

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-724231

244378

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2349 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUCHAMA ABDELILAH

Date de naissance : 20.6.1951

Adresse : MRue Abou Faris Ben Houdjane

IM Hauza 2/2 Mars cora

Tél. : 0661453654 Total des frais engagés : 562,50 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 :

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 : Casa Le : 10/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19-12-22

62,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

19/12/22

B315

500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

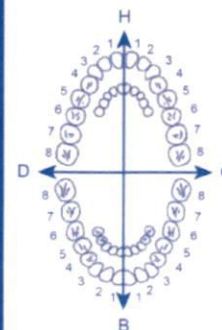
Nature des
Soins

Coefficient

INP :
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

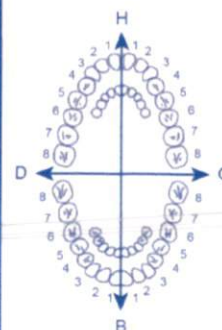
DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى الخاص الدار البيضاء
عين السبع

Casablanca, le

Né le : 20/06/1951

111

M.
Né
|||
HF

PHARMACIE LEGALITY
DR. EMMANUEL M. A. MAMANI
77, Rue de l'Indépendance
Tél.: 95 22 80 37 87 / 67
INPE 092063031

1/ Sepren 500 p

$\text{deg} \times 2/5$

$$P(t=10)$$

Q/ Umax gp

lys / j le soir pht 3 mag.

62,6



3/ Körper 90

Exp 3/1)

Ptt 105

LOT	EXP	PPV
221391	05	62.50

AKDITAL
Acteur de Santé

11 0221007 1330

M. BOUCHAMA ABDELILA

Né le : 20/06/1951



HPC22L19071330

Casablanca, le

19/12/11

(2)

Biopsie Involontaire
Nodule gde de
Mm LIRADS 4
12 lésions

Faouzi Mezouzi

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MOULAY IDRIS 1ER
86, Bd. My Idriss 1er (Face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél : 05 22 86 18 36 / 29-Casablanca
ICE : 001 422133000057

Dr Sentissi Mohamed Reda
Chirurgien Urologue
19, Bd Ibn Sina
Centre Cardiologie Casablanca
Tél : 0522 36 97 85



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 19/12/2022

Date de réponse : 21/12/2022

Sexe : M

Age : 71 ans

N° d'examen : 2212H0473

Nom et Prénom : Mr BOUCHAMA ABDELILAH

Médecin traitant : Dr. Sentissi

Nature du prélèvement : Biopsies : Vessie + Prostate.

Renseignements cliniques : Nodule prostatique PiRADS4

COMPTE RENDU

I- Vessie : Il a été communiqué trois fragments tissulaires pesant ensemble 5 grammes, inclus en totalité, intéressant une prolifération tumorale carcinomateuse d'architecture papillaire. Elle est constituée de papilles épaisses, de taille variable, tapissées d'un urothélium montrant une épaisseur augmentée avec présence de noyaux hyperchromatiques montrant une anisonucléose légère à modérée et quelques figures de mitose.

L'axe des papilles est fibro-vasculaire et comporte un discret infiltrat inflammatoire mononucléé.

Le chorion n'est pas infiltré.

Absence de carcinome in situ ou d'embolies vasculaires.

Le muscle vésical n'est pas représenté.

II- Prostate : Plusieurs fragments biopsiques mesurant entre 0,4 et 1,2 cm, inclus en totalité, examinés sur plusieurs plans de coupe et montrant histologiquement du parenchyme prostatique, occupé sur une carotte (foyer de 3 mm) par une prolifération carcinomateuse infiltrante. Elle est faite de structures tubulo-glandulaires parfois fusionnées, de cellules, à cytoplasme clair. Les noyaux sont hyperchromes irréguliers renfermant de nombreuses atypies et figures de mitose atypiques. Présence d'images d'engainement des filets nerveux. Présence sur ce prélèvement d'un fragment tissu périprostatique non envahi.

CONCLUSION : I- Carcinome urothélial papillaire de bas grade de l'OMS 2022, non infiltrant, stade pTa.

- Absence de carcinome in situ ou d'embolies vasculaires.

- Muscle vésical non représenté.

II- Adénocarcinome prostatique infiltrant, de score 7 selon Gleason (3+4), grade 2 de l'ISUP (Foyer de 3 mm).

- Absence d'engainements périnerveux.

- Le tissu périprostatique représenté sur le prélèvement n'est pas envahi.

Signé Dr. Latifa BADRE
Dr. Latifa BADRE
Anatomocytologiste
86, Bd. My Idriss I^{er}, Casablanca
Tél : +212 522 861 836 / 29
CE 001633133000057



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste

Diplômée de la Faculté de

Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 19/12/2022

Nom & Prénom : BOUCHAMA ABDELILAH

N° d'examen : 2212H0473

Date réponse : 21/12/2022

FACTURE N° 22/09568

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsies : Vessie + Prostate.	B315	500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : Dr L. BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MOULAY IDRIS I^{er}
86, Bd. My Idriss I^{er} (Face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél : 05 22 84 18 36 / 29 - Casablanca
ICE : 003 433122