 05 37 67 05 44
Rue Ibn Hanbal 1000 Agdal - Rabat - Maroc
Signature Dr. F. KETTANI
18/02/2023*