

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LOUDINI

Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 177 90

Total des frais engagés :

1549,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور تازى محمد
Docteur TAZI M'hamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tel: 05 22 26 00 81

1549,60

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ASSOUSSI NEZHA 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 8/19/2021

 ACCUEIL

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 Paiement des Actes
Diaphorose cu			2000	Dr. IZZI M. Mammed Boukraa - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/2020	49,60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/08/2020	Fonction Thyroïde	800 DH
	18/08/2020	8455	500 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment				

Docteur Mhammed TAZI

الدكتور التازي محمد

Omnipraticien

Médecine de Travail & Médecine Légale

**Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)**

Echographie

Traitement des Douleurs

Expert Assermentation

شواهد جامعية في

مرض السكري ، الحمية الطبية

علاج الألم ، الفحص بالصدى

طب العمل و الطب الشرعي

الطب العام ، خبير ملحف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le 17/08/2020

الدار البيضاء، في :

Mme Assoussi Loudini Nezha

EXP: 06/2023
LOT: 20E06
PPV 49,60 DH

9,60

cure fte

1 amp / mois après repas midi



الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للقيادة

175, Rue Boukraa - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

Docteur Mhammed TAZI

الدكتور التازي محمد

Omnipraticien

Médecine de Travail & Médecine Légale

Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)

Echographie

Traitement des Douleurs

Expert Assermenté

شواهد جامعية في

مرض السكري ، الحمية الطبية

علاج الألم ، الفحص بالصدى

طب العمل و الطب الشرعي

الطب العام ، خبير محلف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le :

12/08/2020

الدار البيضاء، في

Dr. Tazi Assermenté en Médecine Néfrologie
- Cet atteste pour la personne ci-dessous
- Cet atteste pour la personne ci-dessous



الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للقيادة

175, Rue Boukraa - Casablanca - الدار البيضاء 175

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87

e-mail : drtazimd@yahoo.fr



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. Dr. H. L. H. W. M. H. A.

Nom et Prénom du Patient ASSOUS Jean

Age _____

Date du prélèvement _____

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Brasil ganha TIRADAS 4+

Siège du prélèvement

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 :
BOYD, E., 1972

- Date des dernières règles _____

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin Exocol Endocol

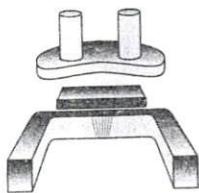
- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ANNUALISATION

Empires

ESPACE ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3^e 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 - CNSN N° 2364917 Lahlou





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 19/08/20

Nom & Prénom: Mme ASSOUSSI LOUDINI NEZHA
Sur ordonnance du: Dr LAHLOU NAZHA
Ref.: 20C08151

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 11/08/20

Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 64 ans

Ponction nodule thyroïdien gauche - TIRADS 4

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu quatre lames étalées et quatre seringues vides dont le liquide est récupéré après rinçage et traité en phase liquide.

Le fond est hématoire essentiellement. Sur un étalement on note, toutefois, la présence d'une colloïde fluide, ponctuée de quelques histiocytes spumeux.

La densité cellulaire est variable. Deux de ces étalements sont très cellulaires.

Les cellules vésiculaires sont agencées en vésicules et en amas. Elles sont de type oncocytaire, aux cytoplasmes abondants, granulaires et aux noyaux anisocaryotiques, parfois, volumineux, présentant des chevauchements et des irrégularités de contours.

Focalement les cellules vésiculaires sont de petite taille, sans atypie nucléaire, agencées en vésicules.

Conclusion : Suspicion de néoplasme folliculaire oncocytaire, catégorie IV de la classification BETHESDA, invitant à un contrôle histologique.

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

Dr Chakib BENNANI-SMIRE | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 18 Août 2020

MME. ASSOUSSI LOUDINI NEZHA

COMPTE RENDU

PONCTION THYROIDIENNE

- 4 ponctions multidirectionnelles d'un nodule du lobe thyroïdien gauche, classé TIRADS 4.
- Suites simples.





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 18/08/2020

FACTURE N° : 20/08389

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 **18/08/2020**

Pour **ASSOUSSI LOUDINI NEZHA**

Sur ordonnance du : **Dr LAHLOU NAZHA**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31 / Fax: 0522 22 50 00

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20008426 N° Facture : 20008232 Date facturation : 18/08/2020

Nom et prénom du patient : Mme **ASSOUSSI LOUDINI NEZHA**

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	:	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	800.00 DH
PC N°	:			



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921