

## 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.

### Radiologie 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.

### Dentaire :

- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

## Déclaration de Maladie

Nº W21-665356

gg434



Maladie

Dentaire

Matricule :

1946

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

ABI 3 CASA

Tél. : 06 61 46 26 19

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tumeur du Sigmoidèle.

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 :

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
16.12.2011	C.		G.	IMP : 0914075040
27.12.2011	C.		G.	Dr. ABDELLAH HABIB CHIRURGIE SIDI BOUZID

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATOIRE DE PATHOLOGIQUE IBN KRAZOUN Bis Angle Bd. Abdelloumen et Rue Chatila Dr. F. SEKKAT Dr. A. BRITEL	17/12/2011	1500,00	1500,00

#### 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 l'ODDF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Clinique  
Abdelmoumen**  
Multidisciplinaire

مصحة عبد المؤمن  
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

27.12.2021

M<sup>r</sup> RHAGOUANI, tél = EL Malfous

032 02 W 4662

Age : 67 ans

une étude immuno-histochimique  
est nécessaire

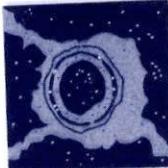
LABORATOIRE CLINICO-BILOGIQUES  
IBN KHALDOUN

104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila

Dr. F. SEKRAT

Dr. A. TAYEB

Dr. Mohammed HERJOUANI  
CHIRURGIEN  
Bd. Abi Houdra - Bloc 1 - No 1  
Tel: 022 56 04 45 - CASABLANCA



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

FACTURE : 21091

CASABLANCA LE : 07/01/2022

Analyses effectuées le: 27/12/2021

Pour.....: Mr. RHAZOUANI MOHAMED EL MAHFoud

Sur prescription du: Dr ONCOLOGIE

Code.....: 02W4662



Organisme.....: NC

**Montant Net :** 2700.00      **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
DEUX MILLE SEPT CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104 bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : .....

Nom et prénom : RHAZOURAIDI MR  MME  MLLE  ENF

Age : 1054 MOHAMMED EL MAHFOUD

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Thème : Grippe

→ Résultat : Grippe

Radiographies : .....

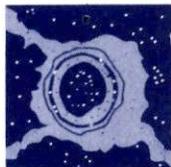
LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

Date : 16/12/18

Signature  
Docteur Mohamed HIRIOUANI  
CHIRURGIEN  
Bd. Abi Hodaïda - Bloc 1 - No 1  
Tél: 022 56.06.65 - CASABLANCA

0522.99.37.86 - 0522.99.37.20/21 - الهاتف : 0522.99.37.86 - زقة شاتلا - الدار البيضاء - المكمر، زاوية عبد المؤمن - 1, 104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Adresse Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

FACTURE : 20857

CASABLANCA LE : 23/12/2021

Analyses effectuées le: 17/12/2021

Pour.....: Mr. RHAZOUANI MOHAMED EL HAFID

Sur prescription du: Dr HERJOUANI

Code.....: 02W4662



Organisme.....: NC

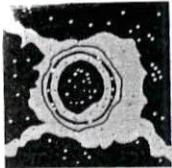
**Montant Net :** 1500.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



## LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : RHAZOUANI MOHAMED EL MAHFOUD

Docteur : HERJOUANI

Age : 67A ans

Date de réception : 17/12/2021

Organisme : NC

Code Patient : 02W4662

Organe : Colon.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Tumeur sigmoïdienne.  
Résection sigmoïdienne.

Reçu une pièce de résection colique de 18 cm de long avec des limites de résection à diamètre de 2 à 3 cm.

A la coupe, on note une tumeur circonférentielle bourgeonnante étendue sur 8 cm de long, située à 6,5 cm et 4,5 cm des limites de résection. Cette tumeur est d'aspect blanchâtre, ferme, panpariéral, largement nécrotique.

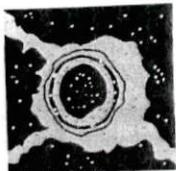
L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre un processus tumoral peu différencié, organisé en de larges nappes cellulaires assez monotones avec des éléments de grande taille finement nucléolés entremêlés à des éléments de plus petite taille. Ce processus tumoral est largement ulcétré, panpariéral, dissociant considérablement le tissu musculaire lisse étendu au méso en regard avec de larges foyers nécrotiques essentiellement en surface.

Les limites de résection passent en zone saine

En regard de la tumeur, huit ganglions ne dépassant pas 6 mm, sont individualisés, d'aspect réactionnel.

CONCLUSION : - Processus tumoral peu différencié panpariéral, nécrotique étendu sur 8 cm, circonférentiel avec des limites de résection saines et huit ganglions réactionnels, une étude immuno-histochimique est nécessaire.

Signé : DR F.SEKKAT



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : RHAZOUANI MOHAMED EL MAHFOUD

Docteur : HERJOUANI

Age : 67 ans

Date de réception : 27/12/2021

Organisme : NC

Code Patient : 02W4662

Organe :

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Processus tumoral peu différencié pan-parietal nécrotique étendu sur 8cm circonférentiel avec des limites saines et huit ganglions réactionnels, une étude immuno-histochimique est nécessaire.

## IMMUNO-MARQUAGE :

### Anticorps anti- Pan-cytokératine (Clone AE1/AE3, Bio SB)

Positivité des cellules tumorales.

### Anticorps anti- CD20 (Clone L26, Bio SB)

Négatif

### Anticorps anti-CD3 (Clone RBT-CD3e, Bio SB)

Positif sur les lymphocytes T réactionnels

Négatif sur la prolifération tumorale.

### Anticorps anti- Chromogranine (Clone LK2H10, Bio SB)

Négatif.

### Anticorps anti- Synaptophysine (Clone Polyclonal, Bio SB)

Négatif.

### Anticorps anti-Ki67 (Clone SP6, Thermoscientific)

Marquage estimé à environ 80% des cellules tumorales.

### Anticorps anti-CDX-2(Clone EP25, Bio SB)

Négatif.

Nom : RHAZOUANI MOHAMED EL MAHFOUD  
Code Patient : 02W4662

**Anticorps anti-CK7 (Clone OV-TL12/30, Bio SB)**

Négatif.

**Anticorps anti-CK20 (Clone Ks20.8, Bio SB)**

Positivité hétérogène des cellules tumorales.

**CONCLUSION :**

- Aspect immuno-histochimique d'un adénocarcinome colique peu différencié largement nécrosé, panpariéctal dont les limites de résection sont saines.
- Absence de métastase ganglionnaire 0/6.
- Soit Stade pT3 N0 selon TNM.

Signé : F. SEKKAT

Dr. F. SEKKAT  
104, bis Angle bd. André Chénier et Rue Chaptal  
Dr. D. KARAI  
Dr. S. ZERFAL

