

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.

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.

Maladie chronique :

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0055775

85604

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499

Société : RAH

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Abdelatif

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : Da. Al Fayrouz Avenue D
Tadart e 30000

Tél. : 066133904

Total des frais engagés : 1200,2

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/2011

Nom et prénom du malade : LAHLOU Abdelatif

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 20/08/2011

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-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
19/08/2021		gratit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

19/08/21 p1650 1200 ep

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

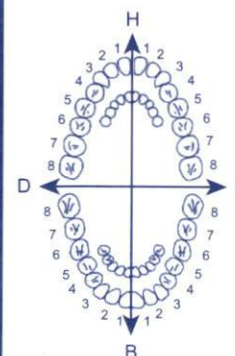
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

CABINET
D'UROLOGIE



عيادة جراحة
المسالك البولية

Date : 19/08/2021 Nom : LAHLOU
Prénom : Abdelkader

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 سابقا بالمركز
الصحي الجامعي ابن سينا
بالبطاط وكوشان بباريز
عضو بالجمعية الفرنسية
لأمراض المسالك البولية

Ete en consultation -
de bureau -
Kulhl

- 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

Dr Mounir Charif CHEFCHAOUNI
Chirurgien Urologue
Res. Parc Lyautey, 1 Rond Point S
Quartier 2ème étage App. n°11 Casa
Tél : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88
E-mail : m_c_chefchaouni@hotmail.com

- Prochain RDV :

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. 05 22 27 85 48 Fax 05 22 27 85 64



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 médio-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. Leïla 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 cribriformes. Pas vu de PIN de haut grade. Présence de rares embolus 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 cribriformes.

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, A LA PARTIE MOYENNE ET A L'APEX, MESURANT 13 mm DE LONG POUR UNE LONGUEUR TOTALE EXAMINEE DE 28 mm

PRESENCE DE RARES EMBOLES NERVEUX INTRAPROSTATIQUES.

ABSENCE D'EXTENSION TUMORALE AU TISSU ADIPEUX EXTRAPROSTATIQUE.

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

LA PRESENCE 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.

PRESENCE D'AMAS CRIBRIFORME

PAS VU D'EMBOLE NERVEUX.

TISSU ADIPEUX EXTRAPROSTATIQUE NON VU.

Dr Benkiran Leïla

Signature of Dr. Leïla Benkiran
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
Boulevard de l'Indépendance - Casablanca
N° 18 - 2ème étage
Tél : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64