

# 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 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-470982

ND: 15 172

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 03735 Société : RAN

Matricule : 03735

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Kohen Duafae

Date de naissance : 24/12/67

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 500,00

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 27/01/20

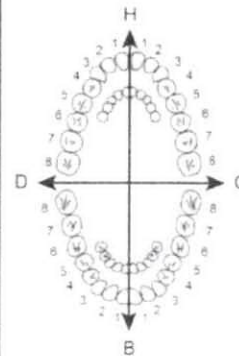
Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

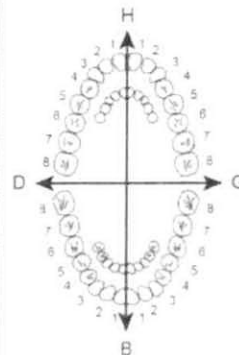
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire: SCHENKSTAD</b> Boulevard Zeitouni Sige Elas 20140 - Casablanca Patente : 34206518 - I.F.: 41807041 SRS : 2294015 - ICE: 0015024190000087	24/12/19	PL 50	5000h

[illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	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'EXE





# مختبر شهرزاد

## LABORATOIRE SCHEHERAZAD

### CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerkouni 5<sup>ème</sup> étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05 22.22.69.88/89 - Fax. : 05 22.47.55.73 - الدار البيضاء 5 - شارع الزركطوني الطابق 5

E-mail : labocasa@hotmail.fr

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

#### DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : .....  
Médecin prescripteur : .....  
Nom de patient : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Adresse : .....

Référence N° : .....  
N° Tél : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
N° Tél : .....

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☐

Siège, organe ou tissus : .....

Examens antérieurs : .....

Renseignements cliniques & paracliniques : .....

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Parité : .....

- Traitement hormonal : .....

- Test au Lugol : .....

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni 5<sup>ème</sup> Etage  
20110 - Casablanca  
Patente : 34206519 - I.F. : 41807041  
CNSS: 2294015 - ICF: 001502419000087

Signature & Cachet



le 23/12/2019,

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**

**Ep. Benjelloun**

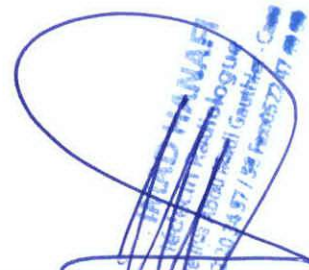
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

Je vous envoie l'avis  
Kohlen Ouafae pour  
étude anatomo pathologique  
d'un microscopie réalisée  
pour un module classe  
AERT du sein gauche.

LABORATOIRE SCHEHERAZAD  
4, Boulevard Zerkouni 5ème Etage  
20150 - Casablanca  
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041  
CNSS : 2204015 - ICE : 001502419000087



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



# LABORATOIRE SCHEHERAZAD

## CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5<sup>ème</sup> étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI  
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON  
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON  
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

**DR EL ABBASSI BERGAM**

Pour  
**Mme KOHEN OUAFAR**

Age : 52 ANS  
Référence : 6D9B4T  
Parvenu : Le 24/12/2019  
Répondu : Le 30/12/2019  
Organe : SEIN.

Nodule classé ACR 5 du sein gauche ;  
Biopsies au tru-cut réalisées par **DR IMAD HANAFI**.

### **- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -**

\*\*\*\*\*

Biopsies mammaires au tru-cut composées de 3 fragments mesurant 7-10 et 10 mm de long et qui ont été analysés en totalité.

L'étude microscopique montre des fragments graisseux envahis par des travées tumorales plus ou moins épaisses sans tubes.

Ces travées sont composées de cellules néoplasiques cuboïdes et poly-édriques munies d'un noyau ovoïde ; anisocaryote et abritant parfois plusieurs nucléoles bien visibles et une chromatine grossièrement mottée .

La présence de figures mitotiques est estimée à 4-5 /10 champs à fort grossissement . Le cytoplasme est basophile et réduit . La stroma réaction est peu visible également nécrosée .

La tumeur envahit la graisse et essaime par les lymphatiques.

**Absence de tissu mammaire sain sans ce matériel.**

**CONCLUSION:SEIN -----(Biopsies au tru-cut)**

- Carcinome mammaire invasif peu différencié très nécrosé de grade II de SBR ( grading sous réserve de l'examen du reste de la tumeur ) ;

**- Une étude immunohistochimique : comportant la E-cadhérine , l'étude des RH, la détermination de l'indice de prolifération Ki 67 et la détection de l'oncoprotéine Her 2 peut être réalisés à la demande sur ce matériel.**

Très confraternellement,  
**DR HACHCHADI-AGHZADI Sc.**

Mme LE DR. HACHCHADI  
Laboratoire SCHEHERAZAD  
CASABLANCA



**LABORATOIRE SCHEHERAZAD**

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 24/12/2019

**Facture N° 329591**

N° D'ANA-PATH	6D9B4T	
NOM PRENOM	KOHEN	OUAFAE
ADRESSE PAR :	DR EL ABBASSI BERGA	
ORGANE	SEIN.	
COTATION B	450	
COTATION K:		
TOTAL DH :	500	

**LABORATOIRE SCHEHERAZAD** Cachet et signature :

4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage  
20110 - Casablanca

Patente : 34206518 - I.F.: 41807041

CNSS: 2294015 - ICE : 001502419000087

