

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	5783	Société :	RAM 77333
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	MIFTAH. Mohamed
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
		06-02-58	
Adresse :			
Tél. :		16.61.31335 Total des frais engagés : 4200 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	24/06/2021	Age :	50
Nom et prénom du malade :	MIFTAH M		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Enfant	Chirurgien urologue, Casablanca, Tel. 0522 47 14 58
Nature de la maladie :	TUBA		
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
24/06/2001	Biopsie prostatique échoguidée		30000 Dhs	Professeur H. FERJANI Chirurgien Prologue 43, AV. 2 MArs - Casablanca 0522 47 14 57 Fax 0522 47 14 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;"> <i>Centre de Pathologie QAS 41 6, Rue des Hôpitaux 1er Etage N° 1 Tél.: 05 22 22 10 41</i>  </p>	25/6/71		170000

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 canalaires, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Ass. d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

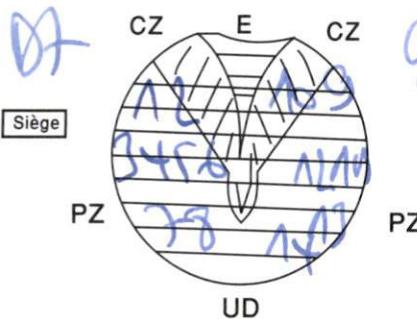
24/06/2025

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

- Ordonnance du Docteur PF FERAK
 • Pour Mr MIFTAH MOHAMMED
 • Age 1958

BIOPSIE - PROSTATE

BER RTUP TRU CUT



PSA

14

Côté suspect

- droit
- gauche
- bilatéral
- aucun

Poids au TR

100g

Zone hypoéchogène

14 AV 2 MBS

Chirurgien H. ELMAAIA
 Professeur H. ELMAAIA

CZ : Zone de transition

PZ : Zone périphérique

UD : Apex

V : Veru montanum

Localisation Bx

	D	M	G
BASE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 4
MILIEU	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 5
APEX	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 6
ANT	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
HYPOTECH	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
VS	<input type="checkbox"/> 16	<input checked="" type="checkbox"/> uno	<input type="checkbox"/> 17
NODULE*	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20

Nodule* : B x Digitoguidées!



مَدِيْنَةُ اَمْرَارِص
الْمَسَالِكُ الْبُولِيَّةُ 2 مَارْسُ

Docteur Hamid Fekak

Membre de l'European Association of Urology et de la Société Internationale d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie des reins et des voies uro-génitales, Laser Prostate
- Cancérologie Uro-genitale
- Statique Pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser des Calculs urinaires
- Circuncision
- Echographie et explorations Urodynamiques

الدكتور حميد فاك
 عضو الجمعية الأوروبية
 والعالمية لجراحة الكلى
 والمثانة البولية
 • المراجعة والفحص بالمنظار
 للمسالك البولية والتباينية
 • أخصائي سطاز لالطبي
 والمثانة والبروستاتا
 • السلس البولي
 • العقم والعنق المنسي
 • العتاز
 • تقويم بحوزة مراجحة لفحص
 الكلى والمسالك البولية
 • الفحص بالمنظار

Professeur Hamid Fekak

الدكتور حميد فاك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
 Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
 أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le

24/06/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : Mr MIFTAH MOHAMED

Nature de l'acte :

✓ Biopsie prostatique échoguidée.

La présente note d'honoraires s'élève à la somme

De : Trois mille dirhams (3000dhs).



ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
 1^{er} étage, N°1
 Casablanca - 20490
 Tél. : 05 22 47 14 57
 Fax : 05 22 47 14 58
 Gsm : 06 65 405 901
 hafekak@yahoo.fr



Professeur Hamid Fekak

الدكتور حميد فكاك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le
24/06/2021

COMPTE RENDU BIOPSIE PROSTATIQUE

Nom et Prénom : Mr MIFTAH MOHAMED

Biopsie prostatique motivé par un taux de **PSA 14.18ng/ml**. Patient en décubitus latérale gauche, antibio-prophylaxie (Sepcen 500mg), anesthésie locale par infiltration de xylocaïne 2% dans les espaces péri-prostatiques, réalisations d'une biopsie en sextant dans chaque lobe sous repérage échographiques endo-rectale, les prélèvements sont répertoriés dans des cassettes numérotés de 1 à 14.





CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 21/5175

Casablanca, le 25/06/2021

Date de facturation 25 / 06 / 2021
Médecin traitant Pr. FEKAK HAMID
Patient MIFTAH MOHAMED - 078074
Demande **H10625306 - 25/06/2021**

Liste des examens

BIOPSIE PROSTATIQUE (CASSETTES)

A Payer	1 200,00 Dhs
coefficient-P	1091

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46 - Fax : 0522 22 14 24

Dr.Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



EDITE LE : 29/06/2021
N/REF : 10625306

NOM & PRENOM : MIFTAH MOHAMED
PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION :

- Biopsies prostatiques droites : Tissu prostatique avec remaniement fibreux sans anomalie notable. Présence de PIN. Pas de malignité.
- Biopsies prostatiques gauches : Adénocarcinome prostatique conventionnel, de score maximum de Gleason 6(3+3), intéressant 12mm sur un total de 72mm de tissu examiné. Les espaces périnerveux ne sont pas envahis. Présence de PIN de haut grade associé. Le tissu extraprostatique vu, n'est pas infiltré.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Dr. Lamia JABRI
Anatomo - Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux Rés. du parc Casablanca
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Page 2/2

CASAPATH

NOM & PRENOM : MIFTAH MOHAMED
PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID
AGE : 63 ans
Code Patient : 078074
N/REF : 10625306
ORGANE : PROSTATE

RECU LE : 25/06/2021
EDITE LE : 29/06/2021

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PSA:14,18ng/ml. Côté suspect: droit.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Biopsies droites :

N°	D	Taille Fragment	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Capsule	Remarques
1	D1	9mm	-	-	-	-	-	PIN
2	D2	10mm	-	-	-	-	-	-
3	D3	6mm	-	-	-	-	NV	-
4	D4	14mm	-	-	-	-	NV	-
5	D5	7mm	-	-	-	-	-	-
6	D6	10mm	-	-	-	-	-	-
7	D7	10mm	-	-	-	-	NV	Inflammation
8	D8	10mm	-	-	-	-	NV	-

Biopsies gauches :

N°	G	Taille fragment	ADK	Gleason	Mm ADK	Filets nerveux	Capsule	Remarques
9	G1	13mm	-	-	-	-	NV	PIN
10	G2	15mm	+	3+3	2mm	-	-	-
11	G3	15mm	+	3+3	1mm	-	-	-
12	G4	11mm	+	3+3	2mm	-	NV	-
13	G5	3-5mm	+	3+3	3mm	-	NV	-
14	G6	10mm	+	3+3	4mm	-	-	-

Pr. Lamia JABRI
 Anatomo - Pathologiste
 Centre de Pathologie Casapath
 5, Rue des Hôpitaux, Casablanca
 Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24
 Page 1/2