

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	7035	Société :	R
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	196569
Nom & Prénom :		OUMIAL LAHCEN	
Date de naissance :		27/01/1961	
Adresse :		BLOC 61 N° 302 EYAHADIA DCHIR RAJN'L BANE	
Tél. :		06 66 716970	Total des frais engagés : 238,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : OUMIAL LAHCEN Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection

Urgence

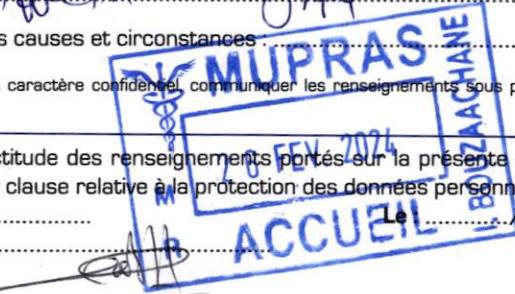
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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) :



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
27/12/23	G			DR. EL KASSI AZEDDINE CHIRURGE DENTISTE DE TANROLOGUE IMM. SALAM CENTER RUE DE FES B107 TEL: 05 28 22 89 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MARABOUT MARRAKCHI Dr MOUSSAOUY A. MARRAKCHI Téléphone: 05 28 45 82	27/12/23	238,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Agadir Anatomie & Cytologie Dr MOUSSOUYA BOUCHRA	27/12/23 P-HYS	SOUS 1000 DH	041207150

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412 00000000 35533411	G		
	B	21433552 00000000 11433553			
DATE DU DEVIS	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital International Agadir
المستشفى الدولي أڭادير

Agadir, le 27/12/23

Né le : 27/01/1961
HIA23L27072818

M. OUMLAL LAHCEN

224,00

1 - MEIACT 200

14 x 21

14,60



~~PHARMACIE EL HAITAM~~
~~DR. MANSOUR GAOUDI~~
~~Mag 04 Isem tif Soujet El Mers~~
~~Dcheira Jilbabia, Inezzane~~
~~Tél : 07 60 25 45 82~~

nett 10 dir

2 - DOLOSTOP 118

14 x 31

Sidolax

238,60

~~Dr. El Aliassi AZEDDI~~
~~CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE~~
~~SALIM CENTER RUE DE FES B107~~
~~TEL: 05 28 22 89 89~~

Hôpital International Agadir sis à zor
Route n°1 (en face CHU) IDA OUTAN
Tél. : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20
E-mail : direction@hia.ma - Site web

14,60

P.P.V. 224,0 MAD

3CN1187
07/2023
02/2023
N° lot

AMM N° 2500MPZ/INNP

Per:
Fab:

CENTRE DE PATHOLOGIE AGADIR

Anatomie & Cytologie Pathologiques

Dr MOUAOUYA BOUCHRA

- Analyse de biopsies et de pièces opératoires
- Examen extemporané
- Immunohistochimie
- Cytologie (FCU - Cytologie thyroidienne...)



مركز تحليل الأنسجة و الخلايا أكادير

التشریح الدقيق للأنسجة و الخلايا

الدكتورة معاوية بشرى

- تحليل العينات الجراحية

- تحليل الخلايا (مسحة عنق الرحم
الغدة الدرقية...).

DEMANDE D'EXAMEN HISTOPATHOLOGIQUE ET CYTOLOGIQUE

Médecin prescripteur: DR. EL KIASSE ZEZZEDINE CHIRURGIEN UROLOGUE IMM. SALAM CENTER RUE DE FES TEL: 05 28 22 89 89

Nom du patient: OUM LAI LAHCEN

Sexe: M F

Age: 1961

BIOPSIES ET PIÈCES OPÉRATOIRES

Nature du prélèvement: RTUP

Organe: Prostate

Nombre du prélèvement:

Date du prélèvement: 27.12.2023

CYTOPATHOLOGIE

Organe:

Nombre du prélèvement:

Pour FCU : Conventionnel Milieu liquide

Date des dernières règles : / /

Mode de contraception :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Dysurie import ser HBP
PSA normal

RTUP

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN



FACTURE

REF : 24/0020

Patient OUMLAL LAHCEN - 046074
Demande HA20833123 - 27/12/2023
Date de facturation 02 / 01 / 2024

Liste des examens

Payer 500,00 Dhs
coefficient-P 455

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

مركز تحليل الأنسجة و الخلايا أكادير
CENTRE DE PATHOLOGIE AGADIR
Anatomie & Cytologie Pathologiques
 N°53mm Ndar 2ème étage, Av. 29 Février, nouveau Talibourt - Agadir
 Tel/Fax 0528 82 21 03 - E-mail: centrepathologieagadir@gmail.com
 IGB: 082004285/00014
Dr MOUAOUYA BOUCHRA

CENTRE DE PATHOLOGIE AGADIR

Anatomie & Cytologie Pathologiques

Dr MOUAOUYA BOUCHRA

- Spécialiste en anatomie & cytologie pathologiques
- Ancien chef de service d'anatomie pathologique à l'Hôpital Hassan II
- Analyse de biopsies et de pièces opératoires
- Examen extemporané
- Immunohistochimie
- Cytologie (FCU - Cytologie thyroidienne...)



مركز تحليل الأنسجة و الخلايا أكادير

التشریح الدقيق للأنسجة و الخلايا

الدكتورة معاوية بشرى

- إختصاصية في التشریح الدقيق للأنسجة و الخلايا
- رئيسة سابقة لقسم التشریح الدقيق للأنسجة و الخلايا في مستشفى الحسن الثاني بأكادير
- تحليل العينات الجراحية
- تحليل الخلايا (مسحة عنق الرحم الغدة الدرقية...)

Date de réception : 27/12/2023

Date de réponse : 02/01/2024

Sexe : M

Âge : 62 ans

N° d'examen : HA20833123

Nom et Prénom : OUMLAL LAHCEN

Médecin traitant : Dr. EL KIASSI AZEDDINE

Nature du prélèvement : RTUP

Renseignements cliniques : HBP ; PSA : Normal

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

MACROSCOPIE :

Il est parvenu des copeaux de résection prostatique pesant 18 g et mesurant entre 6 et 15 mm de grand axe, inclus en totalité.

MICROSCOPIE :

L'examen microscopique montre un parenchyme prostatique siège d'une hyperplasie portant aussi bien sur la composante épithéliale que l'éiomateuse. Les glandes sont de tailles variables, bordées par un revêtement généralement pluristratifié, avec des noyaux sans nucléole proéminent. Les lumières sont souvent kystisées et renferment un matériel nécrotique.

Le tissu interstitiel est dissocié par un abondant infiltrat inflammatoire lymphocytaire.

Il n'est pas retrouvé de prolifération tumorale.

CONCLUSION :

- Hyperplasie adénoléiomateuse prostatique avec des lésions d'adénomite chronique.
- Absence de malignité.

مركز تحليل الأنسجة و الخلايا أكادير
CENTRE DE PATHOLOGIE AGADIR
Anatomie & Cytologie Pathologiques
N°9 Imm Nestr 2ème étage, Av. 29 Février, Nouveau Talborjt - Agadir
Tél./Fax: 0528 82 21 02 - E-mail: centrepatherologieagadir@gmail.com
ICE: 002004253000014

Dr MOUAOUYA BOUCHRA

Dr. MOUAOUYA Bouchra