

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 canaux, 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 canaux.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-801963

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **(361) 361**

Matricule : **(361) 361** Société : **R.A.M.**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **DOUADI - HADJ**

Date de naissance : **11/12/1941**

Adresse : **33, Rue d'IMOUZER HAY SALAM (ex C.I.L.) CASABLANCA**

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **03/05/2019**

Nom et prénom du malade : **DOUADI - BACHA**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Tum cutané Noe**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

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
03/05/23	C123	K100	4.000	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Docteur Ahmed GANNOUNE Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie Rd. Ghannouchi - Résidence Mansour mm / C/APP 2 - Casablanca Tél / Fax: 05 22 941 946

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMP Rajaa TAHZI - BEN ABDELH Rue Toulouse C.I.L. Casa Tél.: 05 22 35 47 51	03/05/23	179,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca LAKHOITEL MABIL GSM: 06 62 07 09 17 6, Rue des Hôpitaux, Résidence du PARC 1 ^{er} étage - Casablanca	03/05/2023	LABIL GSM: 06 62 07 09 17 6, Rue des Hôpitaux, Résidence du PARC 1 ^{er} étage - Casablanca	900 D A

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
					MONTANTS DES SOINS []													
					DEBUT D'EXECUTION []													
					FIN D'EXECUTION []													
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 []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

الدكتور أحمد كنون

أخصائي أمراض الفم وجراحة الوجه والفكين
والجراحة التجميلية للوجه



PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH

Rue Toulouse C.I.L - Casa

Tél. : 05 22 36 47 51

Docteur Ahmed GANNOUNE

Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie

Chirurgie Plastique et Esthétique de la Face

Date : 07/12/21

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51

116,40
2) 100 d. ELHADJ
floxam 50

4000
2) pindri bon
3) 100 d. ELHADJ

29,20
185,60
14,00 x 2
v - 100 d. ELHADJ

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51

Docteur Ahmed GANNOUNE
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Stomatologie
Bd. Ghandi, Résidence Mansour
Imm 7, Appt 2 - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 941 946

Dr. Lami ABRI

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



CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : Dejadi El Hadj

Age : 1941 Sexe : ♂

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Tumeur Nodulaire Aline Nasale
gchc = Biopsie Exérèse
afin de l'envoyer
2 fil : à gauche

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☒ Non

Réf :

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol

Date des dernières règles :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet



Docteur Ahmed GANNOUNE

Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie
Chirurgie Plastique et Esthétique de la Face



091033738

Note d'honoraire

Casa le 03/05/2023

Identité Patient	DOUADI ELHADJ
Date d'intervention	03/05/2023
Diagnostic	Tumeur cutanée nasale
Intervention	Exérèse chirurgical +Reconstruction par lambeau nasogénien pédiculé
Cotation NGAP	K 100
Valeur Clé	C 129
Montant Facturé	4000 Dhs Quatre mille dirhams
Mode de paiement	<input type="checkbox"/> Espèce <input checked="" type="checkbox"/> Chèque

Docteur Ahmed GANNOUNE
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Stomatologie
Bd. Ghandi, Résidence Mansour
Imm 7, Apt 2 - Casablanca
Tél / Fax: 05 22 941 946



Compte Rendu Opératoire

Nom: DOUADI

Prénom: ELHADJ

Date Intervention : 03/05/2023

Chirurgien : Dr. GANNOUNE

Diagnostic : Tumeur cutanée nasale.

Type d'Intervention : Biopsie exérèse + Extemporane + Reconstruction par lambeau naso-génien pédiculé

CRO :

- Sous Anesthésie Locale Assistée par monitoring, Décubitus dorsal.
- Aseptie à la Bétadine.
- Mise en place de champs opératoire stériles.
- Infiltration à la xylocaïne adrénalinée 2%.
- Incision en périlésionnelle passant en zone saine macroscopique.
- Exérèse d'une tumeur cutanée alaire nasale gauche
 - Orientation de la pièce opératoire + adressée à l'anapath pour extemporané (Pr.JABRI).
 - Résultat : - carcinome basocellulaire Exérèse complète.
- Reconstruction la perte de substance par lambeau nasogénien pédiculé à pédicule supérieure
- Hémostase soigneuse.
- Fermeture plan par plan.
- Pansement compressif.
- Suites opératoires simples.

Docteur Ahmed GANNOUNE
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Stomatologie
Bd. Ghandi, Résidence Mansour
Imm 7, Appt 2 - Casablanca
Tél / Fax: 05 22 941 946

Bd. Ghandi- Résidence Mansour. IMM. 7 APPT. 2 RDC Casablanca
Tél / Fax : 05 22 941 946 - Gsm : 06 42 692 830 - E-mail : gannouneahm@yahoo.fr



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 003224214000036 IF 40204512

FACTURE

REF : 23/07030

Date de facturation 29 / 05 / 2023
Médecin traitant Dr. GANNOUNE AHMED
Patient DOUADI EL HADJ - 111439
Demande **E30503623 - 03/05/2023**

Liste des examens

EXTEMPORANEE

Total	900,00	Dhs
coefficient-P		818

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
CASAPATH
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du parc
1er Etage N° 1 - Casablanca
Tel: 05 22 13 46 - Fax : 05 22 14 24

Dr. Amal BENKIRANE

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



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

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

RECU LE : 03/05/2023

EDITE LE : 10/05/2023

NOM & PRENOM : DOUADI EL HADJ

PRESCRIPTEUR : Dr. GANNOUNE AHMED

AGE : 82 ans

Code Patient : 111439

N/REF : 30503623

ORGANE : PEAU

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Tumeur nodulaire nasale gauche. Biopsie exérèse. 1 fil en haut, 2 fils à gauche.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPORANE:

Pièce d'exérèse de tumeur nasale gauche: mesure 16x1.5x1.2cm, orientée par des fils, occupée par une lésion nodulaire située à 0.1cm de la limite supérieure, 0.2cm de la limite gauche, 0.1cm de la limite droite, moins de 0.1cm de la limite inférieure.

Réponse communiquée: *Prolifération baso-cellulaire faisant discuter un carcinome basocellulaire. Limites de résection sur pièce saines.*

EXAMEN APRES FIXATION ET INCLUSION EN PARAFFINE:

L'examen au microscope montre un tissu cutané siège d'une prolifération épithéliales faite de lobules et massifs basaloïdes. Ces massifs montrent des limites périphériques palissadiques avec avec une différenciation pileaire par places et sans connexion à l'épiderme. Les cellules tumorales sont basophiles à noyau hyperchrome et à cytoplasme peu abondant. Il n'est pas vu d'embolies vasculaires ni d'infiltration nerveuse. Les marges latérales et profonde sont non lésionnelles.

CONCLUSION:

Pièce d'exérèse de tumeur nasale gauche: Aspect morphologique d'un trichoblastome nodulaire.

Limites de résection sur pièce non lésionnelles.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux 904, 09 place Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24