

# 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

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

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	546	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JAOUIHER, Medcine med.			
Date de naissance : 01/01/1945			
Adresse : 18. Rue Bellouci OASIS. CASA			
Tél 06 61 18 17 12			Total des frais engagés : _____ Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	07/03/2023		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Cancer de l'utérus de femme		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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) :



# 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
07/03/23	C 2	goutteur		Dr. ADIL EJJENNA CHIRURGIEN UROLOGUE 280, Bd. Bordeaux, Bourgogne, Far Elas Casablanca Tel: 06 16 02 00 63 adil.ejjennane@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CEG TO MARCH 2023	09/03/23		450,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

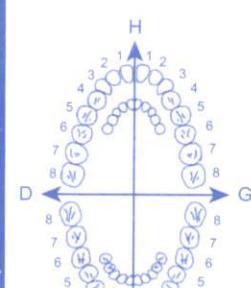
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		CoeffICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Adil EJ-JENNANE**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Ancien Chef de Clinique d'Urologie  
des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg  
Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux

Cœlioscopie, Endo-urologie

Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

**الدكتور عادل الجنان**

جراحة الكلى والمسالك البولية و التناسلية

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالتنظير

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالتنظير

طهارة الأطفال

07/03/2023

Patient: Mr JAOUHER Mohammed

Date de naissance: 01/01/1945

**BILAN DES URINES**

**CYTROLOGIE URINAIRE :**

Bilan de réévaluation après BCGthérapie chez un patient présentant un carcinome urothelial de vessie de haut grade et de stade pT1 associé à du carcinome in situ traité par résection endoscopique de vessie le 26/09/2022 et re-résection complémentaire le 27/10/2022. pour c.i.s.

**Dr Adil EJ-JENNANE**

Dr Adil EJ-JENNANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
80 Bd Bourgogne 1er étage  
Casablanca Tel 06 18 62 00 63  
adi.ejennane@gmail.com

280, Bd de Bordeaux - Bourgogne (1<sup>er</sup> étage) - Casablanca - Tél.: 05 22 47 40 54/55 - Urgences : 06 18 62 00 63  
06 18 62 00 63، شارع بوردو - بورگون، (الطبقة الأولى) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 40 54/55 - المستعجلات :

E-mail : adil.ejennane@gmail.com - urologie.bordeaux@outlook.fr

**Dr. Lamia JABRI**

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



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**Dr. Amal BENKIRAN**

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

**CASAPATH**

RECU LE : 08/03/2023  
EDITE LE : 09/03/2023

NOM & PRENOM : JAOUHAR MOHAMED  
PRESCRIPTEUR : Dr. JENNANE ADIL  
AGE : 78 ans  
Code Patient : 107454  
N/REF : 30308122  
ORGANE : URINES

#### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

carcinome de la vessie opéré - recherche de cellules tumorales.

#### **COMpte RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

##### **Etude cytologique des urines :**

**Quantité :** 10 ml

**Aspect :** jaune

**Analyse cytologique :** Les étalements examinés après cytocentrifugation des urines montre une population cellulaire faite de cellules transitionnelles, superficielles et plus rarement de cellules basales. Il existe un petit amas de cellules basales cohésives à cytoplasme abondant très éosinophile et à noyau volumineux hyperchrome et irrégulier.

#### **CONCLUSION**

- Cytologie urinaire atypique : présence d'un seul petit amas cellulaire atypique faisant discuter une tumeur urothéliale de bas grade ou un processus irritatif. Une exploration endoscopique avec contrôle histologique est recommandée.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

Anatomo - Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux-Réa, Jd. du parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHOUK  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste  
Hay Bachouk PCE Atlass n°3  
Casablanca - Tel: 05.22.65.65.50

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

**Dr.Amal BENKIRANE**

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

Jennane Adil

Nom et prénom du patient :

Jaouher Mohamed.

Age : 48 ans Sexe : M.

Date de prélèvement : 08/03/23

Renseignements cliniques et paracliniques :

Carcinome de la vessie opéri

⇒ Etude cytologique :

recherche de cellules

tumorale

Organe prélevé : Urine

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

 Oui Non

Réf:

FCV :  Vagin Exocol :  Endocol :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

B.C.G thérapie

Signature &amp; Cachet

MEDICALES BACHKOU

Dr. TAYEB Kenza  
Médecin BiologisteHay Bachkou RCE Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tel: 05.22.85.65.5



# 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 : 23/03440

Date de facturation 14 / 03 / 2023  
Médecin traitant Dr. JENNANE ADIL  
Patient JAOUHAR MOHAMED - 107454  
Demande C30308122 - 08/03/2023

### Liste des examens

#### CYTOLOGIE

	Total	450,00	Dhs
coefficient-P	409,00		
<b>Mode de règlement</b>	Espèce		

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
CAPS-CI  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc  
1er Etage N° 1 Casablanca  
Tél: 05 22 13 46/66 Fax: 05 22 14 24