

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0014481

Optique 135482  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEBBAR ABDERRAHIM

Date de naissance :

05/07/1952

Adresse :

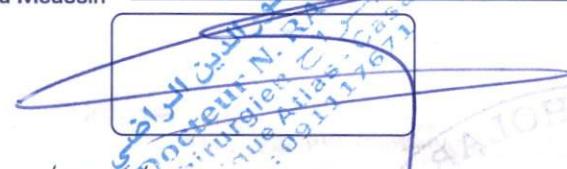
Derb EL MITRE Rue 07 N° 10

CASA blanca

Tél. : 0666 31 28 61 Total des frais engagés : 2627,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/07/2019

Age :

Nom et prénom du malade :

colectivo d'acide

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

ALD  ALC

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

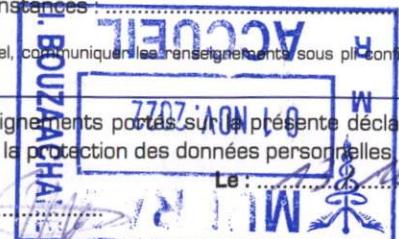
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 blanca

Le : 18/07/2019

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
28-09-2022	act	100	10000	Dr Meryem CHERKAOUI Chirurgien Dentiste Clinique Atlas Casablanca 091117611

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA FIDA Casablanca	04-10-2022	527,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr Meryem CHERKAOUI INP : 091041384 59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca	08/09/22	1136.0 + 155.0	2100.00

### 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
	H 25533412 21433552 00000000 00000000	
	D 00000000 00000000 35533411 11433553	
	B	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques



**Reçu**

Date : 28/09/22

Réf. : 22H1097

Lieu Envoi : Cabinet médical

Nom & prénom : Mr **SEBBAR** Abderrahim

Nature du prélèvement : Pièce opératoire complexe + Biopsie hépatique

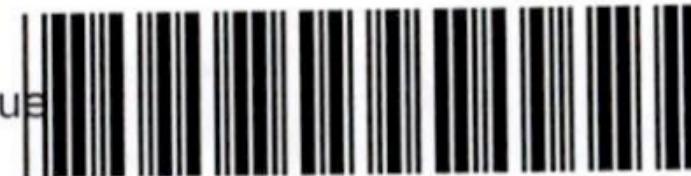
59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> Etage - Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02

E-mail : patholab6@hotmail.fr - TP: 34 30 38 49

Réception : Le 28/09/22 A 14H33

Résultat Prévu : Le 06/10/22 A 17H30



Montant : 2100,00

Payé : 2100,00

Reste :

26.20.30.63.45

2100 DH

B36457

EL FIDA.



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 28.09.22

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

07/05/

Nom & Prénom : SEBBAR ABDELAHIM ..... Age : 1952

Examen demandé par le Dr. RADHI .....

Nature du prélèvement : Hemicolonie droite  
Biopsie endoscopique

Renseignements cliniques / antécédents :

SEBBAR Abderrahim



# 22H1097 #

Dr RADHI Noureddine 29/04/22



59, Bd Rahal El Meskini 3<sup>é</sup> étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

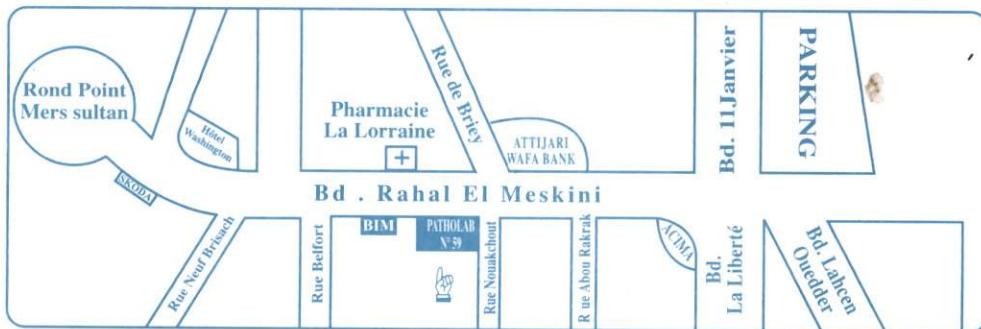




# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place

59, شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف : 05 22.54.01.93 - الفاكس : 05 22.44.78.02  
59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02  
E Mail: patholab6@hotmail.fr

E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca  
59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tel. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02





# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **SEBBAR Abderrahim**

**FACTURE N° : 22/1167**

**DATE : 28/09/2022**

Désignation	Cotation	Montant
Pièce opératoire complexe	1360P	1500,00
Biopsie hépatique	550P	600,00
Total Cotation		Total Montant
		2100,00

*Arrêtée la présente Facture à la somme de :*

*DEUX MILLE CENT DIRHAMS*

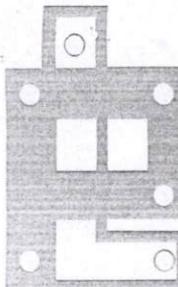


**PAYE EN ESPÈCES**

59 شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث - الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 34303849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085 - I.N.P : 093003234



# Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 6 octobre 2022.

Nrref : 22H1097.

Nom et prénom : SEBAR Abderrahim. Age : 70 ans.

Nature du prélèvement : 1/ Hémicolectomie droite. 2/ Métastase hépatique.

Reçu le : 28.9.22.

RC : /

Examen demandé par le Dr RADHI Noureddine.

## COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### \*MACROSCOPIE :

La pièce d'hémicolectomie droite adressée fermée, mesure 22cm à l'état fixé et comporte un segment iléal de 6.5cm ainsi qu'un appendice de 4.5cm, d'aspect normal. L'ouverture de cette pièce révèle la présence d'une lésion tumorale surélevée, ulcérée, infiltrante, au niveau du caecum, mesurant 3.5cm de diamètre, R0. La muqueuse colo-caecale est sans aspect lésionnel apparent.

La dissection du tissu graisseux péri et mésocolique permet de prélever 15 ganglions mesurant entre 2mm et 10 mm de diamètre.

Est adressé séparément une résection de métastase hépatique à caractère friable blanchâtre multi fragmenté incluse en totalité (Bloc F).

### \*HISTOLOGIE :

1/ Tumeur caecale : 4 prélèvements étagés sont réalisés à ce niveau. L'aspect histologique global observé sur les sections tumorales examinées est celui d'un Adénocarcinome Lieberkühnien bien et moyennement différencié infiltrant, panpariéctal atteignant la sous-séreuse et focalement le plan graisseux (Stade pT3) ; La lésion est principalement composée de glandes par places villoses et de tubes carcinomateux de taille variable, épars ou à caractère coalescent, formant des massifs polyadénoïdes de taille variable avec identification de quelques massifs plus compacts, cribiformes. L'épithélium glandulaire cylindrique éosinophile montre des noyaux cellulaires volumineux hyperchromatiques fortement nucléolés, entassés, souvent stratifiés, parfois en mitose. La stroma réaction est fibro-inflammatoire, englobant quelques îlots lymphoïdes à centre clair. En profondeur est observée une composante mucineuse de bas grade représentant 30 à 35% des aires néoplasiques.

Est repéré une angio-invasion veineuse focale sans image de neurotropisme tumoral ni embolie lymphatique apparente.

2/ Ganglions locorégionaux : pas de greffe métastatique carcinomateuse au sein des 15 ganglions locorégionaux prélevés (pN0)

3°/ Limites de résection chirurgicale : Saines(R0) ; les 2 tranches chirurgicales passent par une paroi colique et iléale d'aspect histologique normal.

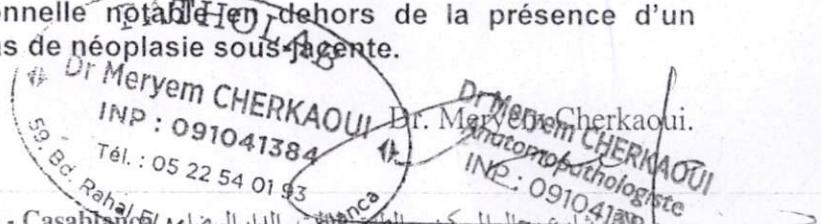
4°/ Appendice : pas de particularité lésionnelle sur les sections transversales étagées et longitudinales passant par la pointe en dehors de la présence d'un parasite de type helminthes. Pas de néoplasie sous-jacente.

5°/ Métastase hépatique : prélèvement principalement composé de matériel mucineux éosinophile, englobant quelques formations tubulo-glandulaires Lieberkühnien carcinomateuses.

### CONCLUSION:

\*Adénocarcinome Lieberkühnien caecal bien et moyennement différencié, ulcéro-infiltrant caecal panpariéctal de 3.5cm, atteignant la sous-séreuse et focalement le plan graisseux, comportant une composante mucineuse de bas grade (30-35% des aires néoplasiques); R0, STADE pT3 pN0 (15ggs négatifs), M1 (métastase hépatique), avec angio-invasion veineuse focale.

\*Appendice sans particularité lésionnelle notable en dehors de la présence d'un parasite intra luminal (Helminthe). Pas de néoplasie sous-jacente.



59, Bd Rahal El Meskini - 3ème Etage - Casablanca - مراكش - المغرب

Tél. : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe Professionnelle : 34303849 - I.F. : 41903849

I C E : 001807132000085 - I N P E : 003003234

MR. SEBBAR ABDELLAH

7480

Mégafox fissy cl

292

1Cpx 2f

27480

Fissy cl

5280

1Cpx 4f

3/ 0680

2sy jetab

2220

au ref

4f

Galaxyone cl

1Cpx 3f

34900

lotus x 0,4u

50000

1f

linj - u je - 16k x 0,6f

527,80

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca | Tél.: +212 522 27 94 94 | Fax: +212 522 27 90 00  
CNSS : 2347450 | Patente : 35508655 | IF : 01020723 | ICE : 002052274000046

POLYCLINIQUE ATLAS ANFA

Megaflox® 500 mg  
10 Comprimés pelliculés  
  
6 118000 070610

74,80  
ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés  
PPV 29DH00 EXP 03/2025  
LOT 210313

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00

  
6 118001 080465

ZYRDOL®  
20 comprimés pelliculés 500 mg  
  
6 118000 032977

LOT 210385  
EXP 12/2023  
PPV 52.80DH

OEDES 20mg  
14 gélules

  
6 118001 100071

باراسيطامول و كوديبي

Codoliprane®  
Paracétamol 400 mg  
Phosphate de codéine 20 mg  
16 COMPRIMÉS SECABLES

  
6 118000 040217

22,20  
P.Y. 2024  
PER 07/24  
LOT 12500

