

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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.

82536

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00683 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AOUAD M. HAMED

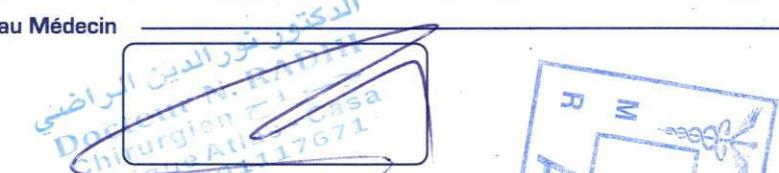
Date de naissance : 11-12-1943

Adresse : 256 Bd DE BORDEAUX ETG 5 APP 4.10
CASA BLANCA

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 Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

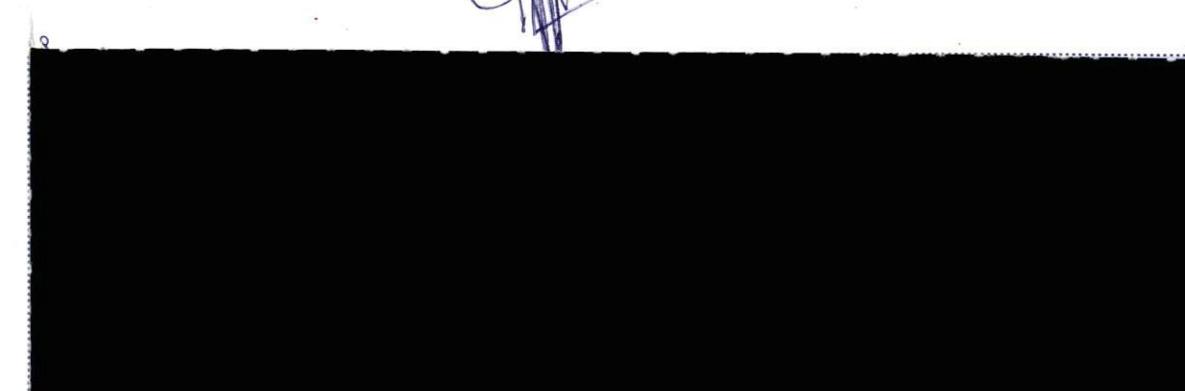
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : ORANIAKA Le : 07/10/2021

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
05/08/2021	Actes	Ces	Cent	Dr. MOURAD DIN RAJAH Docteur N. RADHI Chirurgie Ataris - Cas Chirurgie : 0911117670 INPE : 0911117670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE MY YOUSSEF Salma CHEIR D'OUAZZAN Decteur en Pharmacie 13a boulevard MY YOUSSEF Casablanca - Tel: 05 22 22 22 27</p>	07/08/2021	12,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 PATIOLAB Tél. : 05 22 54 01 93	07 AOUT 2021	P1090	1200 DH

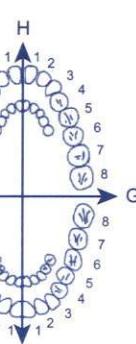
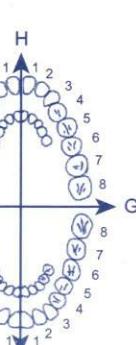
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

07.08.21

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

Baziz

Lahiza

GARDENAL

12.10



50 mg

1 Geste

0
GARDENAL 50 MG
CP B30
P.P.V : 120H10
6 110000 060413

PHARMACIE NATIONALE
Casablanca
139, Boulevard du 20 Mars
Casablanca
Tél: 022 20 3332
Fax: 022 20 3333

Polyclinique **Atlas**

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

$$\begin{array}{l} 1200 \Delta H + = 1800 \Delta H \\ - 600 \Delta H (11k) \end{array} \quad \left. \begin{array}{l} 0663188044 \\ 0522268080 \end{array} \right\}$$



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date :

21 Hoggo

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : BARZI B ANTILA Age : 195
 Examen demandé par le Dr. FATHI

Nature du prélèvement : Mo Quel

Renseignements cliniques / antécédents :

Gestante 4/5 + ep, ph



59, Bd Rahal El Meskini 9^{ème} étage 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

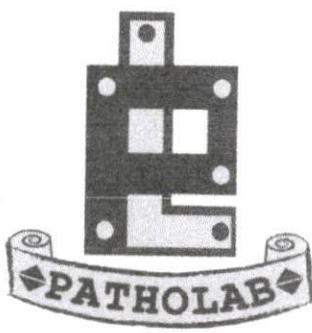
Total Cotation	Total Montant
	1200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS



PAYÉ EN ESPÈCES



Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 12 Aout 2021.

Nréd : 21H0990.

Nom et prénom : **BAZIB Lahila.** Age : 70 ans.
Nature du prélèvement : **Gastrectomie de 4/5^e + Epiploon.**
Reçu le : 7.8.21.
RC : Néo antral.
Examen demandé par le Dr RADHI Noureddine.

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

***Macroscopie :**

La pièce de gastrectomie des 4/5^e 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 panpariéral ; 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)** ulcéreux, panpariéral 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 muscleuse, 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 panpariéral 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^e 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

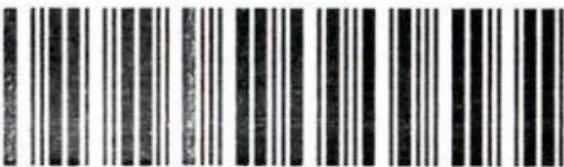
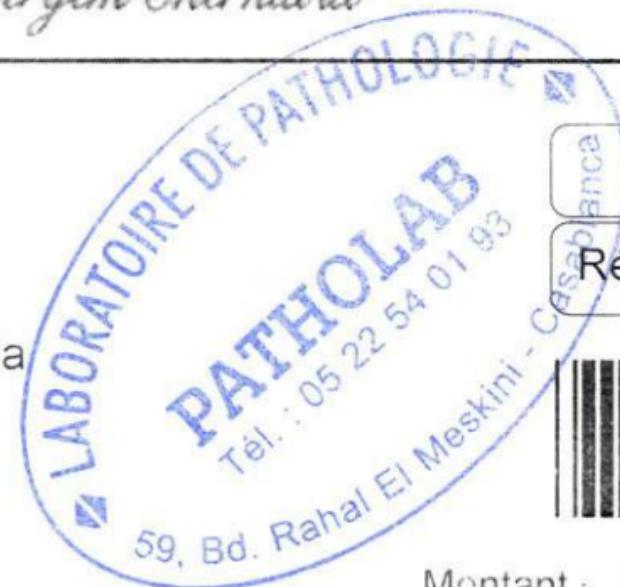
Date : 07/08/21

Réf. : 21H0990

Lieu Envoi : Cabinet médical

Nom & prénom : BAZIB Lahila

Nature du prélèvement : néo antral



Montant : 1200,00

Payé : 1200,00

Reste :