

# 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.

## 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.

## Optique :

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

## Education :

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.

## Prothèse :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0056532

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00683 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUAD M. HAMED

Date de naissance : 11-12-1943

Adresse : 256 Bd DE BORDEAUX ETG 5 APP 4/10

CASABLANCA

Tél. 05 22 26 80 80 Total des frais engagés : 1212,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BAZIB LAHILA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

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

Fait à : Casablanca

Le : 07/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-215 / 2019



# RELEVÉ 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

05/08/2021    Cst    Coefficient

Docteur N. RADHI  
Chirurgien D.S.  
Clinique Al-Is-Cas  
INPE: 09111767

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/08/2021

12,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

07 AOUT 2021

P1090

1200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

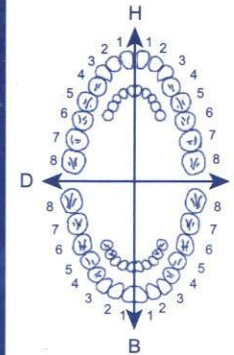
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

07.08.21

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

Baziz Lahila

GARDENAL

12.10



CP 50mg

1 Lente

GARDENAL 50MG  
CP B30  
P.P.V : 120H10  
LOT : 201E007  
PER: 02 2023  
6 118000 1060413

003432

PHARMACIE MEDICALE  
Salma CHIRRIE  
139 Boulevard de l'Indépendance  
Casablanca - Maroc 2023

Polyclinique Atlas  
ACCUEIL  
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
Tél: 0522 27 94 94 - Fax: 0522 27 90 00



1200 ΔH + = 1800 ΔH  
600 ΔH (1Hk)

06 63 188 044  
05 22 268 080



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

21 H0990

Date : .....

**Demande d'Examen anatomo - cytopathologique**

Nom & Prénom : BAZIS LATHA Age : 195

Examen demandé par le Dr. ASAM

Nature du prélèvement : Pro rectal

Renseignements cliniques / antécédents :

ferul 4/5 + epiph



الدكتور مريم الشراوي  
DOCTRESSE M. RADHI  
CHIEF  
CHIEF  
INPE 10 11170

Cachet et Signature :

59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02  
Email : patholab6@hotmail.fr



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **BAZIB Lahila**

**FACTURE** N° : 21/1041

**DATE** : 07/08/2021

Désignation	Cotation	Montant
pièce opératoire complexe	1090P	1200,00

Total Cotation	Total Montant
	1200,00

**Arrêtée la présente Facture à la somme de :**

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS



**PAYÉ EN ESPÈCES**

59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> étage - Casablanca 59 شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث - الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 34303849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085 - I.N.P : 093003234



# Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 12 Aout 2021.

**Nréf : 21H0990.**

Nom et prénom : **BAZIB Lahila.**

Age : 70 ans.

Nature du prélèvement : **Gastrectomie de 4/5° + Epiploon.**

Reçu le : 7.8.21.

RC : Néo antral.

Examen demandé par le Dr RADHI Nouredine.

## COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### \*Macroscopie :

La pièce de gastrectomie des 4/5° reçue avec son large lambeau épiploïque, mesure 13cm de hauteur au niveau de la petite courbure (PC) et 30cm de circonférence au niveau de la grande courbure (GC). Elle comporte une collerette duodénale de 2.5cm.

L'ouverture de l'estomac révèle en effet la présence d'une lésion tumorale ulcérée, à bords surélevés, de siège antral, mesurant 3.7cm de grand axe, présentant un caractère infiltrant panpariétal ; lésion située à distance de la région pylorique. Le reste de la muqueuse gastrique est sans particularité lésionnelle notable apparente en dehors d'un aspect +/- hypertrophié des plis fundiques. A dissection du tissu ou lambeau épiploïque de révèle pas de greffe nodulaire carcinomateuse macroscopiquement visible.

Sont identifiés 13 ganglions essentiellement localisés sur le versant PC, mesurant entre 1mm et 17mm de diamètre, dont un manifestement envahi.

### \*Histologie :

1/ Tumeur antrale : Les 4 prélèvements étagés réalisés à ce niveau montrent l'aspect d'un adénocarcinome peu différencié (G3) infiltrant ou **carcinome peu cohésif (classification OMS 2019)** ulcéré, panpariétal étendu à la sous séreuse et infiltrant focalement le plan graisseux (PC) ; La prolifération tumorale est faite de plages de massifs, de coulées cellulaires carcinomateuses +/- syncytiales disséquant la musculature, composées de cellules polygonales très atypiques, anisocaryotiques, au rapport nucléo-cytoplasmique élevé, possédant des limites peu distinctes et un cytoplasme d'éosinophilie variable ou parfois vacuolisé avec aspect de cellules mucosécrétantes en bague à chaton (ce contingent représentant environ 10à15% des aires néoplasiques analysées). Est identifiée une image de neurotropisme tumoral sans angio-invasion veineuse évidente associée.

Pas de microcarcinose au niveau épiploïque.

2/ Lymphadénectomie : identification de 2 ganglions lymphatiques métastatiques sur les 13 ganglions prélevés ; situés sur le versant PC.

3/ Limites de résection chirurgicale : saines (R0). La tranche duodénale est le siège d'une duodénite interstitielle chronique non spécifique avec, par places, un aspect légèrement raccourci de villosités intestinales (atrophie villositaire partielle grade 1).

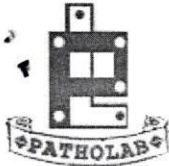
La tranche gastrique est caractérisée par une couche glandulaire fundique hypertrophiée, à cryptes légèrement allongées, sans atypies cellulaires dysplasiques notables.

**CONCLUSION: Adénocarcinome peu différencié (G3) ou Carcinome peu cohésif (classification OMS 2019) infiltrant panpariétal antral mesurant 3.7cm de grand axe, comportant un faible contingent cellulaire en bague à chaton (10-15%) ; R0, STADE pT3 pN1 (2ggs+/13) cM0, Pn1, sans d'angio-invasion veineuse apparente.**

**Pas de microcarcinose au niveau épiploïque.**

DR. Meryem Cherkaoui





*Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques*

*Dr Meryem Cherkaoui*

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

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

E-mail : patholab6@hotmail.fr - TP: 34 30 38 49

**Reçu**

Date : 07/08/21

Réf. : 21H0990

Lieu Envoi : Cabinet médical

Nom & prénom : **BAZIB** Lahila

Nature du prélèvement : néo antral



Réception : Le 07/08/21 A 12H06

Résultat Prévu : Le 17/08/21 A 17H30



Montant : 1200,00

Payé : 1200,00

Reste :