

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ○ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ○ 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.

Maladie

Dentaire

Optique 129038

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 11 89 73 13

Total des frais engagés : 10900,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

ADIMOU SIAZIA (épouse)

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

MUPRAS Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un caractère 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) :

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	المبلغ المفترض Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
05.07.22			3700,00	polyclinique Multidisciplinaire SPARTEL 11 Rue Sidi Abdellah, TANGER Tél : 05 39 93 77 66 ICE : 001955600000079	
06.07.22	partie clinique			dr El Filali Moulay Rachid Anesthésiste Réanimateur Polyclinique Multidisciplinaire Spartel Tél : 05 39 93 77 66 ICE : 001955600000079	
INPE et code à Barres					ورقة على تقدیم امراض وجراحة السرطان
05.07.22	REA		1000,00	Dr. Ali LOUDI Chirurgien Cancerologique 24, Av. Salam 1er Etage "TANGER" Tél : 05 39 94 24 46 - GSM : 06 61 03 22 55	
05.07.22			5300,00		
INPE et code à Barres					CIM-10
Actes Paramédicaux					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</p>	 الضمان الاجتماعي C.N.S.S	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p> <p>REF : 610-2-06 : مرجع رقم</p>	
	Référence structurée : 220820630431856	Emis à Casablanca le : 29/08/2022	Page : 1	
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 177019414 Règlement du mois : 08/2022 Mode de paiement : Virement	ADIMOU NADIA RUE HOPITAL RSPAGNOL IMB 5 ETG 5 APP 24 TANGER 9000		
	Informations :	معلومات :		

مرجع الاشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
ADIMOU NADIA										
109179176	04/08/2022	CSC	MME GHZIEL LAMIAE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	95	237,50
109179176	04/08/2022	KE	MME GHZIEL LAMIAE	800,00	650,00	1,00	1,00	650,00	95	617,50
109179173	05/08/2022	KCC	POLYCLINIQUE SPARTEL BIOLOGIE	10 000,00	8 000,00	1,00	1,00	8 000,00	95	7 600,00
109179173	05/08/2022	B		900,00	820,00	1,10	1,00	902,00	95	855,00
109179174	02/08/2022	CS	MR ABARROU NAJIB LABORATOIRE MEDICAL IBERIA	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	95	142,50
109179174	02/08/2022	B	MR BENSOUDA MOURRI AHMED	872,00	770,00	1,10	1,00	847,00	95	804,65
109179174	02/08/2022	Z		3 000,00	1 000,00	1,00	3,00	3 000,00	95	2 850,00
Total remboursé pour NADIA										13 107,15
Total général remboursé										13 107,15

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire 5 AJU 6/7/22



مركز التشريح الدقيق و الخلايا

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

الدكتور عبد الله بوزيع
Dr. A. BOUZOUBAA

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI

PATHONORD

DEMANDE D'EXAMEN

Nom : Adineau

Date du Prélèvement : 05/07/2022

Prénom : medina

Prescripteur : Dr. Abdellah BOUZOUBAA

Age :

.....Ali

Sexe : F

دكتور علي بو زعيبي
اختصاصي في طب و جراحة السرطان
Docteur Ali BOUDIYI Signature
Chirurgien Cancerologue
24, Av. Salam 1er Etage TANGER
Tél.: 05 39 94 24 46 - GSM: 06 61 09 22 59

Ville d'Origine :

Copie à :

Profession:

Nature du Prélèvement :

Biopsie

Cytologie

Pièce Opératoire

Nombre de lames

Nombre de Flacons

DDR :/...../..... DIU

Renseignements Cliniques :

.....
.....
.....
.....
.....

Diagnostics Cliniques évoqués :

Faire Immunohistochimie si nécessaire : Oui (par défaut) Non



Case Réservée au Laboratoire

Reçu le :/...../..... - Réf. Anapath :

Prévu pour le :/...../..... - N° Tél. :



PATHONORD

الدكتور عبد الإله بوزيع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie

bouzoubaalabo@gmail.com

GSM : 0663 04 91 93

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie

labokha@gmail.com

GSM : 0661 91 00 04

· Histopathologie.

· Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.

· Examen extemporané.

· Colposcopie avec biopsies dirigées.

· Immunohistochimie.

· Biologie moléculaire.

مركز التشريح الدقيق و الخلايا

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

PATHONORD

Numerofacture: 3812

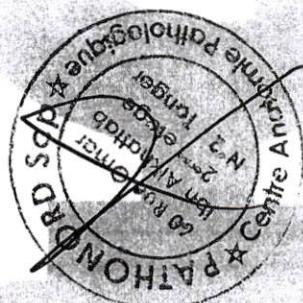
concernant ADIMOU Nadia

prescrites par Dr LOUDIYI Ali

reçues le 05/07/2022

<i>Nomenclature</i>	<i>P</i>	<i>K</i>	<i>Prix</i>
<i>Pièce opératoire complexe2*</i>	820		900,00 DH
Total 900,00 DH			

Signature





ORDONNANCE

Tanger, le : 02/08/22

Patient(e)
 Nom : ADNAN
 Prénom : NADIA

C. R. O

Décapage = coupe maxillaire
 gauche.

Indicat = Mastectomie totale gde +
 masse axillaire.

Graf = . Mastectomie totale gauche
 . masse axillaire des 2
 Drages de Berg.
 Pursuit.

Pharmacien :

Médecin Traitant :



NOTE HONORAIRE

DATE ENTREE : 05/07/2022

LE:29/07/2022

DR. EL FILALI MOULAY RACHID (REANIMATEUR)

HONORAIRES : 1 000,00 Dh (MILLE DIRHAMS)

PATIENT : MME ADIMOU NADIA

Dr El Filali Moulay Rachid
Anesthésiste Réanimateur
Polyclinique Multidisciplinaire
Spartel
INPE 1611931
signé et cacheté

NOTE HONORAIRE

DATE ENTREE : 05/07/2022

LE:29/07/2022

DR. LOUDIYI ALI (CANCEROLOGUE)

HONORAIRES : 5 300,00 Dh (CINQ MILLE TROIS CENTS DIRHAMS)

PATIENT : MME ADIMOU NADIA

الدكتور علي لودي
اختصاصي أمراض وجراحة السرطان
Docteur ALI LOUDIYI
Chirurgien Cancerologue
24, Av. Salam 1er Etage - TANGER
Tél.: 05 39 94 24 45 - GSM: 06 61 09 22 59

signé et cacheté

POLYCLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE SPARTEL



160063335

TANGER Le : 06-07-2022

Facture N° 02075/22

A. Identification

N° Dossier : 22G0505319

N° Identifiant : 020820/22

Nom & Prénom : Mme ADIMOU NADIA

C.I.N : K95644

Adresse : TANGER

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 05-07-2022

Date Sortie : 06-07-2022

Médecin traitant : DR . LOUDIYI ALI

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR CHAMBRE INDIVIDUELLE		600,00			600,00
					Total Rubrique :	600,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		1 600,00			1 600,00
					Total Rubrique :	1 600,00
INTERVENTION						
1	BLOC OPERATOIRE		1 100,00			1 100,00
1	AIDE OPERATOIRE		300,00			300,00
1	AMI		100,00			100,00
					Total Rubrique :	1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. EL FILALI MOULAY RACHID (REANIMATEUR)		1 000,00			1 000,00
1	DR. LOUDIYI ALI (CANCEROLOGUE)		5 300,00			5 300,00
					Total Rubrique :	6 300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
					TOTAL GENERAL	10 000,00

IX MILLE DIRHAMS

Signature



Polyclinique Multidisciplinaire
SPARTEL
11 Rue Sidi Amar - TANGER
Tel: 05 39 93 77 66
ICE: 001955650000079

**POLYCLINIQUE
MULTIDISCIPLINAIRE SPARTEL**

POLYCLINIQUE
Spartel

Séjour : Du 05/07/2022 au
06/07/2022
Patient : Mme ADIMOU
NADIA
N° Dossier : 22G0505319
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
CASAQUE POUR PATIENT JETABLE + Bavette	20,00 Dh	1	20,00 Dh
DIVERS	2,07 Dh	1	2,07 Dh
MAXICLAV 1G INJ /1	40,00 Dh	3	120,00 Dh
NOVEX 0.4 (06)	38,33 Dh	1	38,33 Dh
PARACETAMOL NORMON 10MG /ML B50	14,36 Dh	3	43,08 Dh
PIROCAMS 20ML /ML 6 AMP NJ	6,53 Dh	1	6,53 Dh
SERINGUE 10CC	2,90 Dh	4	11,60 Dh
SERUM GLUCOSE 5% 500 ML LAPROPHAN	15,90 Dh	1	15,90 Dh
BETADINE SOLUTION PH2 125ml	15,60 Dh	1	15,60 Dh
COMPRESSE STERILE 10*10 MARQUE RX 10unit	15,00 Dh	4	60,00 Dh
DIPRIVAN 200 MG (05)	70,20 Dh	2	140,40 Dh
DRAIN DE REDON CH 16	85,00 Dh	1	85,00 Dh
ELECTRODE	3,00 Dh	6	18,00 Dh
EPHEDRINE (10)	7,35 Dh	1	7,35 Dh
FENTANYL 500 MG (10)	17,95 Dh	1	17,95 Dh
Fluides / Isoflurane	112,50 Dh	4	450,00 Dh
GANT CHIRURGIE STERILE CH 7 POUDRE	15,00 Dh	1	15,00 Dh
GANT CHIRURGIE STERILE CH 8 POUDRE	15,00 Dh	1	15,00 Dh
INTRANULE ROSE G20	12,00 Dh	1	12,00 Dh
LAME DE BISTOURI 24/15/11	3,50 Dh	1	3,50 Dh
MIDAZOLAM 5MG (10)	7,87 Dh	1	7,87 Dh
NEFOPAM 20 /2ML INJ	4,22 Dh	1	4,22 Dh
OXYGENE 15MIN	25,00 Dh	5	125,00 Dh
PERFUSEUR EN Y	12,00 Dh	1	12,00 Dh
ROCURONIUM SP PH	24,40 Dh	1	24,40 Dh
SERINGUE 20CC LIFELONG	4,50 Dh	2	9,00 Dh
SERINGUE 5CC	1,90 Dh	2	3,80 Dh
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHE (01)	13,70 Dh	2	27,40 Dh
SONDE D'ASPIRATION CH14	10,00 Dh	1	10,00 Dh
SONDE D'INTUBATION CH 7 AB	19,00 Dh	1	19,00 Dh
SPARADRA OMNIFIX 10*10	20,00 Dh	1	20,00 Dh
STERISILK 1CR	60,00 Dh	1	60,00 Dh
VICRYL 2 CT	90,00 Dh	1	90,00 Dh
VICRYL 2/0 RAPIDE	90,00 Dh	1	90,00 Dh
			1 600,00 Dh

Polyclinique Multidisciplinaire
SPARTEL
11 Rue Sidi Aissa, TANGER
TEL: 05 39 93 77 66
ICE : 001955650000079



PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUE

مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزباع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Montpellier

دكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSIN

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Tunisie

Reçu 05/07/2022

N réf

705h1322

Date 28/07/2022

Nom

ADIMOU

Age 61 ans

Prénom

Nadia

Sexe F

Prescripteur Dr LOUDIYI Ali

Compte rendu

Cher confrère, je vous remercie de votre confiance.

Renseignements cliniques : mastectomie totale gauche + curage axillaire monobloc. CCI bifocale du QE et QSE.

L'envoi comprend une pièce de mastectomie gauche avec curage axillaire en monobloc de 18x14 cm avec un lambeau cutané de 16 cm. on note la présence de deux nodules tumoraux de 3,2x2 cm et 1,5x1 cm, distants de 1,8 cm. La limite d'exérèse la plus proche (limite profonde) est à 1,2 cm.

Le curage comporte 13 ganglions.

L'analyse histologique montre le même aspect histologique. Il s'agit de proliférations tumorales faites de cordons, amas et massifs. Les cellules sont polyédriques, munies de cytoplasmes basophiles et de noyaux présentant une anisocaryose marqu  e et mitoses.

- Formations tubuleuses, estim  es à moins de 50 % de la surface : score 2.
- Atypies nucléaires marqu  es : score 3.
- Mitoses : 9 appréci  es sur 10 champs au fort grossissement : score 2.
- Les sections chirurgicales rep  r  es par l'encrage p  r  ph  rique ne sont pas infiltr  es.
- La composante intra-canalaire n'est pas présente.

Le curage ganglionnaire ne montre pas d'infiltration tumorale sur les 13 ganglions
→ pN0+/N13.

CONCLUSION :

Aspect histologique d'un **carcinome non spécifique TNS bifocal du sein gauche**.

Grade SBR modifié par ELSTON et ELLIS : 2 (voire scores).

Emboles endovasculaires → non vus.

Infiltrations péri-nerveuses → non vues.

Marges d'exérèse, saines (R0)    au moins 1,2 cm.

Classification TNM : pT2N0 (seule un nodule est pris en compte).

Signé Dr A. BOUZOUBAA

Docteur A. BOUZOUBAA
Anatomopathologiste
60. Av Omar Ibn El Khattab
Tanger

60, Av. Omar Ibn El Khattab, 2   me étage, Appt. N  2 (en face du Supermarché Al Baraka) - Tanger
60 ، شارع عمر بن الخطاب، الطابق الثاني، الشقة رقم 2 أمام السوق الممتاز البركة - طنجة

Tél: +212 539 32 17 41 - Fax: +212 539 32 17 41 - Gsm: +212 661 91 00 04 - E-mail : pathonord@gmail.com

PATHONORD S.C.P. au capital de 100.000 dh / I.F. : 18743904 / I.C.F. : 001540034000072 / T.B. : 00174070