

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0039603

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1574 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABON-EL-HONDA Abdellatif

Date de naissance : 1950

Adresse : Yasmine II Rue 82 N°15 Ain Chok Casablanca

Tél. : 26 65 77 666 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : ABON-EL-HONDA Abdellatif Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : PSA ELEVE

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) :

R

ACCUEILLI



# 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
08/02/23				
14/02/23	Régénération de la prothèse		4000 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/02/23	15880

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/02/23	9820	900 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohamed HAFIANI**  
**SPECIALISTE**



**الدكتور محمد الحفياني**  
**إختصاصي**

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
  - Stérilité Masculine
  - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
  - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
  - العقم عند الرجال
  - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
  - تقنيات الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 08/02/2023 في: الدار البيضاء،

Abou Elcanda AB dellatf

LOT 223061 1  
EXP 09 2025  
PPV 74.30

7430

Floajo 500

1cp x 2 x 5 jours



8450

Lot : 028  
À utiliser de  
préférence avant le : 04/2027  
PPC : 84,50 DH



15880

App la veille  
App la mat

**PHARMACIE AL IRCHAD**  
ABBAD ANDALOUSSI Mohamed  
Docteur En Pharmacie  
Bd. Angala Rue 51 N°32 Yasmina 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 21 69

**HAFIANI Mohamed**  
Chirurgien - Urologue  
Place de La Préfecture  
Avenue 10 Mars Sidi Othmane  
Tél.: 05 22 59 60 06 - Casablanca  
INPE: 091070755

المركز الطبي سيدي عثمان - ساحة العمالة سيدي عثمان - شارع 10 مارس - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
Centre Médical Sidi Othman - Place de la Préfecture - Sidi Othman Avenue 10 Mars - 2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca





# Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr. Meryem CHERKAoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - FRANCE

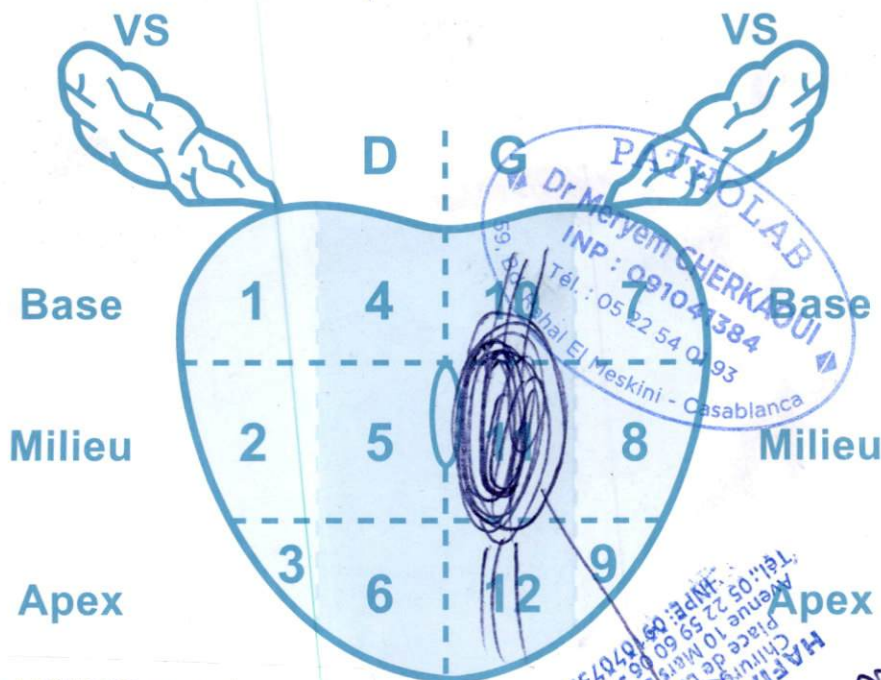
## Biopsies Prostatiques

Nom & Prénom :

Age :

R.Cliniques : PSA =

Autres :



● L: ABOULHOUDA Abdellatif

● P: 

#23H0013#

Dr HAFIANI Mohamed 16/02/23

59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> étage - Casablanca شارع رحال المسكيني الطابق الثالث الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - Email : patholab6@hotmail.fr - Patente : 34303849 - I.F. : 41903849

**Docteur Mohamed HAFIANI**  
**SPECIALISTE**



**الدكتور محمد الحفياني**  
**إختصاصي**

- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
  - Stérilité Masculine
  - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
  - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
  - العقم عند الرجال
  - الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
  - تقنيات الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 23/2/23 ..... في : الدار البيضاء،

M. ABOULHOUSSA Abdelatif

Biopsie testostate: 40000dh

**HAFIANI Mohamed**  
Chirurgien - Urologue  
Place de la Préfecture  
Avenue 10 Mars Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél.: 05 22 59 60 86 - 07 75 55 10 09  
INPE: 091070755



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **ABOULHOUDA Abdellatif**

**FACTURE** N° : 23/0317

**DATE** : 16/02/2023

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies de prostate		1000,00

Cotation	Total Montant	Remise	Total Montant net
	1000,00	100,00	900,00

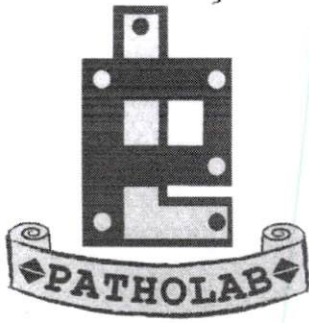
**Arrêtée la présente Facture à la somme de :**

NEUF CENTS DIRHAMS



**PAYÉ EN ESPÈCES**





# Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom et prénom : ABOULHOUDA Abdellatif.

Age : 75 ans.

N° d'examen : 23H0308

Date de réception : Le 16/2/2023.

Chirurgien : Dr HAFIANI Mohamed.

Compte-rendu édité le : Le 20/2/2023.

Renseignements cliniques : PSA = 6.2ng / ml. PIRADS 4.

## Compte-rendu anatomopathologique—Topographie des lésions

Biopsie n°	Nombre de biopsies	Longueur de biopsie(s)	Lésion/Score de Gleason	Tissu extra ou péri prostatique	Neurotropisme tumoral
1 et 4 (base)	2 latérales et 1 para médiane	8mm 9mm et 13mm	Foyer d'Adk Gleason 3+3 sur 2 biopsies. Longueur tumorale de 1mm et 2mm	Non-infiltré	—
2 et 5 (milieu)	2 latérales et 1 para médiane	5mm 8mm et 13mm	Foyer d'Adk sur 2 biopsies, Gleason 3+4. Longueur tumorale de 0.5mm et 1mm.	Non-infiltré	—
3 et 6 (apex)	1 latérale et 1 para médiane	11mm et 8mm	Foyer d'Adk Gleason 3+3 de 0.5mm sur biopsie latérale	Micro-infiltration douteuse	—
<b>TOTAL A DROITE</b>	<b>5 biopsies positives sur 8</b>	<b>Entre 5 mm et 13mm</b>	<b>Adk Gleason 3+4. Longueur tumorale variant entre 0.5mm et 2mm</b>	<b>Micro-infiltration douteuse en apical</b>	<b>—</b>
7 et 10 (base)	3 latérales et 4 paramédianes	Entre 6mm et 11mm	Adk Gleason 3+4 sur les 4 biopsies paramédianes. Longueur tumorale variant entre 4mm et 6mm	Non-infiltré	—
8 et 11 (milieu)	3 latérales fragmentées et 1 paramédiane	Entre 6mm et 12mm	Adk Gleason 3+4 sur 2 biopsies (1 lat + 1 paraméd) ; longueur tumorale de 3mm	Non-infiltré	—
9 et 12 (apex)	4 latérales et 1 paramédiane	Entre 7mm et 13mm	Adk sur 1 biopsie latérale Gleason 3+4. Longueur tumorale de 3mm	Non-infiltré	—
<b>TOTAL A GAUCHE</b>	<b>7 biopsies positives sur 16</b>	<b>Entre 6mm et 13mm</b>	<b>Adk Gleason 3+4. Longueur tumorale variant entre 3mm de 6mm</b>	<b>Non-infiltré</b>	<b>—</b>

**CONCLUSION :** 12 biopsies tumorales sur 24 (5 à droite et 7 à gauche).

\*Adénocarcinome prostatique bilatéral, Grade Groupe 2 (Gleason 3+4), sans image de neurotropisme tumoral ni d'embolie vasculaire visible.

\*Micro-infiltration douteuse de l'espace extra prostatique en apical droit.

\*La longueur tumorale relevée sur ces biopsies varie entre 0.5mm et 2mm à droite, et entre 3mm et 6mm à gauche.

Dr Meryem CHERKAOUI

Anatomopathologiste

Dr Meryem CHERKAOUI.

INP : 091041384

59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> étage - Casablanca شارع رحال المسكيني الطابق الثالث الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - Email : patholab@hotmail.ma - Patente : 34303849 - I.F. : 41903849



- Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires et de la Prostate
  - Stérilité Masculine
  - Exploration et Chirurgie Endoscopique des Voies Urinaires
  - Lithotripsie des Calculs Urinaires
- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa

- في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية والبروستاتا
- العقم عند الرجال
- الفحص الداخلي والجراحة بالمنظار للمسالك البولية
- تفتيت الحصى بدون جراحة
- أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : .....14/02/2023..... في الدار البيضاء،

## **COMPTE RENDU OPERATOIRE**

**Mr ABOULHOUDA Abdeltif**

**Intervention** : BIOPSIE DE LA PROSTATE

**Rapport**

SOUS ANESTHESIE LOCALE A L'AIDE D'INFILTRATION A L'AIGUILLE DE CHIBA DANS L'ANGLE PROSTATO VESICULAIRE 5 CCDE LIDOCAINE ANTIBIO-PROPHYLAXIE ET SOUS CONTROL ECHOGRAPHIQUE ENDO-RECTALE ON REPERE LE LOBE DROIT PUIS GAUCHE  
ON REALISE UNE BIOPSIE EN SEXTANT DANS CHAQUE COTE DE LA PROSTATE QU'ON ETALE SUR DES CASSETTES DE FACON ORIENTEES  
HEMOSTATSE A LA COMPRESSION

DUREE OPERATOIRE 20 MINUTES

**HAFIANI Mohamed**  
Chirurgien - Urologue  
Place de la Préfecture  
Avenue 10 Mars Sidi Othman  
Casablanca  
Tél.: 05.22.59.60.06  
MPE: 091070755