

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

Matricule : 7743

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHRAIBI SAAD

Date de naissance :

22/7/1949

Adresse :

Residence OCEAN PARK CASA BLANCA
DAR BOUARRA

Tél. :

0661 10 24 84 Total des frais engagés : 19,00, 00 Dhs

Cachet du médecin :

Dr. Abdelmalek HAKOUN
Professeur Agrégé Chirurgie
CHU - Ibn Sina - Rabat
GSM : 06 61 39 23 30
INPE : 101101012

Date de consultation :

26/12/22

Nom et prénom du malade :

CHRAIBI SAAD

Age: 73

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Examen Amopath

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

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 : Casablanca

Le : / /

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
				<i>Dr. Professeur Agrégé Chirurgien Abdelmalek El Sabab CHU - Ibn Sina Rabat GSM : 06 61 39 24 30 INPE : 101000072</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
24/11/12	P 636	700,00 DH
28/11/12	P 1091	1200,00 DH

Date	Désignation	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
28/11/12	AUX		
28/11/12	Dr. Mouna RIMANI		
28/11/12	Centre d'Anatomie Pathologique		
28/11/12	R.D.C. Imn. N° 6, Rue Derna Hassan		
28/11/12	Tel: 0537 70 10 20 / Fax: 0537 20 88 41		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

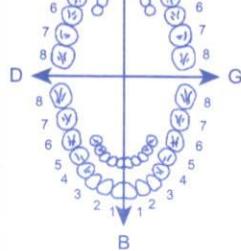
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE HASSEN

Tél : 05 37 70 10 26 Fax : 05 37 20 89 41
RDC Imm. N°6 - Rue Derna - Angle Av. Moulay Hassan

F A C T U R E

Date : 05/12/2022
Numéro : 122 004 645

Date demande 28/11/2022

Nom patient CHRAIBI SAAD

EKI202

PAYANT

Examens	Prix
4 ANTICORPS	
Cotation : P1091	Montant facture 1 200,00

*Arrêtée la présente facture à la somme
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS*

TP :25142468 IF:40122327 ICE:001909290000014

Centre d'Anatomie Pathologique
Hassan
R.D.C, Imm. N° 6, Rue Derna
Angle Av. Moulay Hassan - Rabat
Tel: 0537 70 10 26/Fax: 0537 20 89 41

Dr. Mouna RIMANI
Pr. en Anatomie Pathologique
R.D.C, Imm. N° 6, Rue Derna
Angle Av. Moulay Hassan-Rabat
INPE : 101098531

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE HASSEN

Tél : 05 37 70 10 26 Fax : 05 37 20 89 41
RDC Imm. N°6 - Rue Derna - Angle Av. Moulay Hassan

F A C T U R E

Date : 05/12/2022
Numéro : 122 004 644

Date demande 24/11/2022

Nom patient CHRAIBI SAAD

EKH471

PAYANT

Examens	Prix
BIOPSIE STENOSE RECTALE	
Cotation : P0636	Montant facture 700,00

*Arrêtée la présente facture à la somme
SEPT CENTS DIRHAMS*

TP:25142468 IF:40122327 ICE:001909290000014

Centre d'Anatomie Pathologique
Hassan
R.D.C. Imm. N°6, Rue Derna
Angle Av. Moulay Hassan - Rabat
Tél.: 0537 70 10 26/Fax: 0537 20 89 41

Dr. Moura RIMANI
Pr. en Anatomie Pathologique
R.D.C. Imm. N° 6, Rue Derna
Angle Av. Moulay Hassan-Rabat
INPE : 101098531

Dr. Amal DRISSY

Anatomopathologiste
Certificat de Colposcopie

Dr. Lamiae GAMRA

Pr. en Anatomie Pathologique

Dr. Mouna RIMANI

Pr. en Anatomie Pathologique

- Nom et Prénom	: CHRAIBI SAAD	V.Réf :
- Age	: 73 ans	N.Réf : EKI202
- De la part du Docteur	: Dr HRORA A.	
- Date du prélèvement	: 22/11/2022	
- Date d'envoi	: 28/11/2022	
- Siège et Nature du Prélèvement	: Etude immunohistochimique complémentaire sur Bloc n° EKH471 concernant une biopsie d'une sténose rectale.	

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'étude immunohistochimique complémentaire est réalisée sur la plateforme Autostainer Link 48 DAKO selon la technique de détection DAKO EnVision K8000 sur coupes déparaffinées, **montre les résultats suivants :**

Les cellules de la prolifération tumorale expriment :

- L'anticorps **anti CK20** (clone Ks20.8, DAKO) (+): Expression intense et diffuse.
- L'anticorps **anti CK7** (clone OV-TL12/30, DAKO) (+): Expression hétérogène d'intensité faible à modérée.
- L'anticorps **anti CDx2** (clone DAK CDx2, DAKO) (+): Expression nucléaire assez diffuse.

Elles n'expriment pas :

- L'anticorps **anti PSA** (clone BSB-7, Bio SB) (-).

CONCLUSION : - Données immunohistochimiques en faveur d'une origine

colorectale de l'adénocarcinome.

- Elles ne plaignent pas en faveur d'une origine prostatique.

Dr RIMANI

28/11/2022

Dr. Mouna RIMANI
Pr. en Anatomie Pathologique
R.D.C. Imm. N°6, Rue Derna
Angle Av. Moulay Hassan-Rabat
INPE : 101098531

R.D.C. Imm. N°6 - Rue Derna - Angle Av. Moulay Hassan
Tél. : 05 37 70 10 26 - Fax : 05 37 20 89 41
GSM : 06 66 75 30 93 - E-mail : centranapathassan@gmail.com

Dr. Amal DRISSY

Anatomopathologiste
Certificat de Colposcopie

Dr. Lamiae GAMRA

Pr. en Anatomie Pathologique

Dr. Mouna RIMANI

Pr. en Anatomie Pathologique

- Nom et Prénom	: CHRAIBI SAAD	V.Réf :
- Age	: 73 ans	N.Réf : EKH471
- De la part du Docteur	: Dr HRORA A.	
- Date du prélèvement	: 22/11/2022	
- Date d'envoi	: 24/11/2022	
- Siège et Nature du Prélèvement	: Biopsie d'une sténose rectale. RC: Patient suivi pour RCH depuis plus de 20ans, traité par radiothérapie pour tumeur de prostate, fin de traitement en Juillet 2021. Actuellement syndrome rectal avec au toucher sténose difficilement franchissable. Rectoscopie: Sténose à 5cm de la marge anale avec lumière d'environ 5mm : Sténose radique ou autre ? IRM pelvienne: Sténose rectale étendue sur 4cm compatible avec des remaniements post thérapeutiques. Fistule intersphinctérienne latéralisée à gauche.	

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu trente sept fragments mesurant de 0,1cm à 0,3 x 0,2cm répondant à une muqueuse rectale souvent ulcérée et par places hypercrinique siège d'une prolifération tumorale adénocarcinomateuse infiltrant le chorion, la musculaire muqueuse, la sous muqueuse et les couches muscleuses.

Elle est faite de tubes de taille variable à contours irréguliers rigidifiés parfois anastomosés avec quelques structures polyadénoïdes, elles sont bordées de cellules cubocylindriques à cytoplasme abondant basophile pourvues de noyaux ovoïdes hyperchromatiques et anisocaryotiques nucléolés montrant des figures de mitoses.

La tumeur évolue au sein d'un stroma fibroinflammatoire abondant riche en éléments inflammatoires polymorphes.

Il n'est pas vu d'embol vasculaire ou d'engainement tumoral périnerveux.

CONCLUSION : - Infiltration pariétale rectale par un Adénocarcinome moyenement différencié.

- Etant donné l'antécédent de néo prostatique, une étude immunohistochimique complémentaire est indiquée afin de préciser l'origine rectale (plus probable) ou prostatique de l'adénocarcinome.

....

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Amal DRISSY

Anatomopathologiste
Certificat de Colposcopie

Dr. Lamiae GAMRA

Pr. en Anatomie Pathologique

Dr. Mouna RIMANI

Pr. en Anatomie Pathologique

Nom et Prénom du Malade : ...

Mr CHRAIBI SAAD

Nais: 22/07/1949 NA

Entr: 22/11/2022 MUPRAS

PR.HRORA ABDELMAEK

:

.....

.....

De la part du Docteur :

Date du Prélèvement :

Date d'envoi :

Siège et nature du Prélèvement :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET PARACLINIQUES

Sténose rectale

bilatérale + en

+ Immunohistochimie

REF Antérieure :

Pr. AWA
Anesthésiste
INPE : 1124

Fixation :

Centre d'Anatomie Pathologique Hassan
R.D.C. Imm. N°6 - Rue Derna - Moulay Hassan - Rabat
Angle Av. Moulay Hassan - Hassan - Rabat
Tél: 05 37 70 10 26 - Fax: 05 37 20 89 41