

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
- 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- 0030921

198883

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 250

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDI FATIMA

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse :

Tél. : 06 51 98 60 05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF
Chirurgien Urologue
97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage
N° 128 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Tél. Urgences: 0662 87 38 71
PAT: 32129012
INP: 01164863

Date de consultation : 26/12/2013

Nom et prénom du malade : ABDI FATIMA Age: 71 ans

Lien de parenté :

Lui-même Cohjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Resection de l'appendice uréthral

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 : / /

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
26/12/2023			300,00	DR. BOURGUIGNON YOUSSEF B. Avenue de la Gare, N° 12, Casablanca, Maroc Tél: 0522 44 50 44 Fax: 0522 32 12 90 INP: 09 16 86 32 901 PA: 09 16 86 32 901 URGENCE: 09 16 86 32 901
			150,00	+ Gér. Kegro

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 Coefficients	Montant des Honoraires
L. A. B. Radiologie	26/12/2023	B:1,50	101,00 DA
136, Résidence Belhadj	27.12.23	b:2,00	392,20 DA
Fac. A. B. Radiologie	09/01/24	P1090; P450	1700 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

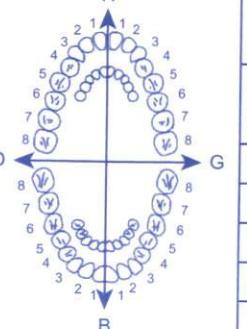
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور يوسف بوسرغين

جراح انتقالي في أمراض الكلى و الميالك البولية والتسلية

Dr. youssef BOUSSERGHINE
Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

- Chirurgie et endoscopie de l'appareil Urogenital
- Statique pelvienne et incontinence Urinaire
- Infertilité masculine et dysfonction érectile
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Circoncision

ICE : 001872997000031

INPE: 091164863

Date: 26 - 12 - 2023

Mme. Abs; fatima.

Merci de faire le bilan biologique suivant à jeun:

GROUPAGE: ABO; RH

NFS

TP TCK

UREE ; CREAT

SIGNATURE:

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF
Chirurgien Urologue
97B. Avenue Hassan Seghir, 4ème étage
N° 128 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Tel. Urgences: 0662 87 38 71
PAT: 33129012
INPE: 091164863

L.A.M.B.
Laboratoire Bousserghine Youssef Médical
Tél: 0522 20 61 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 61 00 - Casablanca



LAB



NA

231229075727KE-0

09/01/2024

Mme ABSI FATIMA

Naissance : 01/01/1990 08:03:00

PAYANI

DR.ZAFRANI DINAYELLE

Dr. Leil

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom :

Mr Mme Mlle ENF

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels : myomectomie curetage

Renseignements cliniques et paracliniques :

② Hypertension
sans tabac

Radiographies :

Date : Signature :

09/01/2024

الدكتور يوسف بوسرغين

جراح إختصاصي في أمراض الكلى و المسالك البولية و التنسالية

Dr. youssef BOUSSERGHINE

Chirurgien Urologue



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier (France)

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier - Nîmes

Chirurgie et endoscopie de l'appareil Urogenital

Statique pelvienne et incontinence Urinaire

Infertilité masculine et dysfonction érectile

Lithotripsie des calculs urinaires

Circoncision

ICE : 001872997000031

INPE: 091164863

NOTE D'HONORAIRES

Date: 26-12-2023

Patient (e) : Tne. Absi fatima

Acte : CONSULTATION SPECIALISEE

Acte : ECHOGRAPHIE URINAIRE DE

DIAGNOSTIC : Ke 30/R407

Honoraires : CINQ CENTS DIRHAMS

SIGNATURE :

Dr BOUSSERGHINE YOUSSEF,
Chirurgien Urologue
97B. Avenue Hassan Seghir .4ème étage
N° 128 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Tél. Urgences: 0662 87 38 71
PAT: 32129012
INPE: 091164863

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujilate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2401091704
Du : 09/01/2024

Nom patient : Mme ABSI FATIMA

Examens

Cotation(P) Prix Dhs

HYSTERECTOMIE

1 090 1 200,00

RESECTION URETRALE

450 500,00

Total 1 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujilate N°18 - 2ème étage
Bourgogne - Côte d'Or
03 80 22 78 54

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MÉDICALES
136 Résidence Belhcen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 230003178

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 27-12-2023

IF: 15231383
N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053
N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2312270018
Date de l'examen : 27-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 392.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-douze dirhams vingt centimes

L. A. M. B
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 09 - Casa

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhacen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 230003139

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 23-12-2023

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2312230009

Date de l'examen : 23-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0241	ATB Cytologie, culture, identification	B60 B90	B B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 201.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cœux cent un dirhams

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'analyses Médicales
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgogne
Tel: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - Casa



Edition : 27-12-2023

Mme ABSI Fatima
Code Patient : 1704100009
Prélèvement du : 27-12-2023
externe

Médecin : Dr Bousserghine Youssef

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

03-02-2023

Hématies :	3.950	M/mm ³	(3.800-5.400)	3.990
Hémoglobine :	11.8	g/dL	(12.5-15.5)	12.9
Hématocrite :	38.0	%	(37.0-47.0)	38.0
VGM :	97.0	μ ³	(82.0-98.0)	96.0
CCMH :	31.0	%	(30.0-36.5)	34.0
TCMH :	30.0	pg	(>27.0)	32.0

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

03-02-2023

Leucocytes :	6.950	10 ³ /mm ³	(4.000-10.000)	7.430
Poly. Neutrophiles :	44.0	% soit	3 058 /mm ³	(1 800-7 500) 43.0
Poly. Eosinophiles :	3.0	% soit	209 /mm ³	(100-400) 2.0
Poly. Basophiles :	1.0	% soit	70 /mm ³	(<200) 1.0
Lymphocytes :	42.0	% soit	2 919 /mm ³	(1 000-4 500) 45.0
Monocytes :	10.0	% soit	695 /mm ³	(200-1 000) 9.0

03-02-2023

Plaquettes 270 M/mm³ (150-400) 238

L.A.M.B.

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 0522 20 80 99
Fax 0522 20 81 00 Casab

Page : 1/4

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2312270018

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 27-12-2023

HEMOSTASE - COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

I.N.R.

(International Normalized Ratio)

1.00

Antériorités
03-02-2023

1.00

TAUX DE PROTHROMBINE

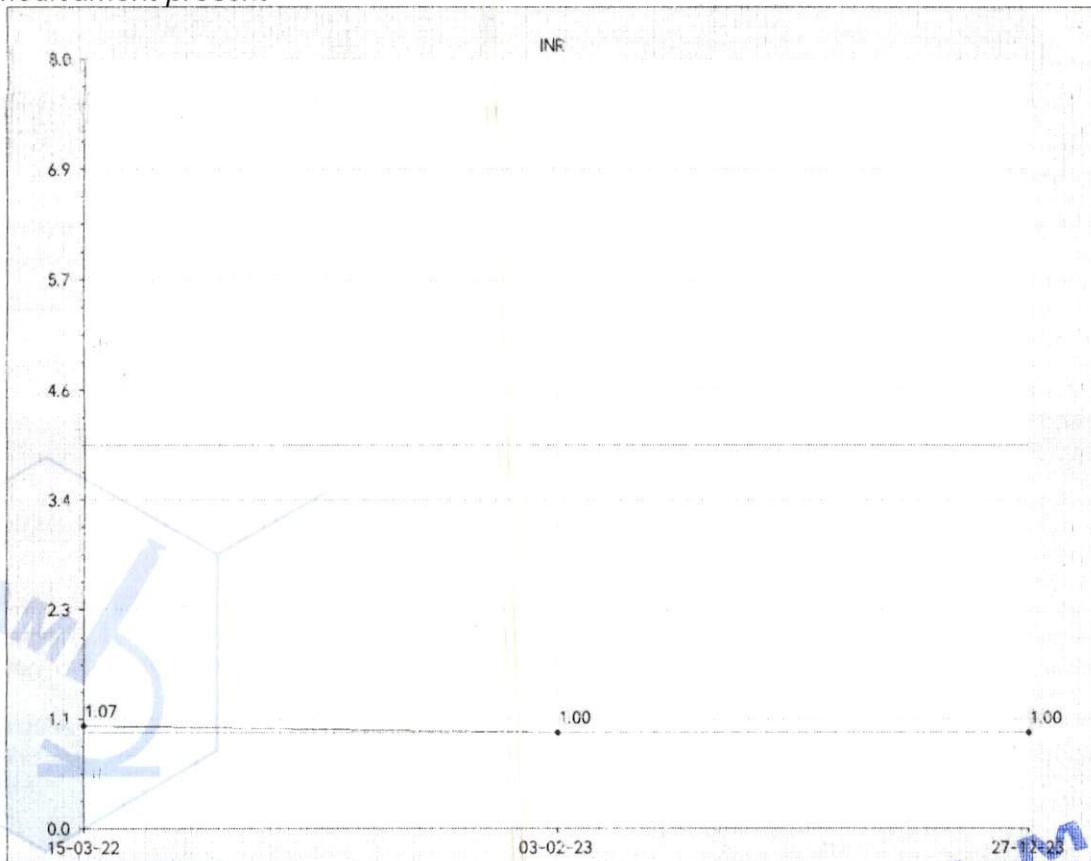
Valeur de référence sans AVK : 70 -100 %

100.00 %

100.00

03-02-2023

- Temps de Quick témoin 12.0 Sec. 12.0
- Temps de Quick patient 11.3 Sec. 11.8
- Médicament prescrit



L.A.M.B.
(TECHNIQUE-STAGO)

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 95
Page : 2/4

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2312270018

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 27-12-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

				03-02-2023
UREE (Cobas Integra 400 Plus -Roche)	0.23 3.83	g/L mmol/L	(0.17-0.43) (2.83-7.16)	0.51
CREATININE (Cobas Integra 400 Plus -Roche)	7.6 67.3	mg/L μmol/L	(5.1-9.5) (45.1-84.1)	7.6

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

				03-02-2023
CLAIRANCE CALCULEE (Pour un patient de type Grec)	78.56	ml/min	(>60.00)	78.56

Age du patient : 77 ans

Interprétation:

> à 60 ml/mn	:	Fonction rénale normale
30 à 60 ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15 à 30 ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
< à 15 ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

Validation Biologique par : Médecin Biologiste

INPE : 097164701

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 0522 20 80 99
Fax 0522 20 81 00 Casa

L.A.M.B.

Page : 4/4

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



INPE : 091164863

ICE : 001872997000031

Date d'examen : 26 12 2023

Patient(e) : Mme Absi Fatima

Age / DDN : 1946

Echographie urinaire et / ou génitale

INDICATION : grosse tuméfaction expulsée par le méat urétral avec urétrorragie et dysurie ++

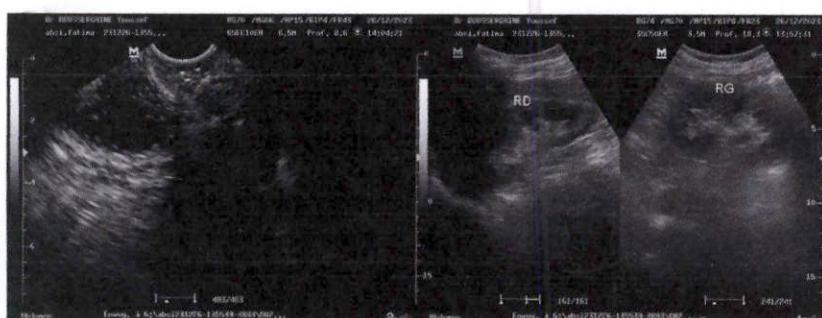
RÉSULTAT :

Rein droit en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

Rein gauche en place de taille normale et de parenchyme correcte sans dilatation des cavités pyélo-calicielles

Vessie examinée par voie endo vaginale car vide :

Vessie en faible réplétion à contenu trans-sonore et à paroi régulière



Signature :

DR BOUSSERGHINE YOUSSEF
Chirurgien Urologue
978, Avenue Hassan Seighir, 4ème étage
N° 128 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 50 44 - Urgences: 0662 87 38 71
Tél: urgences: 06 62 87 38 71
INPE: 091164863

97, Avenue Hassan seghir, 4ème étage. N° 128. Casablanca. Tél/Fax: 05 22 44 50 44
Tél: urgences: 06 62 87 38 71



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme ABSI FATIMA

Age : 77 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YAELLE / Dr. BOUSSERGHINI

N° Anapath : 2401091704

Date réception : 09/01/2024

Nature du prélèvement : 1- résection de muqueuse urétrale. 2- hystérectomie pour prolapsus

Renseignements cliniques :

Casablanca, le 16/01/2024

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I/ Résection de muqueuse urétrale :

Reçu un fragment polypoïde pesant 1 g, mesurant 3,2 x 1 x 1 cm de grands axes, coupé en deux, et inclus en totalité dans un seul bloc.

A l'examen histologique, on retrouve une muqueuse urothéliale polypoïde, bordée par un urothélium partiellement ulcétré et recouvert d'un enduit fibrino-leucocytaire, et ailleurs de morphologie normale ou en métaplasie malpighienne régulière, sans signe de dysplasie ou de CIS. L'axe conjonctif est fibreux parcouru de vaisseaux congestifs et dilatés à paroi fine. Il s'y associe un infiltrat inflammatoire polymorphe, composé de lymphocytes, de plasmocytes et d'éosinophiles.

Absence de lésion spécifique ou tumorale.

CONCLUSION :

-Aspect morphologique en faveur d'une caroncule urétrale, partiellement ulcérée.

-Pas de malignité.

II/ Hystérectomie pour prolapsus :

Macroscopie :

Pièce d'hystérectomie totale interannexielle pesant 24 g, mesurant 6,3 x 3 x 2,5 cm. Le col mesure 2,7 x 1,5 x 1,3 cm. L'orifice externe du col est linéaire. Col d'aspect épidermisé et blanchâtre. Collerette vaginale mesurant 0,4 à 0,8 cm.

A la coupe, l'endomètre est mince lisse. Le myomètre mesure 1,8 cm d'épaisseur au niveau du fond.

Reçu dans le même flacon un fragment détaché d'une paroi vaginale blanchâtre pesant 2 g, mesurant 2,9 x 1,5 cm.

Microscopie :

L'endomètre atrophique abrite des glandes raréfiées parfois discrètement kystisées au revêtement cubo-cylindrique régulier. Le myomètre est sans particularité morphologique. L'exocol montre un revêtement malpighien régulier focalement surmonté par une couche de leucokératose parakératosique. L'endocol est normosécrétant et bien différencié. Les glandes endocervicales parfois kystisées montrent un revêtement régulier.

Le fragment détaché montre une paroi vaginale leucoplasique, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

CONCLUSION :

Hystérectomie totale interannexielle montrant :

- **un endomètre atrophique.**
- **Un exocol siège de leucokératose parakératosique de surface, compatible avec un prolapsus. Un endocol subnormal.**

Absence de lésion spécifique ou de lésion tumorale.

Dr Benkiran Leïla

BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Aïn Taoujتate N° 18 Bourgogne - Casablanca - Tél. 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64
2ème Etage