

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 - Tél. : 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° P19-0019732

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : MAACH Mohamed Date de naissance : 1945

Adresse : 41 Blvd Haj Fakh Oulfa Casablanca

Tél. : 0676248961 Total des frais engagés : 1570 DH30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohdi BENJELLOUN الدكتور هادي بيجلون
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Maach Mohamed Age : 74 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie 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 : Casablanca Le : 21/06/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
06/05/19	est		constit	Dr. Mehdi BENJELLOUN DENTISTE Rue 2, N° 6 - 1er Etage RP Chahdia - El Hachia Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 12 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE DATTIER
TAZI Narjis
149 B, Lot. Haj Fatch S, Lissasfa
Casablanca - Tél: 05 22 89 52 21

06/05/19

210,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

21/6/19 Fonction Thyroïde 800 dh
21/06/19 p 320 500.00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

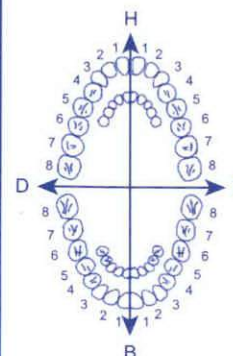
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

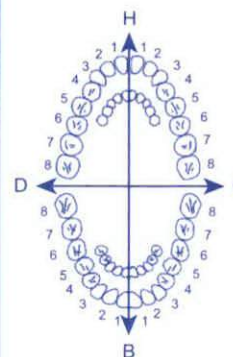
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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'EXECUTION

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Specialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Cabinet de Cardiologie



الدكتور مهدي بنجلون

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

عيادة أمراض القلب

06/05/19
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
N°61 - 1er Etage RP. Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

NAAH

MOHAMED

1) Dynatens 79,50 20 gts x



Lot: DYNATENS Gouttes 30ml
A consommer de PPC : 79,50 DH
préférence avant | Ut av : Août / 2021 Lot : 180470
THERAPHARM

2) THERANEL 35 89,00 1 p x 2

PPV: 89DH00
PER: 11/21
LOT: H2428

3) Aulovalyl 44,80 1 p x 4

210,30

**HARMACIE DATTIER
TAZI Narjis**

140 B, Lot. Haj Fateh 5, Lissasfa
Casablanca - Tél: 05 22 89 52 24

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
Rue 2, N°61 - 1 Etage - RP. Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

47,80



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. Dr. H. Zou MAZ HA.

Nom et Prénom du Patient MAACH MA

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques fonction de
nodules thyroïdiens droit

THYR 13
Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19009179 N° Facture : 19009006 Date facturation: 21/06/2019

Nom et prénom du patient : Mr **MAACH MOHAMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
PONCTION THYROIDIENNE	1.00	800.00	800.00
		Sous-Total	800.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cents dirhams

Total : 800.00DH

Adhérent : MAACH MOHAMED

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 737

Part patient : 800.00 DH

PC N° :



Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Cabinet de Cardiologie

الدكتور مهدي بنجلون

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

عيادة أمراض القلب



06/05/19

NAAEM

NAH ANAH

Cytoponction
Nodule
Hypodermien



Dr. Mehdi BENJELLOUN الدكتور مهدي بنجلون
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er étage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 05 22 91 07 62
INPE: 91170670

Vendredi
à 9h30
OK

0676. 248961.





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 27/06/2019

FACTURE N° : 19/06566

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

500,00 Dhs

CINQ CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **21/06/2019**

Pour **MAACH MOHAMED**

Sur ordonnance du : **Dr LAHLOU NAZHA**

Laboratoire de Pathologie
DU CENTRE
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 022 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/06/19

Nom & Prénom : Mr MAACH MOHAMED
Sur ordonnance du : Dr LAHLOU NAZHA
Réf. : 19C06188

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 21/06/19
Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 74 ans
Ponction d'un nodule thyroïdien droit TIRADS3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu quatre lames étalées et trois seringues dont le liquide est récupéré après rinçage.

Le fond est hématique, colloïde, ponctué de sidérophages.

La densité cellulaire est satisfaisante.

Les cellules vésiculaires sont légèrement augmentées de taille. Elles sont isolées ou agencées en vésicules.

En un endroit, on note deux amas cellulaires, où les cellules sont de grande taille, se chauvauchant et présentent quelques irrégularités de contours.

Conclusion : Cytoponction thyroïdienne présentant des atypies de signification indéterminée, catégorie III de la classification BETHESDA, invitant à un contrôle cytologique à 6 mois.

Dr Nouhad BENKIRANE.

Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél. 22.51.31 - 22.51.34
22.50.59 - Fax: 22.50.90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/06/19

Nom & Prénom : Mr MAACH MOHAMED
Sur ordonnance du : Dr LAHLOU NAZHA
Réf. : 19C06188

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 21/06/19
Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 74 ans
Ponction d'un nodule thyroïdien droit TIRADS3

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu quatre lames étalées et trois seringues dont le liquide est récupéré après rinçage.
Le fond est hématique, colloïde, ponctué de sidérophages.
La densité cellulaire est satisfaisante.
Les cellules vésiculaires sont légèrement augmentées de taille. Elles sont isolées ou agencées en vésicules.
En un endroit, on note deux amas cellulaires, où les cellules sont de grande taille, se chauvauchant et présentent quelques irrégularités de contours.

Conclusion : Cytoponction thyroïdienne présentant des atypies de signification indéterminée, catégorie III de la classification BETHESDA, invitant à un contrôle cytologique à 6 mois.

Dr Nouhad BENKIRANE
Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél. 22.51.31.31 - Fax. 22.51.31.31
22.50.50 - Fax. 22.50.50



مختبر التحاليل الطبية د.علاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Dossier ouvert le : 09/04/19

Prélèvement effectué à 08:41

Edition du : 09/04/19

Monsieur MAACH MOHAMED

Docteur MEHDI BENJELLOUN

Réf. : 19D22B

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
Hématies -----:	5,90	M/mm ³	4,5 - 6,5	
Hémoglobine -----:	16,6	g/100 ml	13 - 18	
Hématocrite -----:	53	%	40 - 54	
- V.G.M. -----:	90	μ ³	80 - 99	
- T.C.M.H. -----:	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	31	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	9 500	/mm ³	4000 - 10000	
----------------------------------	-------	------------------	--------------	--

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	62	%	50 - 70	
Soit :	5 890	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2	%	1 - 3	
Soit :	190	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	32	%	20 - 40	
Soit :	3 040	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	4	%	1 - 8	
Soit :	380	/mm ³	40 - 800	

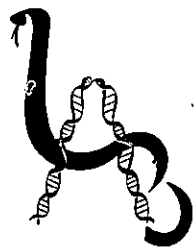
PLAQUETTES

Résultat -----:	307 000	/mm ³	150000 - 400000	
-----------------	---------	------------------	-----------------	--

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure -----:	4	mm	Normales	Antériorités
2 ^{ème} heure -----:	15	mm	< 10	
			< 20	

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah, Oulfa Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700



مختبر التحاليل الطبية دواء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Monsieur MAACH MOHAMED
Docteur MEHDI BENJELLOUN
Réf. : 19D22B

Dossier ouvert le : 09/04/19
Prélèvement effectué à 08:41
Edition du : 09/04/19

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium -----	145	mEq/l	136 - 155	
Potassium -----	4,20	mEq/l	3,6 - 5,5	
Calcium -----	94,00	mg/l	85 - 108	
Chlore -----	104,0	mEq/l	98 - 110	
Protéines totales -----	71	g/l	60 - 80	
Bicarbonates -----	27,00	mEq/l	22 - 29	
Glycémie à jeun -----	1,02	g/l	0,7 - 1,1	29/08/14
Soit :	5,7	mmol/l	3,9 - 6,1	1,00

BIOCHIMIE

Créatinine -----	12,0	mg/l	7 - 14
Soit :	107	μmol/l	62 - 124

BIOCHIMIE

Acide urique 1 -----	60	mg/l	35 - 72
Soit :	357	μmol/l	208 - 429
Cholestérol Total -----	1,98	g/l	1,5 - 2,4
Soit :	5,10	mmol/l	3,87 - 6,19
Cholestérol HDL -----	0,48	g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,24	mmol/l	1,03 - 1,8
Cholestérol LDL -----	1,22	g/l	< 1,7
Soit :	3,14	mmol/l	< 4,38
Triglycérides -----	1,39	g/l	0,6 - 1,65
Soit :	1,39	mmol/l	0,69 - 1,89

HORMONOLOGIE

T3 Libre -----	3,70	* pmol/l	4 - 8,3
T4 Libre -----	16,73	pmol/l	10,6 - 19,4
T S H ultrasensible -----	0,52	μUI/ml	0,27 - 5

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 09/04/2019

PATIENT : **MAACH MOHAMED**
MEDECIN TRAITANT : **DR. BENJELLOUN MEHDI**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

- Glande thyroïde augmentée de volume, multi nodulaire.
- Topographie et caractéristique des nodules :

Lobe droit :

- (N1) : Nodule polaire inférieur hypoéchogène hétérogène de 20x17mm, à vascularisation périphérique, classé EU-TIRADS4.
- (N2) : Nodules médio lobaire échogène avec kystisation mesurant 13x8mm et 16x11mm, à vascularisation périphérique, classés EU-TIRADS3.
- (N3) : Nodule polaire inférieur hypoéchogène, à vascularisation périphérique mesurant 17x14mm, classé EU-TIRADS4.

Lobe gauche :

- Nodulè médio lobaire échogène de 12x10mm échogène, kystisé avec vascularisation périphérique, classé EU-TIRADS3.

Lobe droit = 22 cc (normal = 4 à 10cc).

Lobe gauche = 15 cc (normal = 4 à 10cc).

Isthme = 5 (normal < à 5).

- Glandes salivaires sub mandibulaires et parotides sont de taille normale, d'échostructure homogène.
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Axes vasculaires jugulo carotidiens libres.

Conclusion :

- **Goître nodulaire**
- **Nodules classés EU-TIRADS3 et EU-TIRADS4 (vois schéma).**
- **Absence d'adénopathie cervicale.**

SCORE EU-TIRADS (European Thyroid Imaging Reporting And Database System)

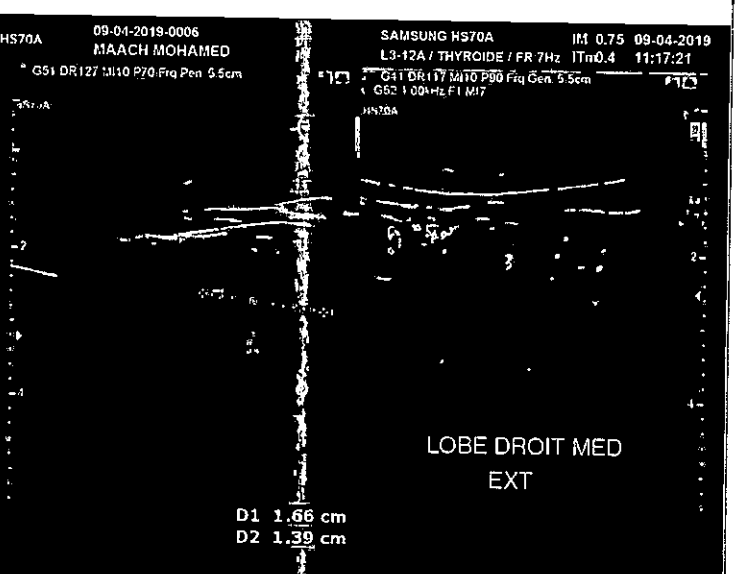
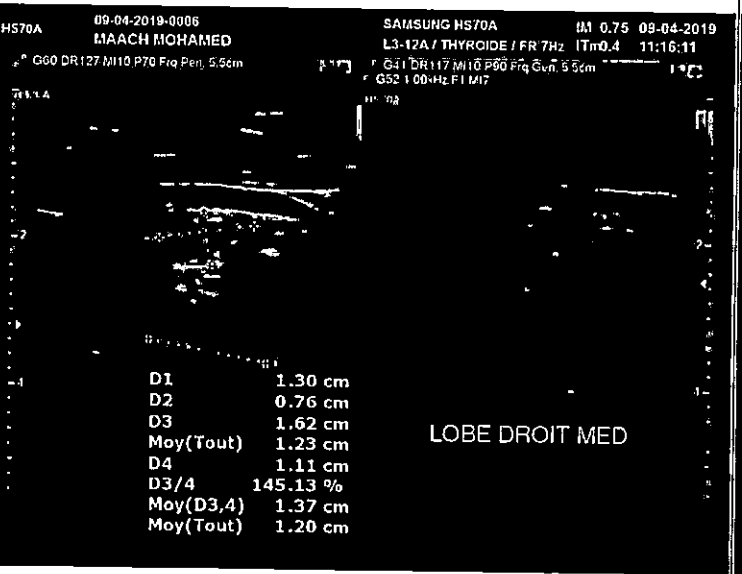
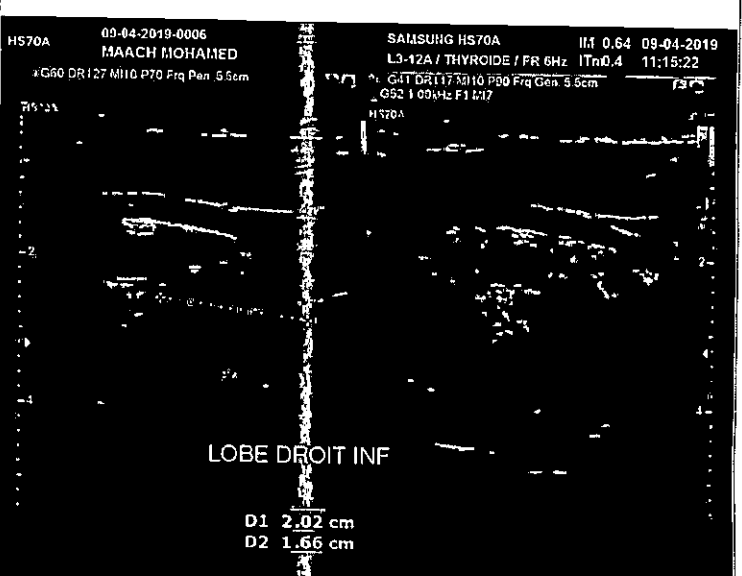
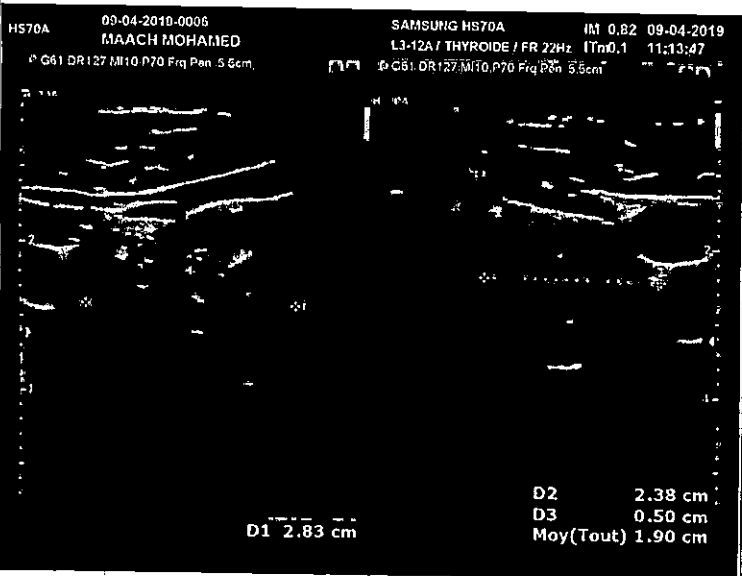
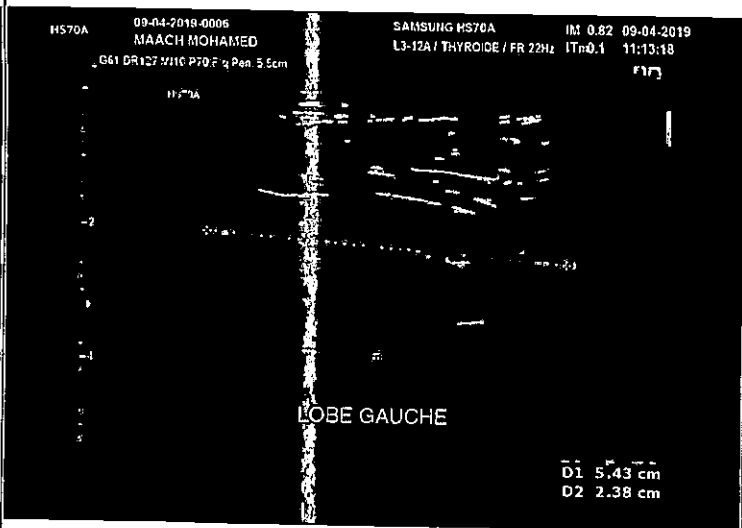
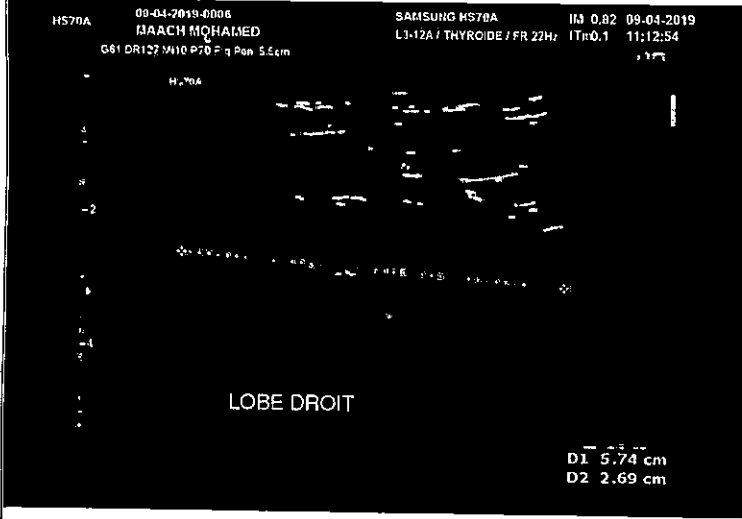
Score EU-TIRADS	Signification	Risque de malignité et C.A.T (%)
1	Examen normal	Risque 0 - Arrêt des échographies
2	Constantement bénin	Risque 0 - Surveillance clinique. +/- cytoponction évacuatrice de kyste si compressif
3	Très probablement bénin	Risque 2 à 4% - Surveillance échographique. Cytoponction si > 20mm - ≈ Micro-biopsie
	Faible suspicion de malignité	Risque 6 à 17% - Cytoponction si > 15mm
	Forte suspicion de malignité	Risque 26 à 87% - Cytoponction si > 10mm
	ADÉNOPATHIE	Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG insitu.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 33 04 93 Fax: 05 22 33 56 17

**Confraternellement.
DR EL MDARI BOUCHAIB**

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél: 05 22 33 04 93 Fax: 05 22 33 56 17 E-mail: centradiologieoulfa@gmail.com



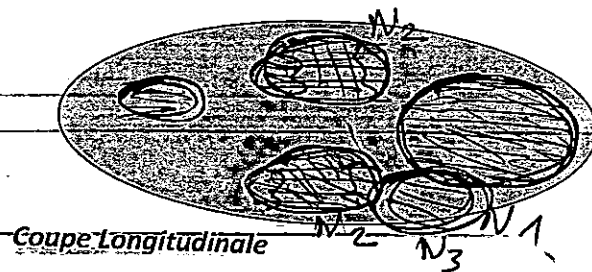
CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Nom & Prénom : *M^r MAACH Mohamed*

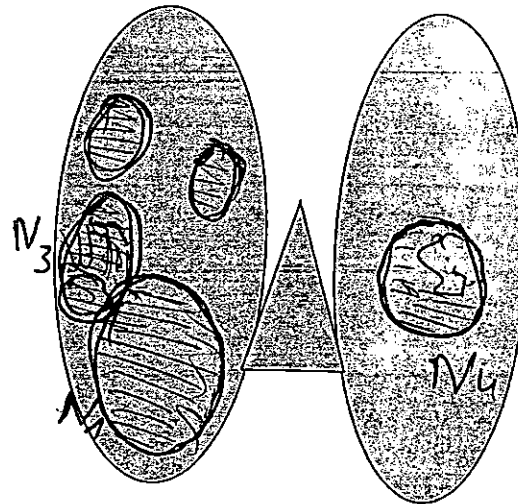
Date : *09-04-2019*

Schéma annoté de la glande thyroïde

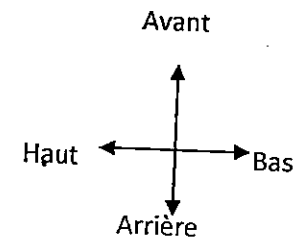
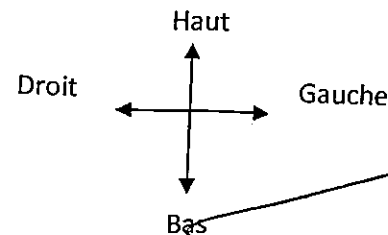
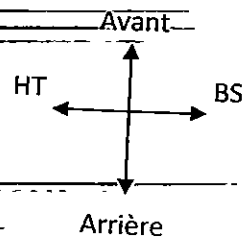
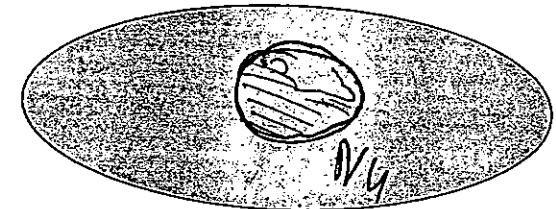
Lobe Droit



Isthme



Lobe Gauche



*Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rahma - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel: 06 22 93 04 93 - Fax 06 22 93 56 37*

