

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **tique :**

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.

## **ntaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## **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 caractére 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

Matricule : 618 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ELOUAFI NILOUA

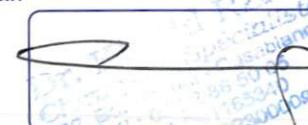
Date de naissance : 30/06/45

Adresse : 2, Rue Ain Meski May Salam

CIR CASA

Tél. : 066 116 8867 Total des frais engagés : 2500 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2011

Nom et prénom du malade : ELOUAFI NILOUA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : lengue et pied d'hippocrate

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 : 15 MAR. 2011 Le : 15 MAR. 2011

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
15/11/2011	Consultation Spécialisée	Gratuit		

## **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 CASA-ATH 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		25.0000

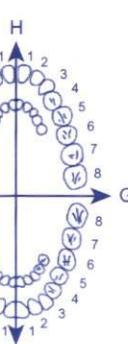
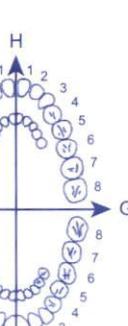
AUXiliaires médicaux

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

#### **CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Amaï BENKIRANE**

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



**Dr. Lamia JABRI**

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

# CASAPATH

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Dr Amaï BENKIRANE* M. EL OUAFI MILOUD

Né le : 30/06/1945



CJ022A27014213

Nom et prénom du patient : *M. EL OUAFI MILOUD*

Né le : 30/06/1945



CJ022A27014213

Age : ..... Sexe : .....

.....

Date de prélèvement : *18/11/11*

Renseignements cliniques et paracliniques :

*schizm. s. - C. ....  
c. - C. (anti) ....  
.... schizm. ....  
N°3 → N° des Hôpitaux  
N°3 R → date de naissance*

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Réf :

FCV :  Vagin

Endocoll : *Centre d'Excellence Spécialisée Casablanca*

Date des dernières règles :

Endocol : *Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca*

6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc

1er Etage N° 17 Casablanca Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

*182, Bd. Anouar Ben Mguild  
Télé : 05 22 86 50 05  
INPE : 091168340  
ICE : 0017456230000000*

Signature & Cachet

*Dr Khalid RZAL  
Chirurgien Spécialiste  
182, Bd. Anouar Ben Mguild  
Télé : 05 22 86 50 05  
INPE : 091168340  
ICE : 0017456230000000*



# 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  
CAPATH  
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**

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

##### **TUMEUR :**

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

##### **MUQUEUSE SAINTE**

- 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

Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA

CASAPATH

REÇU 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 cribiformes 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 cribiformes 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'emboles 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 infiltrent la paroi sur toute son épaisseur

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Dr. Lamia JABRI

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



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA

CASAPATH

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 cribiformes avec des structures kystiques et villeuses 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 lymphoides intratumoraux. On note la présence d'emboles vasculaires carcinomateux 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 musculeuse et la sous séreuse avec perforation péritonéale sur le plus gros néoplasme péritonéale. Les limites de résection longitudinale 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 grade2, 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'emboles 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**

Anatomopathologiste

Centre de Pathologie Casapath

6, rue des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24