

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diologie 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 064884

ND: 28397

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9310 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MANAR ARDEL WAHAB

Date de naissance : 10/11/15

Adresse : LOI- HABIBA 189 CASA - EL WALFA

Tél : 0670351832 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAJED EL BENNY  
ANESTHÉSISTE  
REANIMATEUR  
Gsm : 0663 65 97 79

Date de consultation : 20/08/2022

Nom et prénom du malade : HADIA Latiha Age :

Lien de parenté : lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-064884

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Recouvrement des Actes
20/08 2020	V2		Gratuit	
04/09/2020	S		cet	
12/09/2020	S			
19/09/2020	S			

### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



**Polyclinique *Atlas***  
ANFA

10/03/2020.

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

H. — : HAMADAR Latifia

24,40 x 3

Levothyrox 100



Acpl / J. le Gauthier = fin

73.20

**PHARMACIE DALAI**

24 Bis, Rue des Vanneaux

Oasis - Casablanca

Tél: 05.22.99.27.54 | Fax: 05.22.23.02.92

الليني الربي

دكتور DALAI

Chirurgie

— Atlas-Cas

Dr N. RADHI  
Chirurgien  
Clinique Atlas - Casa  
INPE : 091117671

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
7862160342

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
7862160342

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
7862160342



**Polyclinique *Atlas***  
ANFA

20/2/20

Coelio- Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

N-Hadja Lotifa

GO.10

Distribué sous licence  
par LAPROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc

PPV:  
60DH10

(C)

Nasal Nose cp



14.00

(C)

Doliprane



PPV:14DH00  
PER:09/22  
LOT:I1927



LOT 181762  
EXP 08/2021  
PPV 52.80DH

172.20

(1) un alle

1 gels

69.90

5/ calcium cp - bcp 1 j mal



DR. MAJED EL BENNY  
ANESTHÉSISTE  
REANIMATEUR  
Gsm: 0663 65 97 79



61118001200740  
PPV : 172 DH 20



www.polycliniqueatlas.com

PPC: 69,90 DH

A consommer de préférence avant le :

LOT 18.179  
06/2021

500 mg Calcium  
**ZAVIT®**



20/06/2020

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

M : HASSAR Latifa.

Sp

P APIXOL

PHARMACIE ANDASSIM  
Lot: 00148 Date: 2023/03/24  
CASABLANCA Tél: 00212 522 90 39 12  
INPE: 0911176724 ICE: 002042037000024



Spray



8 032578 479676  
LOT 200148  
2023/03  
PPC : 89,50 DH

الدكتور ناصر الدين الرضي  
Dr Nasser Radhi  
Docteur N. RADHI  
Chirurgie  
Clinique Atlas - Casablanca

الدكتور ناصر الدين الرضي  
Dr Nasser Radhi  
Docteur N. RADHI  
Chirurgien  
Clinique Atlas - Casablanca  
INPE: 0911176724



## *Laboratoire de Pathologie du Centre*

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologue

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. RADHI

Nom et Prénom du Patient HADAR LATIFA

Age 49 54

Date du prélèvement le 19/10/20

## Référence

## Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement ..... 10.10.02

Nature de lacte 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 [ ]
  - Frottis conventionnel : CBF [ ]

Vagin

Exocet

20

Excess

ESPACE ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3<sup>e</sup> étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90

Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/02/20

Nom & Prénom : Mme HADAR LATIFA  
Sur ordonnance du : Dr RADHI NOUREDDINE  
Réf. : 20h02499

Prélevé le : 19/02/20 et parvenu au laboratoire le : 20/02/20

Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 66 ans

Goitre multinodulaire

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### Macroscopie :

Pièce de thyroïdectomie totale parvenue en monobloc pesant 90 grammes, avec un lobe droit mesurant 5,5 x 3,5 x 3 cm, un isthme de 1,5 x 1 cm sans particularités, et un lobe gauche mesurant 9 x 5,5 x 4 cm. Aux différentes tranches de section, le lobe droit présente une juxtaposition de micronodules colloïdes étendue sur 3,3 cm, la taille des micronodules variant de 0,2 à 1 cm avec des remaniements hémorragiques et un microfoyer jaunâtre de 0,2 cm légèrement calcifié ; et le lobe gauche présente deux nodules colloïdes de 3,5 et 3,8 cm de grand axe, d'aspect colloïde, le reste présente un aspect multinodulaire colloïde avec taille des nodules variant de 0,3 à 1 cm avec des remaniements fibreux et des remaniements hémorragiques.

### Microscopie :

Les différentes coupes réalisées tant au niveau du lobe droit qu'au niveau du lobe gauche et de l'isthme montrent un aspect histologique similaire.

Il s'agit d'une hyperplasie diffuse du parenchyme thyroïdien avec exagération et épaississement fibreux arciforme de la lobulation physiologique qui lui confère un aspect nodulaire. Ces secteurs nodulaires sont constitués de vésicules thyroïdiennes distendues, à lumière occupée par une colloïde épaisse, tapissée de cellules folliculaires cubiques ou plus souvent endothéliiformes. Des remaniements kystiques et hémorragiques sont notés. En dehors des nodules, le parenchyme présente par place des signes de sécrétion.

Le tissu interstitiel est remanié par des foyers fibro-hyalins et calciques.

La capsule thyroïdienne est toujours fine et continue.

Conclusion : Thyroïdectomie totale : Goître dystrophique nodulaire et diffus, remanié.

Pas de signes de malignité.

Dr. Nouhad BENKIRANE  
*Dr. BENKIRANE Nouhad*  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél. 22.51.31 - 22.51.34  
22.50.59 - Fax: 22.51.30