

**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 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

La 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 044999

N° D 41 227

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : LOUDINI Ahmed
Date de naissance :
Adresse : 3036, 90 St
Tél : 0666177790 Total des frais engagés : 2861,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24/08/2025
Nom et prénom du malade : ASSOUSI NEZHA Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Affectation
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 : CAS Le : / /
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
26/08/20	G	-	300 DHS	
31/08/20	C2, ECG		4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSE de la Corniche Boulevard d'Azemmour Oufad El Hamdi Boulevard Km 3,500 - Casablanca Tel : 05 22 90 82 98	07/09/20	161,90 175,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/02/20	H1, H2	18000

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	09/09/20					2000

RELEVÉ 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	Coefficient														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
			MONTANTS DES SOINS														
			DEBUT D'EXECUTION														
			FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Casablanca, le 02/09/2020

M. Assoufi Negha

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

116,40

1- FLOXAM 500



1 cp x 3 /J pendant 6. jours

45,50

2- CATAFLAM



1. Cp x 3... par jour pendant 6. jours

116,90

Signature of Dr. M. Amine HESSISSEN
Pr. M. Amine HESSISSEN
Centre de Diagnostic et Explorations
O.R.L.
Rte. d'Azemmour Km 3,500 - Casablanca
Tél : 05 22 20 18 85
Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 0910160



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 88 01 01
0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Pharmacie ROUSSAL de la Corniche
Rte. d'Azemmour Km 3,500 - Casablanca
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca
Tél : 05 22 20 18 85

LOT: M20056
EXP: MAR 2023
PPV: 45,50 DH

PPV 116DH40 LOT 03045 2
EXP 05/2022

FLOXAM[®]
Flucloxacilline
500 mg 24 gélules

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 09/09/2020

Casablanca, le

Madame NEZHA ASSOUSSI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

ADDAX EMULSION REPARATRICE
1APP *2 PAR JOUR PDT 15 JOURS



175,00



EMULSION REPARATRICE
LOT: UE181
EXP: 05/2023
PPC: 175.00DH

Signé: Pr HESSISSEN M A

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone Industrielle d'Azemour
Dar Bouazza Casablanca



Angle

Boulevard Brahim Roudani
&

7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

codealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

CLINIQUE SPÉCIALISÉE

AL FARABI

Casablanca, le

ok

034

CONSULTATION PREANESTHESIQUE

NOM-PRENOM : ASSOSSI

AGE : 64 Ans

INTERVENTION PREVUE :

NEZ HA

thyroïdectomie (LIG)

LE 11/9/2020

CHIRURGIEN : Pr HESSISSER.

CONCLUSION CPA :

64kg

RECOMMANDATIONS :

SM
AUCUN



7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069



CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

7, Rue Jean Jaurès, CASABLANCA
TEL : 022 47 30 30 FAX :022 20 18 85
CNSS.1235440 IF.01085330 RC.49163 CASA

RECU DE CAISSE

NOM PRENOM

ASSOUFA NEUTA

Reçu la somme de

2000 / Deux mille de

Mode de règlement.....

Frais de 2 jours de patient

CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI
Oto Rhino Laryngologie
Chirurgie Cervicofaciale
7, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca
TEL : 022 47 30 30 / 022 20 18 85
FAX : 022 20 18 85

CASABLANCA, Le...

29/8/20



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 20/5673

Casablanca, le 07/09/2020

Date de facturation	07 / 09 / 2020
Médecin traitant	PR HESSISSEN
Patient	ASSOUSSI NEZHA - 064809
Demande	E00901074 - 01/09/2020

Liste des examens

EXTEMPORANEE

A Payer 1 800,00 Dhs

coefficient-P 1636

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES



CASAPATH

RECU LE : 01/09/2020
EDITE LE : 06/09/2020

NOM & PRENOM : ASSOUSI NEZHA
PRESCRIPTEUR : PR HESSISSEN
AGE : 64 ans
Code Patient : 064809
N/REF : 00901074
ORGANE : THYROIDE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Nodule thyroïdien gauche suspect. Lobectomie gauche: extemporané.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPORANE:

Pièce de lobo-isthmectomie gauche pesant 20 grammes et mesurant 5x3.3x2.5cm au niveau du lobe et 1x1x1 cm au niveau de l'isthme. La capsule thyroïdienne est intacte. A la coupe, on retrouve un nodule mesurant 3.2 cm de grand axe, siège de remaniements hémorragiques, kystiques et nécrotiques. Il est entouré d'une capsule fibreuse épaisse.

Réponse communiquée par téléphone: Carcinome papillaire de variante oncocytaire en nécrose hémorragique.

COMPLEMENT:

- Totalisation** : une lobectomie complémentaire droite pesant 5 grammes et mesurant 3x2x1.5 cm, d'aspect colloïde diffus à la coupe.
- **Curage ganglionnaire**: un fragment de 1.5x0.8x0.5, inclus en totalité et examiné sur niveaux de coupe.

EXAMEN APRES INCLUSION EN PARAFFINE:

- **Isthmo-lobectomie gauche**: L'examen histologique après inclusion en paraffine des différents prélèvements effectués montre un nodule limité par une capsule épaisse irrégulière. Il est le siège d'importants remaniements nécrotiques et hémorragiques. Au niveau des zones conservées, l'architecture est microvésiculaire et trabéculaire avec des zones solides. Les cellules tumorales possèdent un cytoplasme abondant éosinophile et granuleux, avec noyaux de taille variable, tantôt anguleux denses, tantôt chevauchés, en verre dépoli, avec présence de rainures et d'encoches. Il n'est pas noté d'embolies vasculaires.

Le lobe droit: il s'agit d'un parenchyme thyroïdien renfermant un adénome de 2 mm fait de vésicules de taille variée à revêtement régulier et à colloïde abondante. Le tissu interstitiel est ponctué de quelques éléments inflammatoires mononucléés.

- **Curage ganglionnaire**: Il s'agit d'un tissu fibroadipeux renfermant deux ganglions réactionnels mesurant 0,3 cm chacun.

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux, Rés. du Parc
- Casablanca -
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

BENKIRANE
Professeure d'Anatomie Pathologique
Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH
NOM & PRENOM : ASSOUSI NEZHA
PRESCRIPTEUR : PR HESSISSEN

Dr. Benkirane
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

EDITE LE : 06/09/2020
N/REF : 00901074

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION:

- Thyroidectomie totale: Carcinome papillaire à différenciation oncocytaire, lobaire gauche, encapsulé mesurant 3.2 cm. Absence d'embolies vasculaires.
- Absence d'effraction capsulaire thyroïdienne. Dystrophie thyroïdienne diffuse et nodulaire.
- Curage ganglionnaire: absence de métastase ganglionnaire (0N+/2N).

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
- Casablanca -
Tél: 05 22 22 13 48 - Fax : 05 22 22 14 24

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الازن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
Consultation Pré Anesthésique

CLINIQUE SPÉCIALISÉE AL FARABI
Dr. R. BERRADA
7 Rue Jean Jaurès - Cas. 20000
Tél : 0522 26 92 89 / 26 93 01
Fax : 022 20 18 85

Le ... 31/08/20 ...

Reçu la somme de 400 (quatre cents) DHS

De Mr, Melle, Mme

..... ASSOUSS: N. ELIWA

Pour consultation pré anesthésique (C2) + ECG

CLINIQUE SPÉCIALISÉE AL FARABI
Dr. R. BERRADA
7 Rue Jean Jaurès - Cas. 20000
Tél : 0522 26 92 89 / 26 93 01
Fax : 022 20 18 85



Centre ORL de Diagnostic et d'Exploration C.O.D.E AL FARABI

HOSP.

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 47 32 32 FAX : 022 20 18 85

BILLET D'HOSPITALISATION

Handwritten initials

Chambre : 34

Admettre Mr, Melle, Mme, Enft : *Assoussi Nejma*

AGE :

Le : *02/08/2020*

Pour : *Abaissement de G + Extenseur*

Médecin traitant :

Vérifier les documents avant l'admission :

BIOLOGIE

RADIOLOGIE

CPA

AUDIO IMPEDANCEMETRIE

Handwritten signature and blue stamp
Stamp: INDRE 601 001
Centre ORL de Diagnostic et d'Exploration
C.O.D.E AL FARABI
Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Casablanca
Tél : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 47 32 32
Fax : 022 20 18 85

ANTECEDENTS

• CHIRURGICAUX :

• MEDICAUX :

Cesarienne X1 (1997)
- FIV (2011)

ALLERGIE

TABAC

~~oui~~

Hyperlipidémie

SYMPTOMES FONCTIONNELS

tolérance à l'effort

Angine →

TRAITEMENTS EN COURS

~~AS~~

EXAMEN CLINIQUE

• POULS :

72

TA :

117

CAPITAL VEINEUX :

2

• AUSCULTATION CARDIAQUE :

Rythme sinus

• AUSCULTATION PULMONAIRE :

~~h~~

• VAS :

coll 3

NUQUE :

• AUTRE :

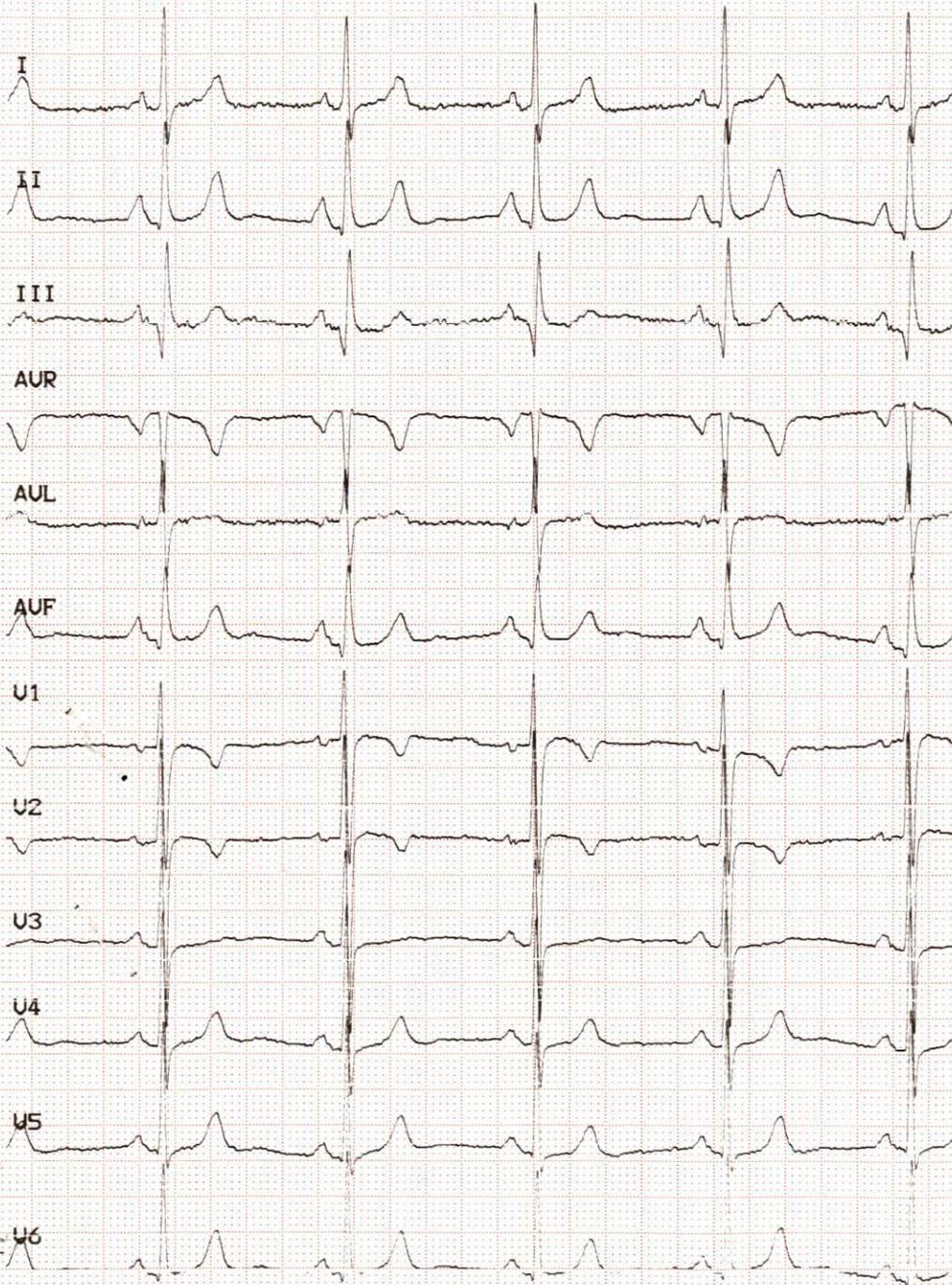
Eca 20

BILAN

→

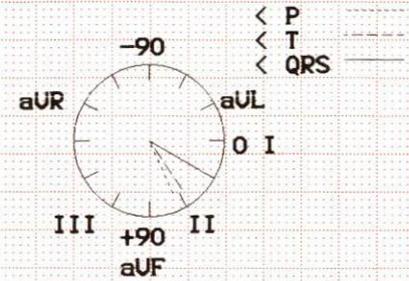
- Hb = 146g
- pcp 184
- Gb = 4700
- Ht = 0,42
- Hb A1c = 5%

TSH = 1,36



Résultats mesures:

QRS	:	98 ms
QT/QTcB	:	422 / 411 ms
PQ	:	158 ms
P	:	126 ms
RR/PP	:	1054 / 1050 ms
P/QRS/T	:	65/ 30/ 55 degrés
QTD/QTcBD	:	46 / 45 ms
Sokolow	:	1.8 mV
NK	:	6



Interprétation:

extrasystole ventriculaire (ESU)
 onde T négative (anterior)
 ECG normal probable



rapport non confirmé .

ESU