

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-639916

80893

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Royal air Maroc	
Matricule : 1043	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LA HOUT Mohammed		Date de naissance : 01 - 06 - 1951	
Adresse : 11, Rue Ibn Hauitha - Appart 3 Tanger			
Tél. : 06 60 015 852	Total des frais engagés : 2400,00 DH		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. ZINE FILALI KANTAR
Médecin Spécialiste
En Hématologie Clinique
21 rue Ziyada, Aviation, Rabat
Télé : 01215587

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 - 06 - 2021

Nom et prénom du malade : LA HOUT Mohammed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : LLC

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

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-639916

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
15/06/21	C	6		INP :  Centre d'Orthodontie et de Radiologie Clinique, 21 Rue de la Gare, 101245587

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
 Centre d'Orthodontie et de Radiologie Clinique, 21 Rue de la Gare, 101245587	15/06/21	P 2182	24001.00 DTH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

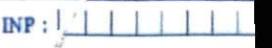
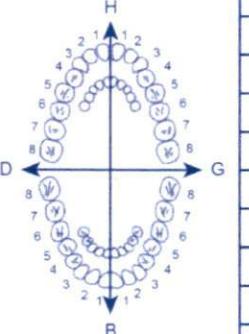
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

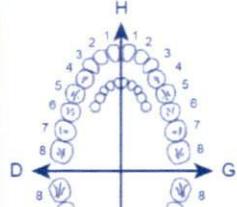
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				
				

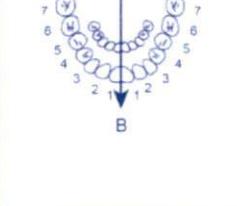
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

C . A . P . A

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE L'AGDAL

FACTURE

REF : FA21003870

RABAT, le 24/06/2021

Date de facturation 24 / 06 / 2021
Médecin traitant ZINE FILALI K.
Patient LAHOUI MOHAMMED - 046861
Demande 210615035 - 15/06/2021

Liste des examens

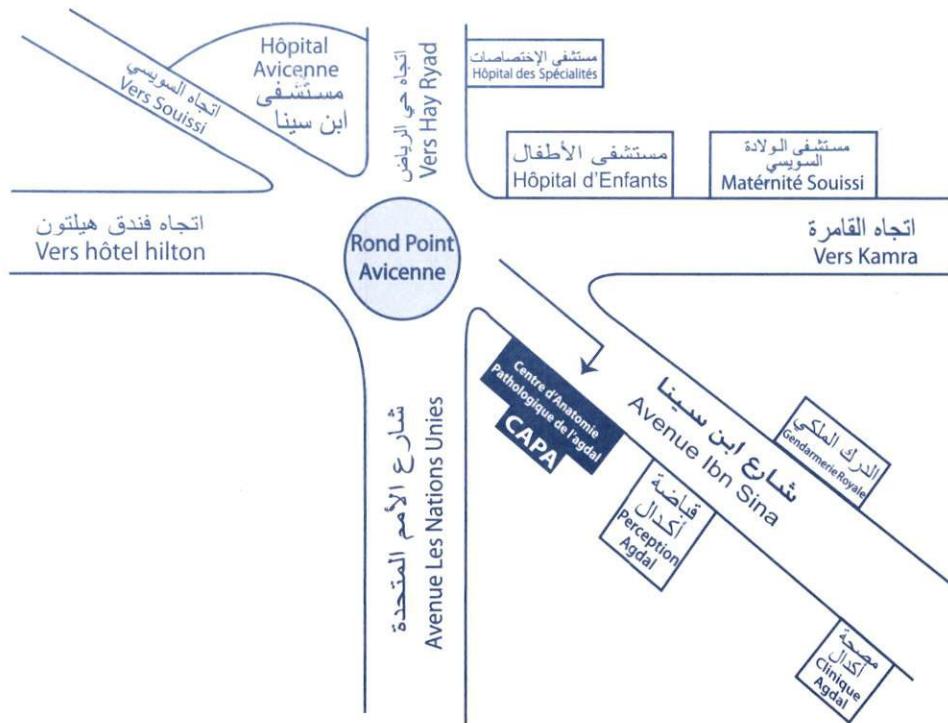
6 AC ANTICORPS 6
BOM Biopsie Ostéo Medullaire

A Payer 2 400,00 Dhs

Coef-P 2182

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE QUATRE CENTS
DIRHAMS

Centre d'Anatomie
Pathologique de l'Agdal
C . A . P . A
79, Av Ibn Sina - B.P. 2-12 - Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 16 74 / 05 37 67 16 75 / 05 37 67 16 10
Fax : 05 37 67 12 50
anapathagdalcapa@gmail.com - Patente : 25740513 - CNSS : 7393755 - IF : 3335316 - ICE : 001603606000043
INPE : 101098523





C.A.P.A

مركز التشريح المرضي أڭادال

Contrôle qualité en immuno-histochimie
AFACQAD participant n° KpB4 XXHc 93 depuis 2005

H210615035



LAHOUI MOHAMMED

15 / 06 / 2021

anatomo-pathologique

Date: 15/06/2021

Nom Prénom : Sohom Rohome

Age: 70 ans
DE ZIN

Dr. ZINE FILALI KAWTAR

Médecin Spécialiste

En Hématologie Clinique

21 Rue Ziyayda, Aviation, Rabat

INPE:101245587

INPE:101245
Siège du prélèvement : BOR

Renseignements cliniques : *Pathologie neurologique*

Examen(s) Extemporané(s) : lymphome chronique en rémission après 6 cycles de chimiothérapie, et qui présente à 1 mois de la dernière cure une fièvre à 38 degrés avec Toux et image pulmonaire associée à une Néphropathie qui répond aux facteurs de risque avec rechute après 5 ans. Un BOR est nécessaire à recherche d'endopathie (Tuberculose ??)

Site web : www.cana.ma

E-mail : anapathagdalcapa@gmail.com

Anticorps anti- CD34 (Clone QBEnd/10, BIOCARE)

Négatif.

Anticorps anti- Myélopéroxydase (Clone Polyclonal, Bio SB)

Positif sur la ligne granuleuse.

Anticorps anti- Bcl2 (Clone BSB-5, Bio SB)

Positif sur les nids lymphoïdes.

Anticorps anti-Ki67 (Clone SP6, Thermoscientific)

Positivité très faible sur les nids lymphoïdes.

Anticorps anti- CD138 (Clone B-A38, Bio SB)

Positif sur quelques plasmocytes.

Anticorps anti-CD3 (Clone RBT-CD3e, Bio SB)

Positivité hétérogène des nids lymphoïdes.

Anticorps anti- CD79a (Clone JCB-117, Bio SB)

Positivité faible des nids lymphoïdes.

Anticorps anti Cycline D1 (Clone RBT14, Bio SB)

Négatif.

Anticorps anti- CD23 (Clone SP23, Thermoscientific)

Positif sur les nids lymphoïdes.

CONCLUSION :

Aspects morphologique et immuno-histochimique d'une infiltration médullaire interstitielle et nodulaire par un lymphome B à petites cellules de type LLC sur moelle hyperplasique dépourvue de granulocytes matures.

Signé : Dr. Asmaa REGRAGUI

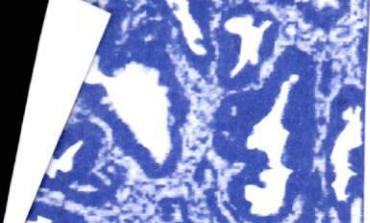
Dr. Asmaa REGRAGUI

Pr. Agrégée en Anatomie Pathologie

C.A.P.A

79, Av. Ibn Sina, App. 2, 12. Agdal - Rabat

Tél: 0537 67 16 74/75/11. Fax: 0537 67 12 50



مركز التشريح المرضي أڭدال

Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

C.A.P.A

Contrôle qualité en immuno-histochimie

AFAQAP participant n° KPb4 XXHc 93 depuis 2005

NOM & PRENOM

LAHOUI MOHAMMED

DOCTEUR

ZINE FILALI K.

DATE DEMANDE

15/06/2021

AGE

70 ans

SIEGE DU PRELEVEMENT

BOM

REF. DEMANDE

H210615035

CODE PATIENT

046861

Dr. Asmaâ REGRAGUI

Pr. Agrégée d'Anatomie Pathologique
Diplômée de Colposcopie
anapat.reragui@gmail.com

Dr. Sanae SEFIANI

Professeur en Anatomie Pathologique
Ex. Chef de Service à l'Hôpital
des Spécialités CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée de Colposcopie
anapat.sefiani@gmail.com

Dr. Meryem KAMOUNI

Anatomo- Pathologiste
Ancien Médecin Attaché à l'Institut
National d' Oncologie de Rabat
anapat.kamouni@gmail.com

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patient suivi pour leucémie lymphoïde chronique en rémission après 6 cures de chimiothérapie et qui présente à 1 mois de la dernière cure une fièvre à 38° le soir avec toux et image pulmonaire associée à une neutropénie qui répond aux facteurs après 15 jours d'arrêt.

Recherche d'étiologie (Tuberculose ?).

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE :

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Le matériel communiqué est composé d'une carotte de 18mm de long de couleur brunâtre associée à une carotte de 20mm de long de consistance osseuse.

EXAMEN MICROSCOPIQUE :

A l'examen microscopique, ces carottes abritent une vingtaine d'espaces médullaires bordées de travées osseuses régulières et abritent un tissu hématopoïétique de richesse 4.

Toutes les lignes y sont représentées et en propositions augmentés surtout sur la lignée granuleuse qui ne montre pas de granulocyte mature.

Les mégacaryocytes sont nombreux sans groupement.

Les érythroblastes sont tantôt en nids tantôt dispersés.

On note par ailleurs, des nodules et des manchons de cellules d'allure lymphoïdes à disposition paratrabéculaire et au centre des espaces médullaires.

Une ectasie des sinus est également observée.

La coloration spéciale à la réticuline montre une myélofibrose modérée (MF2).

Une étude immuno-histochimique réalisée montre :

Anticorps anti- CD20 (Clone L26, Bio SB)

Positif sur de rares petits lymphocytes B.

Anticorps anti- CD5 (Clone RBT-CD5, Bio SB)

Positif sur les nids lymphoïdes.

Page 1/2

Site web : www.capa.ma

E-mail : anapatagdalcapa@gmail.com