

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2600

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AQALLAL ABDEERRAZAK

Date de naissance : 10 10 1945

Adresse : 21 RUE MANSARD Quartier Palmier
CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

S.A.S. CLINIQUE MARCEL SEMBAT
105/107 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE-BILLANCOURT
N° SIRET : 652 016 643 0015

Date de consultation : 05 12 2023 Tél. : 01 47 11 99 15

Nom et prénom du malade : AQALLAL ABDEERRAZAK Age : 78

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CHIRURGIE

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 :

Le : 12/10/2024

Signature de l'adhérent(e) : Aqallal

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 5/12/13 | FRAIS BLDC | | 790 | S.A.S. CLINIQUE MARCEL SEMBA |
| 5/12/13 | FRAIS SE.JOUR | | 170 | 105/107 Avenue Victor Hugo 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT N° SIRET : 652016643 00015 Tél. : 01 47 11 99 15 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

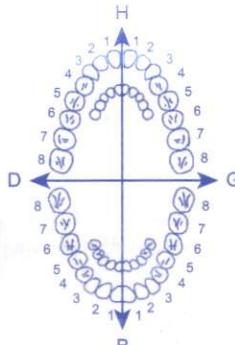
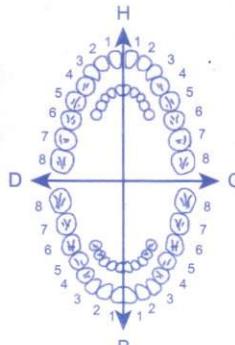
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

| 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 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | MONTANTS DES SOINS |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VA :
 - Aucune TVA
Total TVA

0,00

| | | |
|--|-------------------------|---------------|
| | Montant à charge | 890,00 |
| | Somme perçue | 0,00 |
| | Reste à payer | 890,00 |

Vous trouverez ci-dessous les modalités de règlement:

1) Par CB directement accessible sur le site internet sécurisé de l'établissement

<https://clinique-marcel-sembat-ccbb-boulogne-billancourt.ramsaysante.fr/> - en bas de page, cliquez sur « payer votre facture »

2) Par virement bancaire au bénéfice de la Clinique Marcel Sembat

— IBAN : FR76 18206 00427 65032373180 75

En motif : mettre le numéro de dossier et le nom du patient

3) Par chèque à l'ordre de la Clinique Marcel Sembat, en prenant soin d'indiquer le n° de dossier au dos du chèque. ATTENTION aucun document ne vous sera transmis lors du dépôt du chèque.

ATTENTION, lorsque vous êtes concernés, vous devez régler les DEPASSEMENTS D'HONORAIRES directement aux médecins.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

LA DIRECTION ADMINISTRATIVE

Clinique Marcel Sembat

105 Avenue Victor Hugo

92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Tel. 01.47.11.99.15

Fax 01.47.11.99.35

Finess 92 0 30019 1

Siret 652 016 643 00015

AQALLAL**M. AQALLAL ABDERRAZAK**

29 RUE DANTON

92300 LEVALLOIS PERRET

Facture n°P000014240

Le 05 déc. 2023

Ce document ne permet pas de se faire rembourser par les mutuelles.

| Date | Libellé / Praticien | Lclé | Coef | Tarif TTC | PU Net | TTC | VAT | Part patient TTC |
|----------|---|------|------|-----------|--------|-----|-----|------------------|
| | Dossier 23009313 du 05/12/23 (CHIRAMBU) Dr HUBY Marine Patient AQALLAL ABDERRAZAK né le 10/10/1945 (1) (2300006317) Assuré AQALLAL ABDERRAZAK | | | | | | | |
| 05/12/23 | Préfacture P000014240 du 05/12/23 (NA) | | | | | | | |
| 05/12/23 | SUPPLEMENT NAS | SUP | 1 | 720,00 | 720,00 | | | 720,00 |
| | BULLE CONFORT (ambu) | CPC | 1 | 170,00 | 170,00 | | | 170,00 |
| | Total facture P000014240 | | | | | | | 890,00 |

FACTURE ACQUITTÉE
CLINIQUE MARCEL SEMBAT
105/107 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT
N° SIRET : 652 016 643 00015
Tél. : 01 47 11 99 15

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ PRIVÉS BORDEREAU DE FACTURATION PATIENT

Date de la facture AMP : 05/12/2023

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|--|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Identification de l'établissement N° FINESS 920300191 Clinique Marcel Sembat 105 Avenue Victor Hugo, 92100 BOULOGNE BILLANCOURT | | | | | | CODE CATEGORIE 128 | Coefficient MCO 1,0365 Coefficient HAD 1,0365 | Références à rappeler Clé facture P N° de lot N° Pré facture P000014240 N° d'entrée 23009313 N° Feuillet 1/1 | | Signature de l'assuré(e) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domiciliation bancaire de l'établissement IBAN FR76 1820 6004 2765 0323 7318 075 Banque 18206 Guichet 00427 Compte 65032373180 Clé 75 | | | | | | Bic AGRIFRPP882 | | | | Absence de signature <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Le bénéficiaire des soins Nom de naissance et prénom(s) AQALLAL ABDERRAZAK <i>souscrit s'il y a lieu du nom d'usage</i> | | | | | | L'assuré(e) titulaire du contrat AMC <small>(à remplir si le bénéficiaire des soins n'est pas l'assuré(e))</small> Nom de naissance et prénom(s) AQALLAL ABDERRAZAK <i>suivant s'il y a lieu du nom d'usage</i> | | | | | | | | | |
| N° d'immatriculation et clé Code organisme de rattachement N° centre gestionnaire Entrée le 05/12/2023 13:02 | | | Date et rang de naissance 10/10/1945 1 Date début hospitalisation Sortie le | | | N° d'immatriculation et clé 29 RUE DANTON Adresse 92300 LEVALLOIS PERRET | | | N° contrat/adhérent(e) <small>(mentionné sur l'ER ou la carte)</small> | | | | | | |
| Conditions de prise en charge du bénéficiaire des soins | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maladie <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> | | | Accident causé par un tiers... AT/MP <input type="checkbox"/> | | | Exonération forfait journalier... | | | Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> | | | Si oui, date Régime Alsace Moselle <input type="checkbox"/> | | | |
| Frais de structure et de soins | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transfert Mode de traitement | DMT | DCS | Prestations SUPNAS CPC | SAS CLINIQUE MARCEL SEMBAT 105 Avenue Victor Hugo 92100 BOULOGNE BILLANCOURT Tél : 01 47 11 99 15 | | Période Du 05/12/23 Au 05/12/23 Prix unitaire 720,00 Quantité 1 N° S 05/12/23 652 016 643 70,00 15 | Coefficient 1 1 | Montant facturé 720,00 170,00 | Base de remboursement régime obligatoire 720,00 170,00 | Régime obligatoire Taux Montant | | Montant AMC en tiers payant 720,00 170,00 | Reste à charge pour l'assuré(e) 720,00 170,00 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous-total 1 890,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous-total 1+2 890,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Produits de la LPP facturables et spécialités pharmaceutiques | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transfert Mode de traitement | DMT | DCS | Prestations | N° identification du prescripteur | Date d'implantation | Prix unitaire / tarif de référence | Quantité | Montant facturé | Base de remboursement régime obligatoire | Régime obligatoire Taux Montant | | Montant AMC en tiers payant | Reste à charge pour l'assuré(e) | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous-total 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous-total 1+2 890,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acquittement de la facture | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Solde | 890,00 | | |
| | | | | | | | | | | | | Le 05/12/2023 12:18 (p.louisrose) | | | |

Clinique Marcel Sembat

105 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT
Téléphone : 01.47.11.99.15 Finess 92 0 30019 1
Autre tél / Fax : 01.47.11.99.35

BULLETIN DE SITUATIONSéjour A **23009313**

IPP 2300006317

05/12/2023 12:18 (lrp)

PATIENT**AQALLAL ABDERRAZAK**

29 RUE DANTON
92300 LEVALLOIS PERRET
Né le 10/10/1945 78 ans

Risque
Exo
Anesthésie ou chirurgie ambulatoires

CHIRAMBU - CHIRURGIE AMBULATOIRE BOU
181 - Chirurgie générale et spécialités chirurgicales
Du **05/12/2023 13:02**

Au _____ (8 - Retour domicile)

ASSURE**AQALLAL ABDERRAZAK**

NIR :

AMO :

Centre :

AMC :

Le 05/12/2023

Cachet de l'établissement et signature

S.A.S. CLINIQUE MARCEL SEMBAT
105/107 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

N° SIRET : 622 016 643 00015
Tél. : 01 47 11 99 15

Clinique Marcel Sembat

105 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT
Téléphone : 01.47.11.99.15 Finess 92 0 30019 1
Autre tél / Fax : 01.47.11.99.35

BULLETIN DE SITUATIONSéjour A **23009313**

IPP 2300006317

05/12/2023 12:18 (lrp)

PATIENT**AQALLAL ABDERRAZAK**

29 RUE DANTON
92300 LEVALLOIS PERRET
Né le 10/10/1945 78 ans

Risque
Exo
Anesthésie ou chirurgie ambulatoires

CHIRAMBU - CHIRURGIE AMBULATOIRE BOU
181 - Chirurgie générale et spécialités chirurgicales
Du **05/12/2023 13:02**

Au _____ (8 - Retour domicile)

ASSURE**AQALLAL ABDERRAZAK**

NIR :

AMO :

Centre :

AMC :

S.A.S. CLINIQUE MARCEL SEMBAT
105/107 Avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT
N° SIRET : 622 016 643 00015
Tél. : 01 47 11 99 15

Signature de l'assuré

105 avenue victor hugo, 92100 Boulogne Billancourt
0147119915

LETTRE DE LIAISON A LA SORTIE

De **Monsieur AQALLAL Abderrazak , Né le 10/10/1945, sexe M**
Hospitalisée à la clinique Marcel Sembat
Séjour le 5/12/2023

Médecin traitant :
Pauline Bonnet
108 rue Marius Aufant
92300 LEVALLOIS PERRET

Médecin(s) correspondants :
Dr Pauline BONNET

Fait le 05/12/2023

MOTIF D'HOSPITALISATION : carcinome basocellulaire de la paupière inférieure droite

Modalités d'entrée : domicile
Modalités de sortie : retour domicile

SYNTHESE MEDICALE DU SEJOUR :

Intervention : exérèse d'un carcinome basocellulaire de la paupière inférieure droite et reconstruction par lambeau, réalisée le 05/12/2023
Hospitalisé dans le service de chirurgie ambulatoire

Suites opératoires simple

Identification BMR ou BHRe : non

Administration de produits sanguins ou dérivés du sang : non

Pose d'un dispositif médical implantable : non

Evènement indésirable : non

Si EI :

Dr Marine HUBY

Chirurgie Plastique, Reconstructrice et
Esthétique
101bis avenue Victor Hugo
01.46.10.22.60
docteurhubymarine@gmail.com



10101183993

RPPS : 10101183993

**COMPTE RENDU
OPERATOIRE****Patient** Abderrazak AQALLAL**Né(e) le** 10/10/1945**Date** 05/12/2023**Intervention** lésion(s) superficielle(s) et lambeau pédiculé**Anesthésie** Locale seule**Anesthésiste** Dr Jean Mathieu PUJALTE**Code(s) CCAM** QAMA002 BAFA006

Exérèse carcinome basocellulaire de la paupière inférieure droite

Installation en décubitus dorsal

Sous diazanalgésie

Asepsie à la bétadine ophtalmique, champagne stérile

Infiltration de la lésion à la xylocaïne adrénaline 1% 10cc

Exérèse de la lésion avec 3mm de marges en enlevant un peu de muscle orbiculaire au niveau supérieur on est sur la ligne grise.

Orientation et envoi de la pièce en anatomopathologie

Hémostase

Réalisation d'un lambeau de Mustardé permettant de fermer la perte de substance capitons par Vicryl 4/0

suture par surjet simple de Prolène 6/0

Compresse humide, stéristrips sur la cicatrice

Dr Marine HUBY

Centre de Dermatologie Marius Aufan

108 rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Dr Pauline Bonnet

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris

Attachée dans le service de Dermatologie à l'Hôpital Ambroise

Paré, Boulogne

Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Laboratoire : pauline.bonnet@medical92.apicrypt.org

N° AM :



921719837

N° RPPS :



10101200672

Le 27 juil. 2023

M. Abderrazak AQALLAL

Né(e) le 10/10/1945

AVENE SOLAIRE SPF50+ SUNSIMED KA Cr Fl pompe/80ml

une application tous les matins avant de sortir entre mars et septembre visage oreille décolleté dos des mains. Renouveler toutes les 6 heures

SVR SUN SECURE EXTREME SPF50+ Cr T/50ml

/2h

ANTHELIOS 100 KA+ MED Cr T pompe/50ml

pour visage, dos des mains et décolleté



Membre d'une association de gestion agréée. En cas d'urgence, contacter le 15.

3

Centre de Dermatologie Marius Aufan

108 rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret

Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Dr Pauline Bonnet

DERMATOLOGUE -

VENEROLOGUE

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Ancienne Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris

Attachée dans le service de Dermatologie à l'Hôpital

Ambroise Paré, Boulogne

Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Laboratoire :

pauline.bonnet@medical92.apicrypt.org

Le 27 juil. 2023

Cher confrère, chère consœur,

J'ai vu pour avis M. Abderrazak AQALLAL né le 10/10/1945 (77 ans).

Antécédents : prothèse totale genou droit, goutte, tremblement essentiel membre supérieur gauche

Traitements en cours : allopurinol, propanolol

Il consulte pour lésion pigmentée de la tempe droite et paupière inférieure droite depuis des années
voyage beaucoup dont senegal et Maroc (y habite partiellement)

A l'examen clinique il a

phototype 3

Carcinome basocellulaire palpébral inférieur droit/canthus externe de 10*11 mm : programmation biopsie

kératose séborrhéique tempe droite

pas de lésion suspecte corps entier

Conseils de photoprotection

Je reste à votre disposition,

Cordialement,

Signé via Doctolib le 27/07/2023
Pauline BONNET


DOCTEUR L. DUVERGER
Anatomo-Pathologiste
Praticien attaché de l'hôpital Saint-Louis

DOCTEUR S. LAURENT-ROUSSEL
Anatomo-Pathologiste
Praticien attaché de l'hôpital Cochin-Tarnier

DOCTEUR A. LEVY
Anatomo-Pathologiste Dermatologue
Ancien praticien attaché de l'hôpital Avicenne



DOCTEUR P. MOGUELET
Anatomo-Pathologiste
Praticien Hôpital de l'hôpital Tenon

DOCTEUR A. OSIO - EL KAROUI
Anatomo-Pathologiste Dermatologue
Praticien attaché de l'hôpital Saint-Louis

DOCTEUR P. ROMERO
Anatomo-Pathologiste
Ancien assistant hospitalier de l'hôpital Ambroise Paré

DOCTEUR U. ZIMMERMANN
Anatomo-Pathologiste
Ancien praticien hospitalier de l'hôpital Ambroise Paré

Monsieur AQALLAL Abderrazak

Né le 10/10/1945

Examen n° **23A52671**

Prélèvement : effectué le 28/07/2023
enregistré le 01/08/2023

A la demande du : Docteur BUFFIERE MORGADO AMANDINE

Copie au(x) :

Docteur BUFFIERE MORGADO AMANDINE
CENTRE DE DERMATOLOGIE MARIUS AUFAN
108 RUE MARIUS AUFAN
92300 LEVALLOIS PERRET

KB / BT

Biopsie d'une lésion de la paupière inférieure droite : carcinome basocellulaire tatoué

Un punch de 0,3 cm est transmis au laboratoire et a fait l'objet de coupes séries, colorées par l'hématine, l'éosine et le safran *.

Le derme héberge une prolifération carcinomateuse, relativement bien limitée, constituée d'amas de taille et de forme variables dont les plus superficiels sont appendus à la basale épidermique. Ils sont formés de cellules de type basal, sans atypies, adoptant une disposition palissadique à leur périphérie. Le stroma est remanié par un infiltrat inflammatoire mononucléé modéré. Il est, par places, séparé des amas tumoraux par de minces croissants clairs de rétraction. L'épiderme est aminci.

CONCLUSION :

L'aspect histologique est celui d'un carcinome basocellulaire, plutôt de type nodulaire sur ce prélèvement. Biopsie.

BHOTB7A0

Le 03/08/2023
Docteur Philippe MOGUELET

Centre de Dermatologie Marius Aufan

108 rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Dr Marine Huby
Chirurgie plastique, reconstructrice et
esthétique

Ancienne interne des hôpitaux de Paris
Ancienne assistante spécialiste des hôpitaux de Paris
Mail : docteurhubymarine@gmail.com
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr
Laboratoire : marine.huby@medical92.apicrypt.org

N° AM :



921843116

N° RPPS :



10101183993

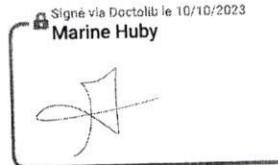
Le 10 oct. 2023

M. Abderrazak AQALLAL
Né(e) le 10/10/1945

LIDOCAINE 2,5 % + PRILOCAINE 2,5 % crème (EMLA)

1 tube
à appliquer 1h avant le rdv

Signé via Doctolib le 10/10/2023
Marine Huby



Membre d'une association de gestion agréée. Le règlement des honoraires par chèque ou carte bancaire est accepté. En cas d'urgence, contacter le 15.

1

Centre de Dermatologie Marius Aufan

108 rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Dr Marine Huby
Chirurgie plastique, reconstructrice et
esthétique

Ancienne interne des hôpitaux de Paris
Ancienne assistante spécialiste des hôpitaux de Paris
Mail : docteurhubymarine@gmail.com
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr
Laboratoire : marine.huby@medical92.apicrypt.org

Le 10 oct. 2023

Cher confrère, chère consœur,

J'ai vu pour avis M. Abderrazak AQALLAL né le 10/10/1945 (78 ans).

Traitements en cours :

ALLOPURINOL 100 mg cp : 1cp/j
propanolol : 1/2cp/j

Il consulte pour un cbc nodulaire de la paupière inférieure droite

A l'examen clinique il a un cbc avec 3mm de marges reste sous la ligne grise des cils.
explication nécessité d'exérèse carcinologique avec marges de sécurité de 3mm dans les 3 mois après l'annonce du diagnostic.

Il présente une bonne laxité de la paupière permettra un lambeau en îlot pour la fermeture
explication sur nécessité d'un suivi annuel avec dermatologue et reconsultation si nouvelle lésion

explication risques infection, ectropion, reprises de marges, oedème de la paupière

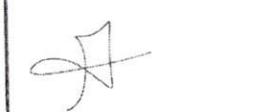
Je lui prescris :

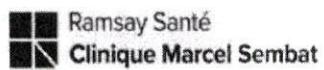
LIDOCAINE 2,5 % + PRILOCAINE 2,5 % crème (EMLA) : 1 tube / à appliquer 1h avant le rdv

Je reste à votre disposition,

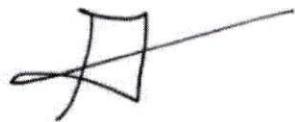
Cordialement,

Signé via Doctolib le 10/10/2023
Marine Huby





105 avenue victor hugo, 92100 Boulogne Billancourt
0147119915

A handwritten signature consisting of a stylized 'M' or 'J' shape followed by a diagonal line.

105 avenue victor hugo, 92100 Boulogne Billancourt
0147119915

Traitements médicamenteux

| Traitements habituels | | | | | |
|-----------------------|--------|-----------------------|-----------|---------------------|-------------|
| Nom | Dosage | Voie d'administration | Posologie | Durée du traitement | Commentaire |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Traitements de sortie | | | | | |
|-----------------------|--------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-------------|
| Nom | Dosage | Voie d'administration | Posologie | Durée du traitement | Commentaire |
| Vitamine A | | | 1 application le soir | 15j | |
| Cicaplast B5 Lavant | | | 1x/j | 1 mois | |
| Doliprane | 1000mg | | toutes les 8h | 5 jours | si douleurs |
| Cicabio pommade | | | 1 application matin et soir | pendant 3 mois | |
| Augmentin | 1000mg | | 1000mg matin midi et soir | pendant 48h | |

Examen complémentaire en attente : non

Si oui, précisez :

Examen complémentaire à faire : non

Si oui, précisez :

Recommandations pour la sortie et modalités de surveillance :

lavage de la cicatrice à l'eau et au cicaplast lavant. Bien sécher. Appliquer de la cicabio sur les cicatrices matin et soir.

Prochain rendez-vous : 12/12/2023

Médicosociale :

Aide à mettre en place : **non**

Si oui :

Lettre remise en main propre au patient et transmise au médecin traitant le jour de la sortie.

Confraternellement,

Dr Marine HUBY

Dr Marine HUBY

Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique

Clinique MARCEL SEMBAT
101bis avenue Victor Hugo
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Téléphone secrétariat : 01.46.10.22.60

Mail : docteurhubymarine@gmail.com



ORDONNANCE

Le 05/12/2023

M Abderrazak AQALLAL

Date de naissance : 10/10/1945

Vitamine A pommade ophtalmique 1 application au niveau de l'oeil droit le soir
Cicaplast B5 Lavant 1 flacon

Cicabio pommade: application matin et soir sur les cicatrices

Doliprane 1000mg toutes les 6h si douleurs pendant 7 jours

Augmentin 1g matin midi et soir pendant 48h

nettoyage de la cicatrice à l'eau et au cicaplast B5 lavant puis pommade cicabio

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Marine Huby".

Dr Marine HUBY

Centre de Dermatologie Marius Aufan

108 rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr

Dr Marine Huby
Chirurgie plastique, reconstructrice et
esthétique

Ancienne interne des hôpitaux de Paris
Ancienne assistante spécialiste des hôpitaux de Paris
Mail : docteurhubymarine@gmail.com
Secrétariat : centre.levallois@dermae.fr
Laboratoire : marine.huby@medical92.apicrypt.org

N° AM :



921843116

N° RPPS :



10101183993

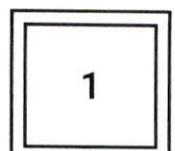
Le 13 déc. 2023

M. AQALLAL Abderrazak, né(e) AQALLAL Abderrazak
Né(e) le 10/10/1945

CICABIO SPF50+ Cr réparatrice apaisante T/30ml
2 applications par jour sur la cicatrice pendant 3 mois



Membre d'une association de gestion agréée. Le règlement des honoraires par chèque ou carte bancaire est accepté. En cas d'urgence, contacter le 15.



DOCTEUR L. DUVERGER
Anatomo-Pathologiste
Praticien attaché de l'hôpital Saint-Louis

DOCTEUR S. LAURENT-ROUSSEL
Anatomo-Pathologiste
Praticien attaché de l'hôpital Cochin-Tarnier

DOCTEUR A. LEVY
Anatomo-Pathologiste Dermatologue
Ancien praticien attaché de l'hôpital Avicennes



DOCTEUR P. MOGUELET
Anatomo-Pathologiste
Praticien hospitalier de l'hôpital Tenon

DOCTEUR A. OSIO - EL KAROUJI
Anatomo-Pathologiste Dermatologue
Praticien attaché de l'hôpital Saint-Louis

DOCTEUR P. ROMERO
Anatomo-Pathologiste
Ancien assistant hospitalier de l'hôpital Ambroise Paré

DOCTEUR U. ZIMMERMANN
Anatomo-Pathologiste
Ancien praticien hospitalier de l'hôpital Ambroise Paré

Monsieur AQALLAL Abderrazak

Né le 10/10/1945

Examen n° **23A83724**

Prélèvement : effectué le 05/12/2023
enregistré le 11/12/2023

A la demande du : Docteur HUBY MARINE
Copie au(x) : Docteur BONNET PAULINE
PMSI CBBB

Docteur BONNET PAULINE
CENTRE DE DERMATOLOGIE
108 RUE MARIUS AUFAN

92300 LEVALLOIS PERRET

MTR / E1

Exérèse d'un carcinome basocellulaire nodulaire de la paupière inférieure droite

Macroscopie :

- Type du prélèvement : Exérèse orientée (Fil à 12h)
- Dimension (après fixation et rétraction) : 1,9 cm sur 1 cm
- Lésion macroscopique de (après fixation et rétraction) : 0,8 sur 0,7 cm

*Histologie (après coloration par l'hématine, éosine, safran *) :*
Le diagnostic retenu est celui d'un **carcinome basocellulaire**.

- Sous type histologique : nodulaire
- Profondeur de la lésion : derme réticulaire
- Marges d'exérèses :
 - limites latérales : en tissu sain à distance de la lésion
 - limites profondes : en tissu sain à distance de la lésion

CONCLUSION : Carcinome basocellulaire nodulaire. Exérèse complète.

OHOTB7A0

Le 12/12/2023
Docteur Philippe MOGUELET