

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.

M22- 0035204

Optique *157671* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *82346* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENYAHIA DRSS

Date de naissance :

01/01/1953

Adresse :

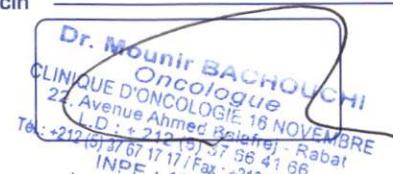
HÉMIS

Tél. *0673237780*

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : *Benayahia Drss* Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *T NESSO cesophage*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

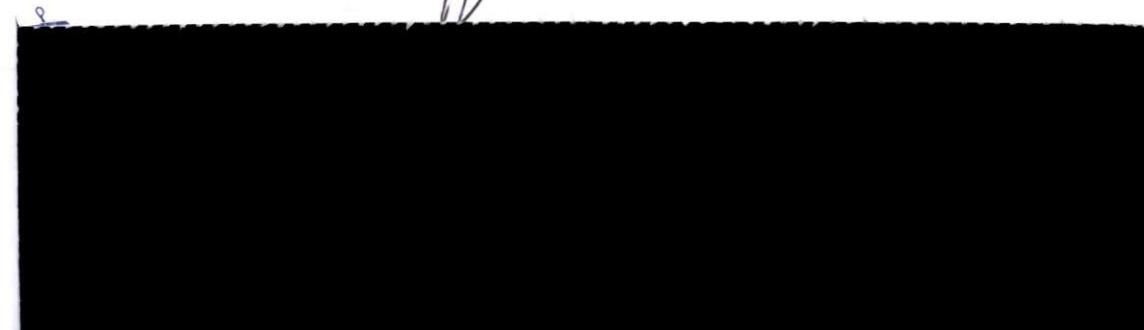
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : *RABAT* Le : *29/03/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

8



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/10/23	S	6		 Mounir BACHIR ONCOLOGUE Avenue Ahmed Bahaoui 212 Tel: 0101696955 Fax: 0101696955

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/03/23	P.1364	1500 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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						
				Début d'exécution						
				Fin d'exécution						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<p>Diagram illustrating the determination of the masticatory coefficient for dentures. The diagram shows two dental arches (maxilla and mandible) with teeth numbered 1 through 8. The arches are oriented with H (High) at the top, G (Gingiva) to the right, D (Dental) to the left, and B (Basal) at the bottom.</p>			Coefficient des travaux						
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	G	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	D	B		Montants des soins
H	G									
25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553									
D	B									
				Date du devis						
				Date de l'exécution						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômé de La faculté de Médecine de Paris
EX Médecin à L'IGR - Villejuif

diagnostic et traitement des cancers
spécialiste des maladies des seins

الدكتور منير البشوشى
اختصاصي في علاج الأورام

خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمعهد غوستاف روسي
فيل جويف

تشخيص وعلاج الأورام
اختصاصي في أمراض الثدي

07 mars 2023

MR. BENYAHIA DRISS



221025104148HO

PDL1

Mounir M. Driss

V REF VB 17

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Avenue Ahmed Ben Bella
Tel: +212 (5) 37 67 29 29
Fax: +212 (5) 37 67 17 17
20,90 Dhs
25,27 Dhs
25,27 Dhs

Dr. Mounir BACHOUCHI
Oncologue
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Bélaïd - Rabat
L.D : +212 (5) 37 66 41 66
Tél: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29
INPE : 101016905

- ④ +212 (6) 64 70 70 10
- ④ +212 (5) 37 67 17 17 L.G
- ④ +212 (5) 37 66 41 41 L.D
- ④ +212 (5) 37 67 29 29
- ④ mbachouchi@co16.ma

④ 22 Avenue Ahmed Bélaïd - Rabat
④ Clinique@co16.ma

Coudon

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 & 13, Rue Hocine Ben Ali (Ex Murdoch) - CASABLANCA 20 070 - Tél : 0522 27 64 84 - 0522 27 99 72 - 0522 20 03 37 - Fax : 0522 27 35 61
E-mail : labo@lascoudon.ma - Site Web : www.lascoudon.ma

Docteur J.TAZI SIDQUI

Anatomo - Cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Casablanca le : 07 NOVEMBRE 2022

Nom :	MR BENYAHYA	Médecin :	S. LOUDGHIRI
Prénom :	DRISS	Organe :	OESOPHAGE
Age :	1953	Référence :	VB 17

Renseignement cliniques : PROCESSUS BOURGEONNANT 35 CM A.D.

Le prélèvement biopsique ramène plusieurs fragments, inclus en totalité et techniqués en deux blocs.

La majorité des prises biopsiques sont infiltrées par un adénocarcinome bien différencié formé de structures glandulaires de taille et de forme variables avec souvent aspect polyadénioïde, tapissées par un épithélium pluristratifié basophile rarement muco secretante. Le chorion est fibro inflammatoire polymorphe.

Conclusion infiltration par un adénocarcinome bien différencié, partiellement muco secretant.

Dr J. TAZI SIDQUI
ANATOMIC PATHOLOGIST

NOM & PRÉNOM : BENYAHYA DRISS
DOCTEUR : BACHOUCHI MOUNIR
CODE PATIENT : 23C29-034
DATE : 03/04/2023
AGE : 71 ans
N/REF : 230329043

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TUMEUR OESOPHAGIENNE
Bloc communiqué sous le n° VB17

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE A LA RECHERCHE
DE L'EXPRESSION DE PDL1
(kit PD-L1 IHC 22C3 pharmDx - DAKO)

Score CPS < 1.

Signé : Dr. F. KETTANI

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

FACTURE

Numéro : 923002192 du 05/04/2023

Date demande 29/03/2023

Nom patient : BENYAHYA DRISS

Médecin : DR. BACHOUCHI MOUNIR

23C29-034-02

PAYANT

MSI

Cotation : P1364

Montant facture 1 500,00

Arrêtée la présente à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

INL = 101084184



Contrôle de qualité en immunohistochimie Nord IQC participant N° NQC - 980

Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadkett2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAYOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM	: BENYAHYA DRISS
DOCTEUR	: BACHOUCHI MOUNIR
CODE PATIENT	: 23C29-034
DATE	: 04/04/2023
AGE	: 71 ans
N/REF	: 230329046

STATUT MMR TUMORAL

**COMPTE RENDU D'EXAMEN IMMUNOHISTOCHIMIQUE
(LEICA BOND-MAX)**

Nature du prélèvement : estomac.

Renseignements cliniques : adénocarcinome.

2 Blocs communiqués sous le n° : VB17

Immunohistochimie :

Une étude immunohistochimique a été réalisée avec les anticorps :

- MLH1 (G168-728-BSB) ;
- PMS2 (EP51-BSB) ;
- MSH2 (G219-1129-BSB) ;
- MSH6 (44-BSB).

Selon une technique automatique sur LEICA BOND-MAX

Les résultats immunohistochimiques du signal nucléaire de ces quatre anticorps sont les suivants :

- Tissu sain :

- MLH1 : +
- PMS2 : +
- MSH2 : +
- MSH6 : +

- Tumeur :

- MLH1 : +
- PMS2 : +
- MSH2 : +
- MSH6 : +

CONCLUSION

Absence d'extinction immunohistochimique des protéines MLH1, MSH2, MSH6 et PMS2 au sein de l'échantillon tumoral analysé. Ce résultat n'est pas en faveur d'un phénotype d'instabilité des micro-satellites.

Tumeur pMMR-IHC.

*Dr. Fouad KETTANI
Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat • Tél. : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98 • Fax : 05 37 67 05 44
Mlniq Sharr al-Ummah wa-Taqaddumha - Agdal - Rabat • 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98 • Fax : 05 37 67 05 44*

Signé : Dr. F. KETTANI