

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 rayons ou radios 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

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 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° W19-504551

46220

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 10679

Matricule : 10679 Société : RAN

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : BENAISSA HIND

Date de naissance : 26/01/1976

Adresse : 29 Rue JAAFAR IBRAHIMIA
BOUKORDNE

Tél. : 0646113948 Total des frais engagés : 2990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
& Diabétologie et Nutrition
4, Bd. Day Ouled Sidu Gaba Rés.
Assida 7, Etg 1, Appt. 13 - Gaba
Tél.: 0522.25.31.12

Date de consultation : 10.10.20

Nom et prénom du malade : BENAISSA HIND

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 :

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
10.10.20	CS		250 DH	<p>INP : 09/118494 Houda</p> <p>Dr. AFANE Houda</p> <p>Spécialiste en Endocrinologie</p> <p>Diabétologie et Nutrition</p> <p>4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, R5</p> <p>Assidq 7, Etg. 1, Appr. 13, Cas</p> <p>Tel : 0522 25 31 12</p>
13.10.20	Cyto Ponction		1000 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

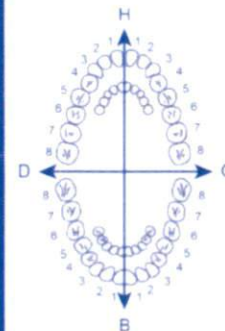
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. AFANE Houda</p> <p>Spécialiste en Endocrinologie</p> <p>Diabétologie et Nutrition</p> <p>4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, R5</p> <p>Assidq 7, Etg. 1, Appr. 13, Cas</p> <p>Tel : 0522 25 31 12</p>	10/10/20	celo	400 DH
	10/10/20	Cervicale	1030 DH
	13/10/20	B 252 P245	300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

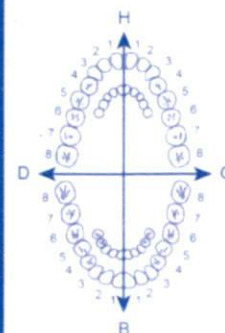
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 13/10/2020

Facture N° 338616

N° D'ANA-PATH	2DJE2T3
NOM PRENOM	BENAISSA HIND
ADRESSE PAR :	DR AFANE HOUDA
ORGANE	THYROIDE.
COTATION B	245
COTATION K:	
TOTAL DH :	300

Cachet et signature :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 1^{er} Etage
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



مختبر شهرزاد

LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax. : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء 5 - شارع الزركطوني الطابق 5

E-mail : labocasa@hotmail.fr

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

2086013
10+150

Date du prélèvement : 13.10.20 Référence N° :
Médecin prescripteur : N° Tél :
Nom de patient : Benaissa Prénom : Hina
Nom de jeune fille : Date de naissance :
Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissu :

Examens antérieurs :

Renseignements cliniques & paracliniques :

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitement hormonal :

- Test au Lugol :

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Bd Zerkouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01
Patente : 34206518 - I.P. : 3107041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

Dr. AÏANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
4, Bd. Day Ouled Abd. Casa
Ass. 1971 - 0522 25 31 12
Signature & Cachet



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Casablanca le : 20/10/20

Benaissa hind

Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'aspect hétérogène, avec un volume estimé à 11 cm³.
- Présence en polaire inférieur droit d'un nodule mesurant 18.3*9.2mm de contours spiculés modérément hypoéchogène siège de micro-calcifications
- Présence en médio-lobaire gauche d'un nodule mesurant 7.5*3.5mm de contours réguliers modérément hypoéchogène sans calcifications décelables
- Absence d'ADP cervicales
- Glandes sous maxillaire et parotidiennes sont d'aspect normal

Au total

Nodules thyroïdiens classés 5 et 4 selon la classification EU-Tirads

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba, Rés.
Assidq 1er Etage, Appt. 13 - Casa
Tél.: 0522.25.31.12



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

10.10.20

Benaissa Hind

Echographie Cérvicale

400 DH

Dr AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
4, Bd. Day Ouled Sidi Baba Rés.
Assidq 7, Etg 1, Appt 13 - Casa
Tél.: 0522.25.31.12

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 10/10/20 à 12h00

Edité le : 10/10/20 à 14h26

Mme MORSAD - BENAÏSSA Hind

Patient 84758 Né(e) le 26/01/1976

Dr. AFANE Houda

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 1 / 1

BILAN THYROIDIEN

NORMES

ANTECEDENTS

T.S.H. us : THYREOSTIMULINE ULTRA-SENSIBLE 3G

(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

T.S.H us 1,600 mUI/L (N : 0.27 à 4.20)

T3L : TRIIODOTHYRONINE LIBRE

(Technique Chimiluminescence ACCESS II BECKMAN COULTER)

T3L 3,76 pg/ml (N : 2.5 à 3.9)

T4L : THYROXINE LIBRE

(Technique Chimiluminescence ACCESS II - BECKMAN COULTER)

T4L 9,34 ng/L (N : 5.80 à 16.40)

Dr MALIKA BENKIRAN


Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7

P

stationnement
assuré

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437 I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



FACTURE No : 147881

Casablanca, le : 10/10/2020

Analyses effectuées le .. : 10/10/20 à 12h00
Sur prescription du : Dr AFANE Houda

Identité Patient : Mme MORSAD - BENAÏSSA Hind
Code Patient : 84758

BILAN :

1 TSH	TSH US ULTRA-SENSIBLE	B	250
2 T3L	T3L (FT3) TRIODOTHYRONINE LIBRE	B	300
3 T4L	T4 LIBRE (FT4) THYROXINE LIBRE	B	200

TOTAL B : 750

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 1030,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1030,00 DH

Dr MARIJA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX CBH
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

دول دول

Benoise Hind

T84ms.T3L.T4C

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CHU »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 44 44
Fax: 05 22 20 35 16



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR AFANE HOUDA
Pour
Mme BENAÏSSA HIND

Age : 44 ANS
Référence : 2DJE2T3
Parvenu : Le 13/10/2020
Répondu : Le 15/10/2020
Organe : THYROÏDE.
Ponction de thyroïde.

- COMPTE-RENDU CYTO-PATHOLOGIQUE -

La lame étalée transmise a été colorée et examinée.

Cytologiquement, cette lame est porteuse d'un matériel colloïdo-hémorragique ponctué de macrophages à cytoplasme gorgé de pigments lipofusciniques avec quelques thyrocytes eutrophiques ou dotées de noyaux dystrophiques hypertrophiques et hyperchromatiques entourés par une mince lame de cytoplasme et desquamant isolément.

CONCLUSION : THYROÏDE-----(Etude cytologique) :

- Présence de thyrocytes dystrophiques montrant des altérations de signification indéterminée ;
- Classe III de Bethesda ;
- A contrôler.

Très confraternellement,

DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5^{ème} Etage
20140 Casablanca
Téléphone : 34206518 - L.F.C. 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

13, No. 2

Benissa Rim

Cytoponction thyroïdienne

1000 PH

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
4, Bd. Day Ouled Sidi BABA, Rés.
Assidq 7, Etg. 1, Appt. 13 - Casa
Tél.: 0522.25.31.12

