

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

Matricule : 4558 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAYAJ MIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Hepato Gastro Entérologue  
Endoscopie Interventive  
N°5, 2ème étage Imm. 7 au dessus Mc Sonald's  
Av. Kadil Lass Maârif - Casablanca  
Tél: +212.522.99.55.55 / +212.662.13.22.10

Cachet du médecin :

Date de consultation :

07/03/2024

Nom et prénom du malade :

HAYAJ MIMA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs Epigastriques

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

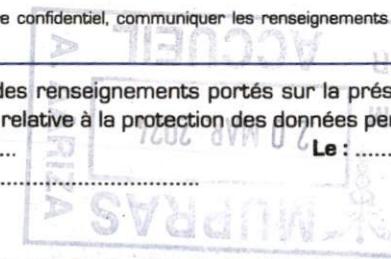
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ..... / ..... / .....

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
11/3/24	Cs		Gratuit	Dr Nour Eddine Hepato Gastro Entérolog Endoscopie Interventionnelle N°5, 2ème étage Bât. 7 au dessus Mc Donald's Av. Kadi Lias, Maarif - Casablanca Tél: +212.522.90.55.55 / +212.662.13.22.10

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR PAZOTAB INP Bd. Raja El Meskini Casablanca Tél: 05 22 54 01 33	07/03/24	P 682	750 HT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

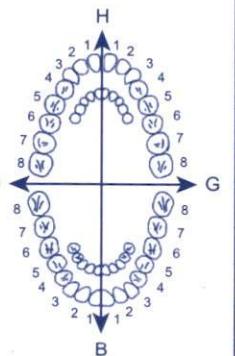
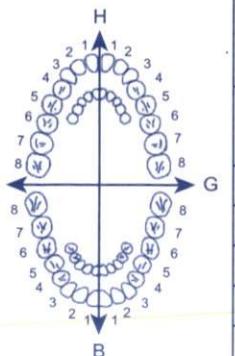
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	Coefficient des Travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

BK76529

OUFA

F.G

06 60 51 13 70

750 DH ATLAS

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center



Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 7/3/2024

### Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : HAYAJ MINA Age : 1.1.1967

Exc HAYAJ Mina



N° H0438 #  
Dr. M. CHADDI Noureddine 05 22 54 01 93

Na. .... provenance : Pancrea

#### Renseignements cliniques / antécédents :

Maladie - Epigastrique  
 Diabète sucreux  
 Edéosur. TIPM D'estropédiagénésie  
 Anémie hémolytique circulante Thalassopathie  
 Toucher Biopsie

PATHOLAB  
 Dr Meryem CHERKAOUTI  
 59 Bd Rahal El Meskini Casablanca  
 Tél : 05 22 54 01 93

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

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

Email : patholab6@hotmail.fr

Cachet et Signature :

Dr. Ben Saad



# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : HAYAJ Mina

**FACTURE N° : 24/0445**

**DATE : 07/03/2024**

Désignation	Cotation	Montant
Biopsie chirurgicale	450P	500,00
cytoponction	320P	350,00

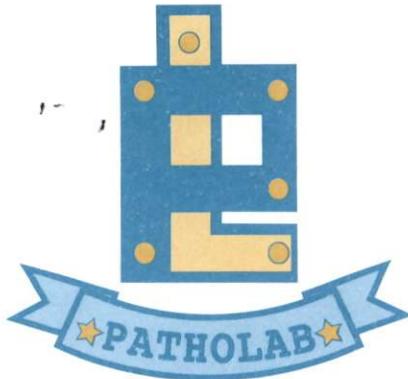
Cotation	Total Montant	Remise	Total Montant net
770 B	850,00	100,00	750,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS



PAYÉ EN ESPÈCES



# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

INP : 091041384

Casablanca, le 08/03/2024

Nom & Prénom : HAYAJ Mina  
Prescrit par : Dr BOUBADDI Noureddine  
Ref. : 24H0438

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 07/03/2024

Organe ou nature du prélèvement : Pancréas: Biopsie + cytologie (1 lame)

Renseignement(s) clinique(s)

: Age : 57 ans  
douleurs épigastriques. Masse pancréatique (Echo + IRM). EE :  
TIPMP d'aspect dégénéré avec envahissement vasculaire Us  
T3N0Mx.

## COMPTE RENDU ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

### \*Cytologie :

L'étalement cytologique reçu, coloré au MGG rapide, présente un fond hémorragique tapissé de globules rouges. Le "screening" au moyen grossissement repère un amas cellulaire cohésif tridimensionnel à caractère néoplasique, englobant un chevauchement de noyaux cellulaires très hypertrophiés, denses voire hyperchromatiques à polarité altérée. Sont par ailleurs repérées quelques cellules isolées au cytoplasme globuleux clair ou finement granuleux.

### \*Histologie-biopsie :

Le prélèvement ou carottage biopsique à caractère très fragmenté reçu, est inclus en totalité et analysés sur 24 plans de coupe histologiques sériés dont 7 colorés au PAS. Les sections examinées montrent un matériel de fond fibrino-hémorragique renfermant quelques micro-débris de stroma fibreux desmoplastiques, ainsi que des structures glandulaires épithéliales glandulaire néoplasiques irrégulières, de taille, de forme et de calibre variables, souvent coalescentes, dont l'épithélium cubo-cylindrique ou cylindrique pseudostratifié, est caractérisé par des cellules larges au cytoplasme clair, et aux noyaux très anisocaryotiques, hyperchromatiques, par places fortement nucléolés, à polarité +/- altérée, avec présence de mitoses éparses et légers signes mucosécrétoires.

### CONCLUSION :

Cytologie + biopsie positives : Néoplasie pancréatique primitive de type Adénocarcinome canalaire tubulo-glandulaire bien et moyennement différencié infiltrant, avec discrets signes mucosécrétoires.

Dr. Meryem Cherkaoui,  
Pathologiste  
Dr Meryem CHERKAOUI  
Anatomopathologiste  
INP : 091041384

PATHOLAB  
Dr Meryem CHERKAOUI  
INP : 091041384  
Tél. : 05 22 54 01 93  
59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca