

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

iologie 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.

ique :

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 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.

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.

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- 0055775

85604

Optique Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAFI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Abdellatif

Date de naissance : 01-01-1945

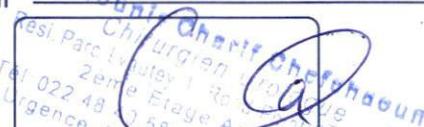
Adresse : Dr. Al Fajrouz Avenue D

Tadart e 00302

Tél. : 0661 13 39 04 Total des frais engagés : 12.000,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/08/2011 Age :

Nom et prénom du malade : LAHLOU Abdellatif

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Moulouj

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 : 00/08/2011 Le : 20/08/2011

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

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
19/08/2021	général			RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES 19/08/2021 Signature du Médecin

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
Lab. de Radiologie Bouleau 141 Bd. Al. Bourguiba - Casablanca - Maroc Tél. 0524 451 144 M 069 99 99 99	19/08/21	1690	1200.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS	
	H	G	B	H		25533412 21433552
	2	1	3	D		00000000 00000000
	1	2	4	00000000 00000000		
	3	4	5	35533411 11433553		
	4	5	6			
	5	6	7			
	6	7	8			
	7	8				
	8					
D	H	G	B <th>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</th> <th rowspan="10">DEBUT D'EXECUTION</th>	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DEBUT D'EXECUTION	
	2	1	3			
	1	2	4			
	3	4	5			
	4	5	6			
	5	6	7			
	6	7	8			
	7	8				
	8					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				FIN D'EXECUTION	

CABINET
D'UROLOGIE



عيادة جراحة
المسالك البولية

Date : 19/08/2024

Nom : LAHLOU

Prénom : ASSEFELLAH

Dr. Mounir CHARIF
CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Ancien Professeur Assistant
au C.H.U. IBN SINA
De Rabat

Ancien Chef de Clinique
du Groupe Hospitalier
COCHIN De Paris

Membre de L'Association
Française d'Urologie et
de l'European Association
of Urology

الدكتور منير شريف
شفشاوني

اختصاصي في أمراض
وجراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالرباط وكوشن بباريز

عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

- Prochain RDV :

M. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Rosi. Parc Lyautey, 3 Rond Point S
Lyautey 2ème étage App. n°11 CASA
Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax: 0522 48 40 23
Mobile : 05.22.21.21.214

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2108191107
Du : 19/08/2021

Nom patient : M. LAHLOU ABDELLATIF

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
BIOPSIE PROSTATIQUE + DE 6 FLACONS	1 090	1 200,00
Total		1 200,00

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

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE
14, Bd. Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 022278548 Fax : 022278564



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : M. LAHLOU
ABDELLATIF
Age : 76 ans
Prescripteur : Dr. CHARIF
CHEFCHAOUNI
N° Anapath : 2108191107

Date réception : 19/08/2021

Nature du prélèvement : biopsie prostatique

Renseignements cliniques : PSA = 11- 12. TR : fermeté médo-apicale gauche.
RTUP antérieure.

Casablanca, le 26/08/2021

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Droite :

N°	D	mm/F	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Tissu adipeux extraprostatique	Remarques
1-4	Base	3 / 6	- / -			S	S	RAS
2-5	PM	6 / 5,5	- / -			S	S	RAS
3-6	Apex	4 / 5	- / -			S	S	RAS
Total		29,5	-			S	S	RAS

E : envahi ; F : fragmenté ; S : sain ; IC : intracapsulaire ; IP : intraprostatique ; EP : extraprostatique ;
NV : non vu. PM : partie moyenne ; ZT : zone transitionnelle.

Gauche :

N°	G	mm/F	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Tissu adipeux extraprostatique	Remarques
8-11	Base	2 / 4	+ / +	3 + 4 (20 % grade 4)	1 / 3,5	IP	S	2 biopsies +
9-12	PM	8 / 6	- / +	3 + 4 (5 % grade 4)	0 / 1,5	IP	NV	1 biopsie +
10-13	Apex	6 / 2	+ / +	3 + 4 (5 % grade 4)	5 / 2	S	NV	2 biopsies +
Total		28	+	3 + 4 (5 % grade 4)	13	IP	S	5 biopsies +

E : envahi ; F : fragmenté ; S : sain ; IC : intracapsulaire ; IP : intraprostatique ; EP : extraprostatique ;
NV : non vu. PM : partie moyenne ; ZT : zone transitionnelle.



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leila BENKIRAN

Biopsies A/B/C/D sur cible postérolatérale Gauche :

N°	G	mm/F	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Tissu adipeux extraprostatique	Remarques
A	Cible postérolatérale gauche	2,5	+	3 + 4 (30 % grade 4)	2,5	NV	NV	1 biopsie +
B	Cible postérolatérale gauche	4,5	+	3 + 4 (10 % grade 4)	4,5	NV	NV	1 biopsie +
C	Cible postérolatérale gauche	6,5	+	3 + 4 (25 % grade 4)	6	NV	NV	1 biopsie +
D	Cible postérolatérale gauche	7,5	+	3 + 4 (40 % grade 4)	7	NV	NV	1 biopsie +
Total		21	+	3 + 4 (30 % grade 4)	20	NV	NV	4 biopsies +

E : envahi ; F : fragmenté ; S : sain ; IC : intracapsulaire ; IP : intraprostatique ; EP : extraprostatique ;

NV : non vu. PM : partie moyenne ; ZT : zonetransitionnelle.

COMMENTAIRE :

-Présence à droite, d'un parenchyme prostatique d'architecture globale préservée. Absence de PIN de haut grade ou de lésion tumorale infiltrante dans la limite des biopsies examinées.

-Présence à gauche, sur les 2 biopsies de la base, une biopsie de la partie moyenne (biopsie N°12), et les 2 biopsies de l'apex, de foyers d'adénocarcinome prostatique moyennement à peu différencié, constitué de glandes de taille petite et moyenne le plus souvent espacées et rarement fusionnées ou mal formées (grade 3+4, avec 5 % de grade 4), s'étendant sur 13 mm de long pour 28 mm de tissu prostatique examiné. Pas vu d'amas cribiformes. Pas vu de PIN de haut grade.

Présence de rares emboles nerveux intraprostatiques. Pas vu d'extension tumorale au tissu adipeux extraprostatique.



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

-Biopsies A/B/C/D sur cible postérolatérale Gauche :

Présence de 4 biopsies positives sur 4, montrant un parenchyme prostatique siège de foyers d'adénocarcinome prostatique moyennement à peu différencié, constitué de glandes de taille petite et moyenne le plus souvent espacées et parfois fusionnées ou mal formées (grade 3+4, avec 30 % de grade 4), s'étendant sur 20 mm de long pour 21 mm de tissu prostatique examiné. Présence de quelques amas cribiformes.

Pas vu de PIN de haut grade.

Pas vu d'embole nerveux. Tissu adipeux extraprostatique non vu.

CONCLUSION :

BIOPSIES PROSTATIQUES BILATERALES ETAGEES MONTRANT :

- A DROITE : UN PARENCHYME PROSTATIQUE D'ARCHITECTURE GLOBALE PRESERVEE. ABSENCE DE PIN DE HAUT GRADE OU DE LESION TUMORALE INFILTRANTE DANS LA LIMITE DES BIOPSIES EXAMINEES.

- A GAUCHE : LA PRESENCE DE 5 BIOPSIES POSITIVES SUR 6, SIEGE DE FOYERS D'ADÉNOCARCINOME PROSTATIQUE MOYENNEMENT A PEU DIFFERENCIE, DE SCORE DE GLEASON $3 + 4 = 7$, AVEC 5 % DE GRADE 4, LOCALISES À LA BASE, À LA PARTIE MOYENNE ET À L'APEX, MESURANT 13 mm DE LONG POUR UNE LONGUEUR TOTALE EXAMINEE DE 28 mm

PRÉSENCE DE RARES EMBOLES NERVEUX INTRAPROSTATIQUES.

ABSENCE D'EXTENSION TUMORALE AU TISSU ADIPEUX EXTRAPROSTATIQUE.

- BIOPSIES A/B/C/D SUR CIBLE POSTEROLATERALE GAUCHE :

LA PRÉSENCE DE 4 BIOPSIES POSITIVES SUR 4, SIEGE DE FOYERS D'ADÉNOCARCINOME PROSTATIQUE MOYENNEMENT A PEU DIFFERENCIE, DE SCORE DE GLEASON $4 + 3 = 7$, AVEC 30 % DE GRADE 4, MESURANT 20 mm DE LONG POUR UNE LONGUEUR TOTALE EXAMINEE DE 21 mm.

PRÉSENCE D'AMAS CRIBRIFORME

PAS VU D'EMBOLE NERVEUX.

TISSU ADIPEUX EXTRAPROSTATIQUE NON VU.

Dr Benkiran Leïla

14. شارع عين توجطاط - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Aïn Taoujtate - 2^{ème} étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr