

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0032440

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5103 Société : R.A.M. ND 8/12/2023
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : SENOUSSI MA MOUEN
 Date de naissance : 18/10/1944
 Adresse : 6, Rue Kergomaré, Ain Diab
0661.444630 0661.282820 Total des frais engagés : 106,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/11/2023

Nom et prénom du malade : SENOUSSI MA MOUEN Age :
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ALD 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 : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

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
14/10/23	C 2		G 6	Dr. M. M. M. 22/10/23 Dr. G. G. G. 22/10/23 Dr. G. G. G. 22/10/23
25/10/23	C 2		G 6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17.10.2023	625,10,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<p><i>Laboratoire de Pathologie du Centre 2, Boulevard Zerktouni Casablanca</i> Tél: 022 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 90</p>	<i>27/10/89</i>	<i>P 636</i>	<i>700.00</i>

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR: LEMSEFFER

CASABLANCA Le : 17.10.2023

SENOUSSI MAMOUNE

PHARMACIE BAB ESSALAM
PHARMACIE (SARB) ESSALAM
PHARMACIE (SARBY)

T 68510 URGENCES 24/24





lfe. DRJ

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laila Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

C. Bedir

Demande d'examen

De la part du Dr.

LEMSEFFER

Nom et Prénom du Patient

SENOUSSI

MAMOUNE

Age

79 ans

Date du prélèvement

17.10.2023

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

RDV 2^e Bosphore

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin

Exocol

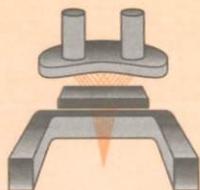
Endocol

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre

Laboratoire de Pathologie
52, Boulevard Zerktouni - Casablanca
Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90
Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 20/10/23

Nom & Prénom : Mr SENOUESSI MAMOUNE
Sur ordonnance du : Dr LEMSEFFER M.
Réf. : 23H10483

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 17/10/23
Organe ou siège du prélèvement : Vessie
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 79 ans
RTUV Second look

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu plusieurs fragments biopsiques, mesurant entre 0,1 et 0,6 cm, inclus en totalité.

Ils ont porté sur des copeaux de muqueuse vésicale à urothélium exulcé par endroits, dépourvu d'atypies cyto-nucléaires, en regard d'un chorion séro-oedémateux et congestif, parsemé de nombreux éléments inflammatoires composés de lymphocytes et de polynucléaires neutrophiles, traversé par des capillaires turgescents et congestifs ; la musculaire muqueuse et le muscle vésical sont anomalies.

Par ailleurs, il n'est pas observé de granulome tuberculoïde.

Une étude immunohistochimique réalisée à l'anticorps anti-pancytokeratine AE1/AE3 est négative, ne montrant pas de processus néoplasique résiduel.

Conclusion : Muqueuse vésicale oedémato-inflammatoire subaiguë exulcérée.

Absence de spécificité.

Absence de signe de métaplasie ou de dysplasie.

Absence d'indice de malignité.

Dr. L. LARAQUI

Dr. L. LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 04

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

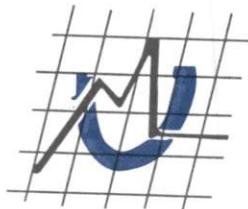
Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفحص الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 25 OCT 2023 الدار البيضاء في :

N°

SNR 851

Arwan

147,60 x 2

Flotrol :

111.00

CP 100



1 C

ab - dir. (3 min)

1 C (j) (7)

PHARMACIE BAB ESSALAM
(Fissty SARL)

Moumine Amal

Docteur en pharmacie

27 Rue de l'Atlas - hay salam ,Casablanca

Tel: 05.22.94.15.14

2

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASABLANCA
Tel: 05.22.27.41.17 / 05.22.20.64.83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بوركين (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الفاكس: 05 22 20 96 63 - 24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

FLOTRAL®10 mg
30 comprimés à
libération Prolongée
voie orale

PPV: 147 DH 60



Leffox PHARMA 5® 500 mg
Boîte de 7 comprimés
maliculés

LOT : 3897
PER : 10-25
P.P.V : 111 DH 00

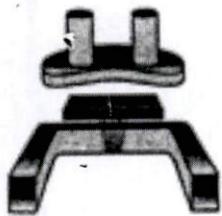
ANM : 469160MP2/1M

FLOTRAL®10 mg
30 comprimés à

PPV: 147 DH 60



100011500150111



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 21/10/2023

FACTURE N° : 23/10777

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

700,00 Dhs

SEPT CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **17/10/2023**

Pour **SENOUSSI MAMOUNE**

Sur ordonnance du : **Dr LEMSEFFER M.**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tel: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90