

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0059807

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 820 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHAKIR MOHAMED  
Date de naissance : 1943  
Adresse : DB BENNANI RUE 72 N° 20 Nabouva  
Casablanca  
Tél. : 0675601611 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 14/11/2021  
Nom et prénom du malade : CHAKIR MOHAMED Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lymphome  
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 : .....

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° JA-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
18/11/21	CS	01		

# 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

6, Rue des Heurtaux - Casablanca  
 Centre de radiologie dentaire  
 Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24  
 6, Rue des Heurtaux - Casablanca  
 1er Etage  
 Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

18/11/21  
 25/11/21  
 30000  
 25000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

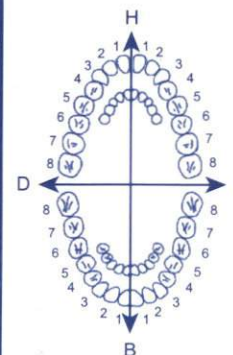
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 G  
 35533411 11433553  
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

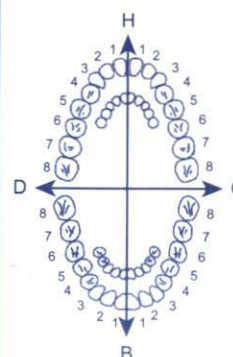
MONTANTS DES SOINS

[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



مصلحة الاختصاصات الشفاء  
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 18/11/21.

CHAKIR NOTAMNE

Etude anatomo-pathologique  
de la pièce de biopsie  
ganglionnaire.

Dr. AM - EL ARJOUNE  
1, Des B...  
2, Des B...  
3, Des B...



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 ICE 001624540000044

## FACTURE

REF : 21/8909

Casablanca, le 18/11/2021

Date de facturation 18 / 11 / 2021  
Médecin traitant DR LFADELI  
Patient CHAKIR MOHAMED - 083905  
Demande **H11118144 - 18/11/2021**

### Liste des examens

ADENOPATHIE Petit

A Payer	500,00	Dhs
coefficient-P	455	

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
CASAPATH  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc  
1er Étage N° 1 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com  
Patente 36333531 ICE 001624540000044

## FACTURE

REF : 21/9197

Casablanca, le 30/11/2021

Date de facturation	30 / 11 / 2021
Médecin traitant	DR LFADELI
Patient	CHAKIR MOHAMED - 083905
Demande	<b>I11118144 - 25/11/2021</b>

### Liste des examens

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE

<b>A Payer</b>	2 500,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	2273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
CASAPATH  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du parc  
1er Etage N° 1 Casablanca  
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Dr. Lamia JABRI  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex-Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA  
**CASAPATH**

Dr. Amal BENKIRANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex-Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

CASABLANCA  
Casablanca  
benk@gmail.com

RECU LE : 25/11/2021  
EDITE LE : 29/11/2021

NOM & PRENOM : CHAKIR MOHAMED  
PRESCRIPTEUR : DR LFADELI  
AGE : - ans  
Code Patient : 083905  
N/REF : 11118144  
ORGANE : GANGLION

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Polyadénopathie. Biopsies 2 ganglions sus-claviculaire droite.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :**

Cette étude montre que les cellules tumorales expriment le CD20. Le CD3 et le CD5 sont superposables marquant les lymphocytes réactionnels. Le CD10 marque quelques cellules des centres germinatifs réalisant un aspect de centres germinatifs colonisés. Le CD23 marque les CFD des centres germinatifs hyperplasiques. Le Ki67 montre un index de prolifération faible de l'ordre de 10%.

**CONCLUSION :**

- L'aspect morphologique et immunohistochimique réalisé ici montre une lymphome B à petites cellules, CD5-, CD23-, CD10-.
- Cet aspect fait discuter un lymphome B de la zone marginale ganglionnaire.

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomie Pathologique

Centre de Pathologie Spécialisée  
6, rue des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

**FACTURE**

EF : 21/8909

18/11/2021

0.00 Dhs

455

NTIMES

Dr. LAMIA JABRI  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex-Emprimante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

 **CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**  
**CASAPATH**

Dr. Amal BENKIRANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex-Emprimante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

RECU LE : 18/11/2021  
EDITE LE : 23/11/2021

NOM & PRENOM : CHAKIR MOHAMED  
PRESCRIPTEUR : DR LFADELI  
AGE : - ans  
Code Patient : 083905  
N/REF : 11118144  
ORGANE : GANGLION

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Polyadénomatoïde. Biopsie 2 ganglions sus claviculaire droite.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

Deux fragments ganglions mesurant 0,8x0,7 cm et 2x1x0,3cm sont examinés. Inclusion in toto.

Histologiquement, il s'agit d'une pulpe ganglionnaire d'architecture folliculaire. Les follicules sont tantôt d'aspect monomorphe, le plus souvent de petite taille avec des sinus étouffés. Tantôt comportant un petit centre germinatif régressif avec une expansion de la zone du manteau. Ces foyers bombent par places dans les sinus qui sont tantôt laminés étouffés, tantôt conservés. Au plan cytologique, les follicules sont de cytologie assez monomorphe faite de cellules de taille moyenne à noyau arrondi ou irrégulier avec quelques cellules de grande taille. Il n'y est pas vu de macrophage. Les zones interfolliculaires sont très réduites faite de lymphocytes et de plasmocytes.

**CONCLUSION :**

Aspect morphologique d'une prolifération lymphoïde nodulaire nécessitant d'être caractérisée par une étude immunohistochimique.

Signé: Dr. Lamia JABRI

Dr. Lamia JABRI  
Anatomie Pathologique  
Centre de Pathologie Spécialisée  
Rue des Hôpitaux - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 / Fax: 05 22 22 14 24 - E-mail: labocasapath@gmail.com

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com