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

nditions 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données actère personnel.

PRAS : 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

Nº P19- 066017

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4470 Société : RAM. 41211

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SATAGH - Rebouane.

Date de naissance : 03/03/1960

Adresse : Habituelle

Tél. : 06 13 03 84 20 Total des frais engagés : 1463,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ibrahim EL WAFI Specialiste en O.R.L Espace Ereda 52 Bd Zerktouni 1er Etage (Face Marché aux Fleurs) - Casablanca Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

Date de consultation : 07 / 08 / 2020

Nom et prénom du malade : SAYAGH REDOUANE Age:

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

Nature de la maladie : Nodules Thyroïdiens

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 : Casa **Le :** 17 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS 23 SEP. 2020 ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07.08.2020	CS		300	
17.08.2020	fort			
26 Août 2020	opération			
	CS			

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L
Espace Erraba 52 Bd Zerktouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Phare Résidence Taghazout Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 07	17/8/2020	288,5
Pharmacie Al Hamdoullah	26/8/20	175,10

Dr. ZAIDI Hafida
N°123 Lot. Ansari Dar Bouazza
Casablanca
Tél.: 05 22 25 09 49

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE Boulevard Zerktouni 51 31 /34 Fax: 0522 22 50	18/08/20	P636	7,00 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

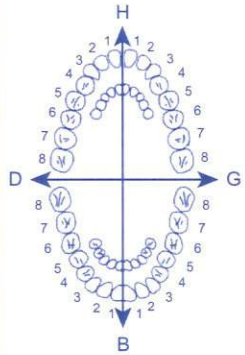
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



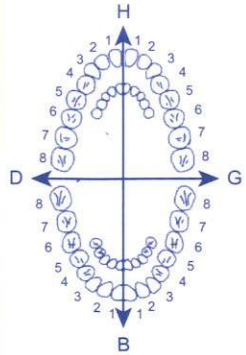
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

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

CŒFFICIENT 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'EXEC

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور ابراهيم الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 26 AOUT 2020 الدار البيضاء، في

SAYAGH REDOUANE

MASION

- EMULSION- CICAB5

1 APPLICATION 2X /J SUR LA CICATRICE Pd 15 Jours

Pharmacie Al Hamdolillah
Dr. ZAIDI Hafida
N°123 Lot. Alissari Dar Bouazza
Casablanca
Tél.: 05 22 29 09 49

Dr. Brahim EL WAFI
Specialiste en O.R.L
Espace Erreda 52 Bd Zerktouni 1er Eta.
(Face Marché aux Fleurs) - Casaban
Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

عمارة الرضا - 52 . شارع الزرقطوني - الطابق الأول (أمام سوق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 17 61 22 22 05 / 44 12 47 22 05 - الفاكس : 77 61 22 22 05
52, Bd Zerktouni - Espace Erreda - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

EMULSION REPARATRICE
LOT : 20627
EXP :06/2023
PPC : 175.00 DH

Clinique Al Massira

مصحة المسيرة

CLINIQUE AL MASSIRA

17/8/2020

SAYAGH Redouane

1159 —
- Ecoclav 1g
1 sachet 2x/j pd 7j

660 —
- Oraprad 20
3cp le matin pd 4j

- Cacit 1000
1077 — 1cp 2x/j pd 8j puis
1cp/j pd 10j

2886 —

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L
Sq. Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. : 05 22 47 12 44 - 05 22 22 61 17

PHARMACIE LAHJAMA
Nadia ZEMMAMMA
Avenue du phare, Résidence Tighdam
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 84

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :
Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور ابراهيم الوافي

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 07 AOUT 2020 الدار البيضاء، في

SAYAGH REDOUANE

Thyroïdectomie totale

K 120

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L
Espace Erreda 52 Bd Zerktouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél.: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44

عمارة الرضا - 52 . شارع الزرقطوني - الطابق الأول (أمام سوق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 17 61 22 22 05 / 44 12 47 22 05 - الفاكس : 77 61 22 22 05
52, Bd Zerktouni - Espace Erreda - 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

Tel 06 97 10 3602 P N2 C2

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. El Wafy

Nom et Prénom du Patient Mme SAYAGH Rachida

Age 1960

Date du prélèvement 17.08.20

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

GMHN

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé Thyroïdectomie totale

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 régles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- Frottis monocouche : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐
- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ☐

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 05 22 22 51 31 / 34 Fax: 05 22 22 50 90

Signature et Cachet

Dr EL WAFY

Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 26/08/2020

FACTURE N° : 20/08521

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 :

700,00 Dhs

SEPT CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **18/08/2020**

Pour **SAYAGH REDOUANE**

Sur ordonnance du : **Dr EL WAFI BRAHIM**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 05 22 51 31 734 Fax: 0522 22 50 90

Espace ERREDA - 52, Bd. Zerktouni - 3è étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 022.22.51.31/022.2251.34 - Fax : 022.22.50.90
Email : labo_du_centre@yahoo.fr Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917 -ICE 000834360000045

Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 19/08/20

Nom & Prénom : Mr SAYAGH REDOUANE
Sur ordonnance du : Dr EL WAFI BRAHIM
Réf. : 20H08319

Prélevé le : 17/08/20et parvenu au laboratoire le : 18/08/20
Organe ou siège du prélèvement : Thyroïde
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 60 ans
Goitre multihétéronodulaire
Thyroidectomie totale

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Macroscopie

Pièce de thyroïdectomie totale en monobloc, pesant 70 grammes. Le lobe droit mesure 6 x 3,6 x 2 cm, l'isthme est de 2,5 x 2,4 cm et le lobe gauche de 5,5 x 2,5 x 2,5 cm.
Aux différentes tranches de section, le lobe droit présente un nodule basi-lobaire de 2,5 x 2 cm colloïde avec capsule fibreuse et deux autres nodules colloïdes de 0,3 et 0,7 cm. L'isthme présente un nodule colloïde de 2,5 x 2 cm à capsule fibreuse et un autre nodule colloïde de 1 cm.
Le lobe gauche présente un aspect multihétéronodulaire colloïde avec taille des nodules varie de 0,5 à 1,2 cm avec des foyers fibreux.

Microscopie :

Les différentes coupes réalisées tant au niveau de la lobectomie droite qu'au niveau de la lobectomie 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, sans atypie nucléaire. Certains nodules sont dissociés par la fibrose hyaline.
Le tissu interstitiel est remanié par des foyers fibro-hyalins parsemés d'histiocytes spumeux. On y observe également un discret infiltrat lymphocytaire.
La capsule thyroïdienne est toujours fine et continue.

Conclusion : Thyroïdectomie totale : goitre dystrophique nodulaire et diffus.
Pas de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
12, Boulevard Zerktouni
Tél. 22 51 31 - 22 51 34
Fax : 22 50 90