

# 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.

## Educations :

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.

## Prothèses :

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



B maladie Mal  
Déclaration de Maladie

N° M21- 067918

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres 95183

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1761 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : BOUNEDIANE Mohammed  
Date de naissance : 28.03.57  
Adresse : LT 115 ALAY NOUINE - LISSASFA CASABLANCA  
Tél. : 0671633050 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]  
Date de consultation : 25/11/2021  
Nom et prénom du malade : Boumediane Mohammed Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Tumeur autochtone frontale  
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.

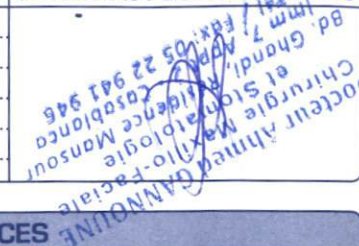
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / / Le : / /  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


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
25/11/21	K 75	C/36	4000DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/11/21	131,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/21	PS43, PS45	200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

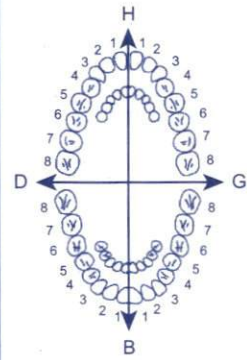
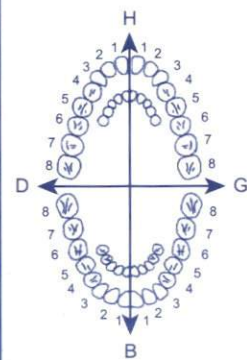
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور أحمد غنّون

أخصائي أمراض الفم وجراحة الوجه والفكين  
جراحة التقويمية و التجميلية للوجه



Docteur Ahmed GANNOUNE

Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie

Chirurgie Plastique et Esthétique de la Face



091033738

Date :

25/11/2020

Boite medicamentuse

Fluam 500 mg

2x1 2x2

2 Clapal 20mg

3x1 1x2

14.60

3 Diphenhydramine

131.00

1x2 1x3

2x2 2x3

Docteur Ahmed GANNOUNE  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
et Stomatologie  
Bd. Ghandi, Résidence Mansour  
Appt 2 - Casablanca  
Tél : 05 22 941 946

Bd. Ghandi - Résidence Mansour. Immeuble 2 (En face Lydec Ghandi) - Casablanca

Patente : 34826254 - I.F. : 18799087 - ICE : 00171266700025

Tél. / Fax : 05 22 941 946 - GSM : 06 60 405 354 - Email : ganouneahm@yahoo.fr

En Cas d'Urgence : 06 62 807 029

PPV 116DH40

LOT 150112

EXP 05/2023

**FLOXAM**<sup>®</sup>

Flucloxacilline

**500 mg** 24 gélules

14,60

PPV 116DH40  
PER 05/2023  
LOT K2367





# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : .....

Nom et prénom : Boumediene Agha Mr ☒ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 68 a

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : Tum cutané frontal

Cytologie : .....

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

lison bougeant frontal envahissant  
06mm

Bougeon envahissant : raté par l'histologie

Radiographies : Kératocanthome ?

Ke epidermoïde ?

Date : 25/11/2012 Signature : .....



# مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : M. BOUMEDIANE  
MOHAMED

Age : 68 ans

Prescripteur : Dr. GANNOUNE AHMED

N° Anapath : 2111251927

Date réception : 25/11/2021

Nature du prélèvement : examen extemporané + tumeur cutanée frontale

Renseignements cliniques : lésion bourgeonnante frontale évoluant depuis 6 mois.

Biopsie-exérèse : extemporané : 1 fil haut, 2 fils droits. Kératoacanthome ?

Carcinome épidermoïde ?

Casablanca, le 29/11/2021

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### Macroscopie :

Pièce de résection cutanée pesant moins de 5 g, orientée, mesurant 2,6 x 1,4 x 0,6 cm, surmontée par un nodule ulcéré rougeâtre de 0,8 x 0,8 cm, distant de 7 mm de la limite droite, de 8 mm de la limite gauche, de 1 mm de la limite supérieure et de 3 mm de la limite inférieure.

### Examen extemporané :

Résultats : Limites de résection latérales et profonde saines.

### Microscopie :

A l'examen histologique, on retrouve un tissu cutané siège d'un carcinome épidermoïde moyennement différencié fait de lobules, et de massifs, évoluant au sein d'une stroma réaction fibroinflammatoire.

Les cellules tumorales polygonales abritent des noyaux hypertrophiés, hyperchromes, anisocaryotiques, s'entourant d'un cytoplasme moyennement abondant éosinophile, montrant par places des signes de maturation kératosique.

Pas vu d'embolie vasculaire ou nerveux.

L'épiderme en regard est exulcéré et recouvert d'un matériel fibrino-leucocytaire.

La résection est partout passée en zone saine avec des marges au minimum de 7 mm à droite, de 8 mm à gauche, de 1 mm en supérieur, de 3 mm en inférieur, et de 4 mm en profondeur.

### CONCLUSION :

Carcinome épidermoïde moyennement différencié, kératinisant, de résection in sano (marges au minimum de 7 mm à droite, de 8 mm à gauche, de 1 mm en supérieur, de 3 mm en inférieur, et de 4 mm en profondeur).

Absence d'embolie vasculaire ou nerveux.

Dr Benkiran Leïla

14, شارع عيسى توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Aïn Taoujtate - 2<sup>e</sup> étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr



## Compte Rendu Opératoire

Nom: BOUMEDIANE

Prénom: MOHAMMED

Date Intervention : 25/11/2021

Chirurgien : Dr. GANNOUNE

Diagnostic : Tumeur cutanée frontale.

Type d'Intervention : Biopsie exérèse d'une tumeur cutanée frontale+ Reconstruction par lambeau LLL de Dufourmentel.

CRO :

- Sous Anesthésie Locale assistée par monitoring, décubitus dorsal.
- Aseptie à la Bétadine/champs stériles.
- Infiltration à la xylocaïne adrénalinée 2%.
- Incision en péri lésionnelle passant en zone saine macroscopique (5mm de marges).
- Exérèse d'une tumeur cutanée frontale
  - Orientation de la pièce opératoire + adressée à l'anapath pour extemporané (Dr. Laila BENKIRANE).
  - Résultat : - Exérèse complète.
- Reconstruction de la perte de substance par un lambeau de LLL de Dufourmentel.
- Suture plan par plan.
- Hémostase soigneuse.
- Pièce adressée à l'anapath.

Docteur Ahmed GANNOUNE  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
et Stomatologie  
Résidence Mansour  
Bd. Ghandi, Appt 2 - 2 RDC  
Casablanca  
Imm 7, Appt 2  
Tél / Fax : 05 22 941 946  
Gsm : 06 42 692 830





## Compte Rendu Opératoire

Nom: BOUMEDIANE

Prénom: MOHAMMED

Date Intervention : 25/11/2021

Chirurgien : Dr. GANNOUNE

Diagnostic : Tumeur cutanée frontale.

Type d'Intervention : Biopsie exérèse d'une tumeur cutanée frontale+ Reconstruction par lambeau LLL de Dufourmentel.

CRO :

- Sous Anesthésie Locale assistée par monitoring, décubitus dorsal.
- Aseptie à la Bétadine/champs stériles.
- Infiltration à la xylocaïne adrénalinée 2%.
- Incision en péri lésionnelle passant en zone saine macroscopique (5mm de marges).
- Exérèse d'une tumeur cutanée frontale
  - Orientation de la pièce opératoire + adressée à l'anapath pour extemporané (Dr. Laila BENKIRANE).
  - Résultat : - Exérèse complète.
- Reconstruction de la perte de substance par un lambeau de LLL de Dufourmentel.
- Suture plan par plan.
- Hémostase soigneuse.
- Pièce adressée à l'anapath.

Docteur Ahmed GANNOUNE  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
et Stomatologie  
Bd. Ghandi, Résidence Mansour  
IMM 7, APPT. 2 - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 941 946  
Gsm : 06 42 692 830





**Docteur Ahmed GANNOUNE**

Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie

Chirurgie Plastique et Esthétique de la Face



091033738

## Note d'honoraire

Casa le 25/11/2021

<b>Identité Patient</b>	<b>BOUMEDIANE MOHAMMED</b>
<b>Date d'intervention</b>	<b>25/11/2021</b>
<b>Diagnostic</b>	<b>Tumeur cutanée frontale.</b>
<b>Intervention</b>	<b>Biopsie exérèse d'une tumeur cutanée frontale+ Reconstruction par lambeau LLL de Dufourmentel.</b>
<b>Cotation NGAP</b>	<b>K 75</b>
<b>Valeur Clé</b>	<b>C 136</b>
<b>Montant Facturé</b>	<b>4000 Dhs</b> <b>Quatre mille dirhams</b>
<b>Mode de paiement</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Espèce</b> <input type="checkbox"/> <b>Chèque</b>

Docteur Ahmed GANNOUNE  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
et Stomatologie  
8d. Ghandi, Résidence Mansour  
Imm. 7, Apt. 2 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 941 946

Bd. Ghandi - Résidence Mansour. Imm. 7 Apt. 2 RDC ( En face Lydec Ghandi ) - Casablanca

Patente : 34826254 - I.F. : 18799087 - ICE : 00171266700025

Tél. / Fax : 05 22 941 946 - GSM : 06 60 405 354 - Email : ganouneahm@yahoo.fr

**En Cas d'Urgence : 06 62 807 029**

# 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° : 2111251927

Du : 25/11/2021

Nom patient : M. BOUMEDIANE MOHAMED

### Examens

Cotation(P) Prix Dhs

EXTEMPORANE REALISE AU LABORATOIRE 545 300,00

RESECTION PETITE TUMEUR CUTANÉE 545 600,00

Total 900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**NEUF CENTS DIRHAMS**

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Étage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 02 22 78 54 8 Fax : 02 22 78 56 4

# 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° : 2111251927

Du : 25/11/2021

Nom patient : M. BOUMEDIANE MOHAMED

### Examens

Cotation(P) Prix Dhs

EXTEMPORANE REALISE AU LABORATOIRE 545 300,00

RESECTION PETITE TUMEUR CUTANÉE 545 600,00

Total 900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**NEUF CENTS DIRHAMS**

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, bd Ain Taoujtate N°18 - 2ème Etage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél : 022278548 Fax : 022278564