

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0026794

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9677 Société : 137618

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMHANNAD Abdelilah

Date de naissance : 16-03-1956

Adresse : 87, Rue Ibnou Fariss Noarif, Casa

Tél. : 0662124664 Total des frais engagés : 2202,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd Yacoub El Mansour
Bureau N° 42 - Casablanca

Date de consultation : 07/11/2022

Nom et prénom du malade : Lamhammad Abdelilah Age : 56 ans

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

Nature de la maladie : Problème d'urologie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
07/11/2022	C.S		Gratuite	<i>Docteur Adil OUEZZANE</i> Urologue et Andrologue 22, Bd. Yacoub El-Mansour N° 42 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

09/11/2022 1502,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

07/11/22 P535 700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

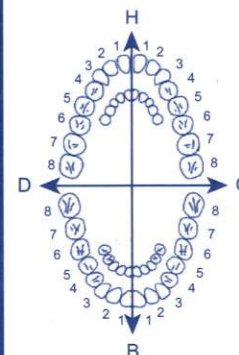
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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

(Création, remont, adjonction)

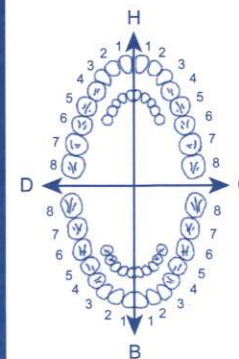
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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 08/11/22

Nom & Prénom: Mr LAMHANNAD ABDELILAH
Sur ordonnance du: Dr OUZZANE ADIL
Réf: 22H11187

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 07/11/22

Organe ou siège du prélèvement : vessie

Renseignement(s) clinique(s): Age : 56 ans

Résection de vessie

Polype en monobloc avec base d'implantation

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

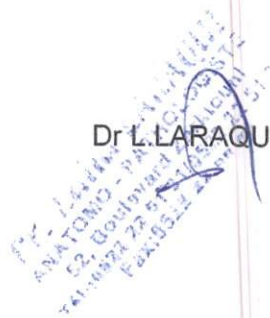
Reçu un fragment de 1,7 cm , correspondant à l'examen histologique à une prolifération urothéliale d'architecture papillaire bien différenciée, constituée d'axes conjonctivo-vasculaires grêles, parfois coalescents, revêtus d'une douzaine d'assises de cellules à noyau ovalaire, modérément anisocaryotique, rarement nucléolé ou à chromatine granuleuse, présentant en moyenne deux mitoses par dix champs au fort grossissement (x400).

Le chorion est séro-oedémateux et congestif, sans signe d'infiltration, parsemé de rares cellules inflammatoires polymorphes.

Le muscle visible vers la base est sain.

**Conclusion : Néoplasie urothéliale papillaire de la vessie de bas grade cytologique, de faible potentiel de malignité sans signe d'infiltration du chorion, stade pTa de l'UICC.
Base saine.**

Dr L. LARAQUI



Professeur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Enseignant chercheur à la faculté
de médecine de Lille (France)
Ancien Chef de Clinique et Praticien
Hospitalier au CHU de Lille
Membre des Associations Française
et Européenne d'Urologie



بروفيسور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابقا في كلية الطب

بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية

بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية و الأوروبية

لجراحة المسالك البولية

Compte-rendu opératoire de Mr LAMHANNAD Abdelilah

Casablanca, le 07/11/2022

Opérateur : Dr OUZZANE

Anesthésiste : Dr HADDANI

Mode d'Anesthésie : loco-régionale (rachi-anesthésie)

Libellé de l'intervention : résection endoscopique bipolaire d'une tumeur de vessie

Diagnostic principal : polype de vessie proche du méat droit découvert lors d'un bilan d'hématurie

Introduction sous contrôle de la vue, du résecteur.

Les orifices urétéraux sont explorés en premier : pas d'anomalie.

On retrouve les plages bourgeonnantes d'allure non infiltrante, de la face latérale droite, et le col en arrière du méat.

Résection large et profonde en monobloc emportant le muscle.

Electrocoagulation du fond et du pourtour des zones de résection avec respect des méats.

Contrôle de la complète évacuation des fragments de résection.

Mise en place d'une sonde vésicale 20 Ch à double courant.

Bilan du lavage : Entrée - Sortie : positif

Prélèvements adressés pour l'analyse histologique : oui

Docteur Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd. Yacoub El Mansour
Bureau N° 42 - Casablanca



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 08/11/2022

FACTURE N° : 22/11299

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 **07/11/2022**

Pour **LAMHANNAD ABDELILAH**

Sur ordonnance du : **Dr OUZZANE ADIL**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0322 22 51 31 / 34 Fax: 0322 22 50 00



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. OUZZANE

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

M. LAMHANNAD ABDELIL

Né le : 16/03/1966



COC22K07063350

07/11/2022

Rectitis Vesic

Siège du prélèvement

Vessie

Nature de l'acte réalisé

Resection de Vessie

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Polype en

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVF

Morablos

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE : ☐

Endomètre ☐

Signature et Cachet

Docteur A. EL OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22 Bd. Yacoub El Mansour
Casablanca N° 42 - Casablanca
Tél : 0522 22 22 50 90

