

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 des données à caractère personnel.



## Declaration de Maladie

N° W21-780920

60667  
☒ Optique

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHBI ABDERRAHMAN

Date de naissance : 21/12/83

Adresse : OULFA, CASA

Tél. : 0662772011

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Aïcha AMAR  
Endocrinologue  
54, Angle Av. Oqba et Rue Aïn Asserdoune  
Appt. 9 Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 77 72 00

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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'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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



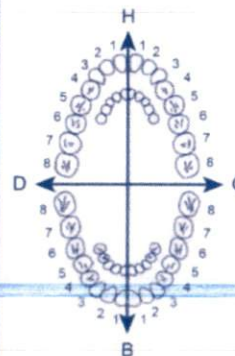
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<b>PHARMACIE GALIEN</b> Cabinet du Pharmacien ou du Remetteur Angle Av. Med Belkassan El Ouzani et Rue Sanhaja, Souissi - RABAT. Tel: 05.37.75.97.47 - Fax: 05.37.63.05.39	Date	Montant de la Facture
	03/03/83	21,00

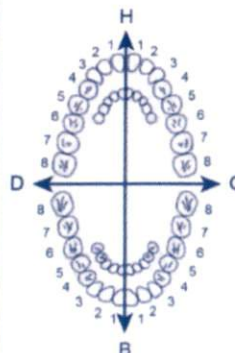
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre d'Anatomie Pathologique Nations Unies Angle Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanioual Agdal - Rabat Tel. 05 37 67 40 96 05 37 67 39 16</p>	06/02/23	P. 455	500,00
	06/02/23	cytotoxique Thyroïdienne	1200,00

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

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE 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

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE DIABETES  
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION  
DIPLOMÉE DES FACULTÉS DE MÉDECINE  
DE RABAT ET DE PARIS  
ANCIEN MÉDECIN AU CHU Ibn SINA  
DE RABAT ET DES HÔPITAUX DE NANCY

35,30



LOT 223838  
EXP 11/2025  
PVP 35.70

بارباط و بمستشفيات نسبي

03/03/2023

MME SOUMATI HAYAT

- 35.70
- 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

71,00

RABAT LE :

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

Dr. Aïcha AMAR  
Endocrinologue  
54, Angle Av. Oqba et Rue Ain Asserdoune  
Appt. 9, Agdal - Rabat -  
Tél: 05 37 77 72 00

PHARMACIE GALIEN  
Angle Av. Med Belhassan El Ouezani  
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 / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat  
Tél : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 96



# Dr. Aïcha AMAR

SPÉCIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE DIABÉTOLOGIE,  
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION  
DIPLOMÉE DES FACULTÉS DE MÉDECINE  
DE RABAT ET DE PARIS  
ANCIEN MÉDECIN AU CHU IBN SINA  
DE RABAT ET DES HÔPITAUX DE NANCY



CABINET A MAR  
D'ENDOCRINOLOGIE

## الدكتورة عائشة أعمار

إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
و التغذية و أمراض الأيض  
خريجة كليتي الطب بالرباط و باريس  
طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي 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  
64, Angle Av. Oqba & Rue Aïn Asserdoune  
Appt. N° 9, Agdal - Rabat.  
Tél: 05 37 72 00 00



**LE 06 / 02 /2023**

**NOM : SOUMATI**

**PRENOM : HAYAT**

Centre d'Anatomie Pathologique  
et Rue Oulad Ziane, Aviation Rabat  
Tél : 05 37 20 80 / 05 37 20 81

▪ **CYTOPONCTION THYROIDIENNE**

**NODULE THYROIDIEN .....EU-TIRADS.....**

**Pr S.BOUKLATA**

**Dr. Salwa BOUKLATA**

**Radiologue**

**78, Rue Oulad Ziane, Aviation Rabat**

**INPE : 101110575**

Scanner corps entier, Angioscanner, Coloscanner, 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	
<b><u>TOTAL</u></b>	<b>1200 DH</b>

**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:**

**MILLE DEUX CENTS Dirhams.**

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

Scanner corps entier, Angioscanner, Coloscanner, Dentascanner, Echographie : D/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 - Rabat  
Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98  
Fax : 05 37 67 05 44