

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

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  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0004393

169380

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 618 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL OUAH MILOU  
Date de naissance : 30/06/45  
Adresse : 2 Rue Air Meski Hay Salam  
Cité EL ASA  
Tél. : 066 116 8867 Total des frais engagés : 2590 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/01/2019  
Nom et prénom du malade : EL OUAH MILOU Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lésion ligamentaire et Hémarthrose  
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) :



# 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
28/11/12				

# 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
Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca 6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc 1er Etage N° 1 Casablanca Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24	28/11/12		25.000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

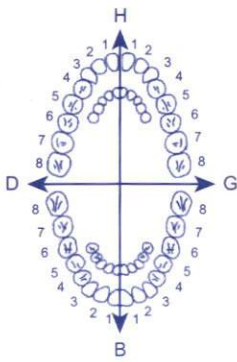
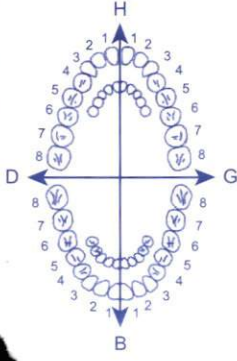
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr : .....

*Dr. El Oufi Miloud*

M. EL OUAFI MILOUD

Né le : 30/06/1945



CJ022A27014213

Nom et prénom du patient : .....

Age : .....

Sexe : .....

M. EL OUAFI MILOUD

Né le : 30/06/1945



CJ022A27014213

Date de prélèvement : .....

*28/11/22*

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

*occlusion s. - G.*

*col - C. (Anf.)*

*colobomie*

*N=3*

*N= deux Hôpitaux*

Organe prélevé : .....

*N= deux pièces*

Nature de l'acte réalisé : .....

*biopsie*

Biopsie antérieure : .....

☐ Oui

☐ Non

Réf : .....

FCV : .....

☐ Vagin

☐ Exocol ☐ Endocol

Date des dernières règles : .....

*Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc  
1er Étage N° 1 - Casablanca*

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

*Tél. 05 22 22 14 40 - Fax : 05 22 22 14 24*

Signature & Cachet

*Dr. Khalid RZAL*  
*Chirurgien Spécialiste*  
*182, Bd. Anouar - Casablanca*  
*Tél : 05 22 86 50 05*  
*INPE : 091165340*  
*ICE : 001745623000000*



# 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 IF 40204512

## FACTURE

REF : 22/0948

Date de facturation 03 / 02 / 2022  
Médecin traitant DR RZAL  
Patient EL OUAFI MILOUD - 087001  
Demande **H20128157 - 28/01/2022**

### Liste des examens

PIECE OP

Total 2 500,00 Dhs

coefficient-P 2273

Mode de règlement Espèce

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

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
CA 2016 001624540000044  
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

**RECU LE : 04/02/2022**  
**EDITE LE : 04/02/2022**

**NOM & PRENOM : EL OUAFI MILOUD**

**PRESCRIPTEUR : DR**

**AGE : 77 ans**

**Code Patient : 087001**

**N/REF : 20128157**

**ORGANE : FOIE-PERITOINE-COLON KARAS ETUDE**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

ADK colon + Méta hépatique et pariétale.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

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

**TUMEUR :**

- hMLH1 : positif.
- hMSH2 : positif.
- hMSH6 : positif.
- PMS2 : positif.

**MUQUEUSE SAINNE**

- hMLH1 : positif.
- hMSH2 : positif.
- hMSH6 : positif.
- PMS2 : positif.

**CONCLUSION :**

- Pas de perte d'expression par les cellules tumorales des 4 protéines MMR (hMLH1, hMSH2, hMSH6, PMS2).

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

6, Rue des Hôpitaux 20360, Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - 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

RECU LE : 28/01/2022

EDITE LE : 03/02/2022

NOM & PRENOM : EL OUAFI MILOUD

PRESCRIPTEUR : DR RZAL

AGE : 77 ans

Code Patient : 087001

N/REF : 20128157

ORGANE : FOIE-PERITOINE-COLON KARAS

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Occlusion sans lésion colon gauche (Angle) N°1: Colectomie. N°3: Nodule hépatique. N°2: Nodule péritoine.  
Seringue: Ascite.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### I- Etude cytologique du liquide d'ascite :

Quantité : 20 ml Aspect : jaunâtre

Analyse cytologique : L'étalement examiné après cytocentrifugation du liquide d'ascite montre une population cellulaire essentiellement inflammatoire faite de lymphocytes, d'histiocytes et de polynucléaires neutrophiles. Il s'y associe quelques cellules mésothéliales dystrophiques. Il n'est pas retrouvé de cellules suspectes de malignité.

### II- Nodule hépatique:

Parvenu un fragment biopsique mesurant 1x0,5x0,5 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

A l'examen histologique, il s'agit d'un tissu hépatique massivement infiltré par une prolifération carcinomateuse largement nécrosée, agencée en massifs cribriformes et en tubes voire travées. Les cellules tumorales sont riches en atypies avec des mitoses anormales. La stroma réaction est fibro-inflammatoire modérée. Le reste du parenchyme hépatique présente un infiltrat inflammatoire portale modéré avec des lésions de stéatose diffuse et modérée.

### III- Nodule péritoine:

Parvenu un prélèvement mesurant 2,5x2,3x1 cm, d'aspect fibreux et adipeux.

A l'examen histologique, il s'agit d'un tissu fibroadipeux massivement infiltré au niveau par une prolifération carcinomateuse agencée en massifs pleins et cribriformes à centre nécrosé et à revêtement stratifié riche en atypies et mitoses normales. La stroma réaction est fibro-inflammatoire modérée. Il n'est pas noté d'embolies vasculaires ou de foyers d'engainements nerveux.

### IV- Colectomie:

**Pièce de colectomie** mesurant 45cm de long; le méso mesurant 8x4cm. Le diamètre varie entre 4cm et 4,5cm. A l'ouverture, on note la présence de deux néoplasmes séparés par un intervalle de 2cm de muqueuse macroscopiquement saine. La première lésion est ulcéro-bourgeonnante étendue sur 7x2,5cm. Cette lésion est située à 7,5cm de la limite latérale la plus proche. Le second néoplasme montre une lésion bourgeonnante infiltrante mesurant 3,5x3cm passant à 13cm de la limite la plus proche. A la coupe, ces deux néoplasmes infiltrant la paroi sur toute son épaisseur





EDITE LE : 03/02/2022

N/REF : 20128157

NOM & PRENOM : EL OUAFI MILOUD

PRESCRIPTEUR : DR RZAL

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

avec extension au méso et perforation péritonéale sur le gros néoplasme. Reçu un tablier épiploïque de 24x14x0,7cm ne montrant pas de granulations ou de nodules.

**Histologiquement**, les prélèvements effectués sur les deux néoplasmes sont d'aspect comparable, montrant une prolifération adénocarcinomateuse moyennement différenciée et ulcérée faite de structures épithéliales carcinomateuses agencées en glandes et en massifs cribriformes avec des structures kystiques et villosités à centre nécrotique.

Ces structures sont tapissées de cellules carcinomateuses, basophiles stratifiées à chromatine dense ou vésiculeuse nucléolée et à cytoplasme clair ou éosinophile. La stroma réaction est fibrosante desmoplastique et inflammatoire modérée avec des amas lymphoïdes intratumoraux. On note la présence d'embolies vasculaires carcinomateuses intra et péritumoraux et des engainements nerveux. Présence aussi de foyers minimes de budding tumors (<1/3 du front d'invasion).

Cette prolifération est panpariétale envahissant la muqueuse, la musculature et la sous séreuse avec perforation péritonéale sur le plus gros néoplasme péritonéale. Les limites de résection longitudinales sont saines. L'épiploon est congestif sans infiltration tumorale.

La dissection ganglionnaire retrouve 13 ganglions mesurant entre 0,2 et 0,8 cm dont 3 sont métastatiques sans extension extraganglionnaires.

## CONCLUSION

- **Liquide d'ascite**: inflammatoire polymorphe. Absence de cellules suspectes.

- **Nodule hépatique**: Métastase hépatique adénocarcinomateuse et nécrosée.

- **Nodule péritoine**: Localisation péritonéale adénocarcinomateuse et nécrosée.

- **Colectomie** : Adénocarcinome moyennement différencié et invasif de grade 2, bifocal, mesurant 7 cm et 3,5cm de grand diamètre, infiltrant toute la paroi colique avec perforation péritonéale. Les limites de résection proximale et distale sur pièce sont saines. Présence d'embolies vasculaires et engainements nerveux intratumoraux et péritumoraux. Budding tumoral minime. Tablier épiploïque à part non tumoral.

**Métastases ganglionnaires sans extension extraganglionnaires 3N+/13N.**

**Stadification pTNM/UICC, 8ème Edition 2017 : pT4a pN1b - M1c - R0**

L'étude du RAS et MSI est en cours et fera l'objet d'un compte rendu complémentaire.

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux 20360, Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24