

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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, soins.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être

Pour les médicaments sans vignettes une

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal 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° M21- 1055227
8 2939

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 0572 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : MENJRA Tayeb
Date de naissance : 11/11/1941
Adresse : 3 Rue Loukous - Hayel Hana
Hayel Hassani Casablanca -
Tél. : 0661236017 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
Date de consultation : 16/09/2021
Nom et prénom du malade : MENJRA Tayeb Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Une lésion
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 : 16 SEP 2021

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
16/08/21	C	1		
17/08/21	C	1		
30/08/21	C	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/08/21 394,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

16/08/21

P1290

1200 dh

19/08/21

P545

600 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 d

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

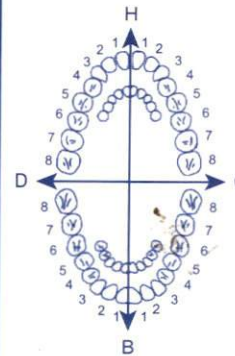
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

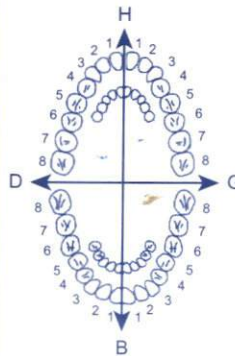
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(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

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

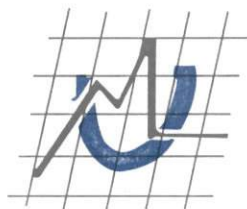
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 19 Aout 2021 : الدار البيضاء في

N° Neige Tait

prise de l'examen
histochimie à la
Badr

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boul. Nord Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 00

Dr. M'hamed LEMSEFFER
C. Urologie - Urologie
24 Rue El Alloussi - Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 27 41 17 / 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 - بوركون (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



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. Lenceffer

Nom et Prénom du Patient MENJRA TAYEB

Age 19 41

Date du prélèvement 16/08/2021

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

P.S.A. = 3.82

TR. Apex de Suspens

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

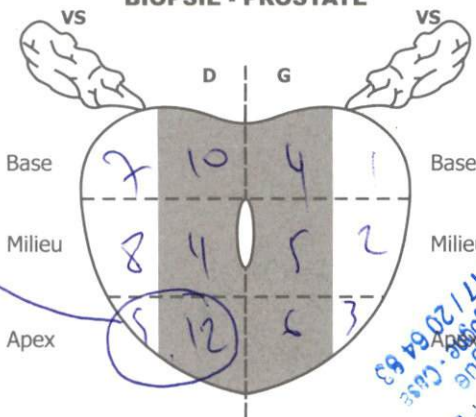
Laboratoire de Pathologie
du Centre

52, Boulevard Zerkouni

Tel: 05 22 22 51 31 / 05 22 22 51 34

BIOPSIE - PROSTATE

Pr. A. B. B.
III



☐ Latéral
☒ Para médian

Dr. Mohamed LEMSEFFEN
Chirurgien Urologue - Casablanca
Tél: 05 22 27 41 77 / 20 64 63

UNITE D'ANESTHÉSIE REANIMATION

CLINIQUE BADR

DR SENTISSI MLY DRISS

DR EL AOUACHI BOUCHRA

TEL:

0661236017

Date:

05.08.21

EXAMEN PREANESTHESISQUE

Nom

MENJRA

Prénom

Tayeb.

Né(e):

1941

INTERVENTION

Prévue le

Dr

Leusseffer
H. Hamed

Antécédents anesthésiques :

Prophie de postile il ya 2 ans

Antécédents allergiques :

Facteurs de risque

Alcool

tabac

sédentaire

poids

Cœur et vaisseaux

TA

Pouls

Veines

Atcd

Examen, SF

E C G

Poumon et plèvre

Atcd

Examen, SF :

Autres appareils

ASTHME

BPCO

EP

TVP

DID

DNID

ULCERE

IRA-IRC

EPILEPSIE

INTUBATION :

Traitements habituels :

CONCLUSION

Traitement pour suivi

ASA

Anesthésie Prévue

all. pathologie cardiaque
30/20
Avec can d 16mg
Cesol sup 1/2
Zohor 20 mg 1/2 - 0 - 1/2
Cardane 1/2
Sedach 1/2
Aspirine 100 mg 1/2
Lorazepam 20 mg 1/2
HTA
Cardiopathie ischémique
Aspirine 100 mg 1/2
Lorazepam 20 mg 1/2

Ble au 19/7/2021

$$Wb = 14,3$$

$$Gr = 6810$$

$$Dw = 258.00$$

$$gypf = A +$$

$$TD = 100\%$$

$$T4t = 32^{11}/31^{11}$$

EURU (A) à peler

liste Argai.

ECRS de cote du 8/7/2021

⊕

29/4/2021

$$UIC = 0.43 / 11,9$$

$$guy = 0,94.$$

Le 9/7/2021

premier

Evalué Casiope = 0.0

- ficher = ficher sur aspege de de
- En arditf

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

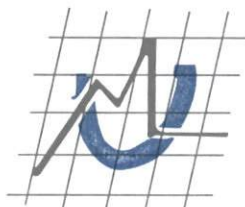
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

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

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le : الدار البيضاء في

16/08/2021

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mr : MENJRA TAIB

Date : 16/08/2021

Titre : PBP

Sous A.G , introduction de la sonde d'échographie endo-rectale , on réalise 12 biopsie sur l'apex périphérique postérieur droit plus 12 biopsies systématisées au niveau des lobes prostatiques , Anapath , ablation de la sonde d'échographie .

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24, Rue El Alloussi - Bourgogne - Casa
Tél. : 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



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 19/08/2021

FACTURE N° : 21/08384

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 :

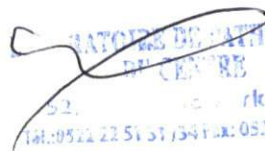
1200,00 Dhs

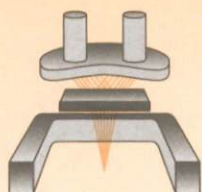
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **16/08/2021**

Pour **MENJRA TAYEB**

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


LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Bd. Zerkouni
Tél: 022.22.51.31 / 34 Fax: 0522.22.50.00



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 18/08/21

Nom & Prénom : Mr MENJRA TAYEB
Sur ordonnance du : Dr LEMSEFFER M.
Réf. : 21H08259

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 16/08/21
Organe ou siège du prélèvement : Prostate
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 80 ans
PSA : 3,87ng/ml.
Tumeur : apex droit suspect

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Gauche :

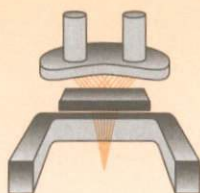
N°	G	mm/F	ADK	Gleason	mmADK	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	morphologie
1	G1	9 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique
2	G2	11 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique
3	G3	10 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique
4	G4	6+7 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique
5	G5	11 mm	0	-	-	-	sain	Dystrophique
6	G6	10 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique

droit :

N°	D	mm/F	ADK	Gleason	mmADK	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	morphologie
7	D7	10+6 mm	ASAP	-	-	-	-	Dystrophique + ASAP de 1mm
8	D8	11 mm	ASAP	-	-	-	-	Dystrophique+prostatite
9	D9	11+6 mm	ASAP	-	-	-	-	Dystrophique + ASAP de 1mm
10	D10	12 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique+prostatite
11	D11	11 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique+prostatite
12	D12	6+7 mm	0	-	-	-	-	Dystrophique+prostatite

Conclusion : Biopsies prostatiques multiples : Aspect histopathologique d'une dystrophie prostatique avec discrète prostatite chronique non spécifique, nécrose et foyer de 1 à 2mm de type ASAP sur le lobe droit, nécessitant un contrôle immunohistochimique à la Racémase (adénose ou autre ?), réalisée à la demande.

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGIE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 25/08/21

Nom & Prénom: Mr MENJRA TAYEB
Sur ordonnance du: Dr LEMSEFFER M.
Réf: 21H08259

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 19/08/21

Organe ou siège du prélèvement : prostate

Renseignement(s) clinique(s): Biopsies prostatiques multiples : Aspect histopathologique d'une dystrophie prostatique avec discrète prostatite chronique non spécifique, nécrose et foyer de 1 à 2mm de type ASAP sur le lobe droit

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE

Anticorps utilisés	Foyer ASAP	
	Intensité	%
Anti P63 Clone : 4A4	+++	100 % cellules basales
Anti P504S Clone : 13H4	+	Foyer de 2mm sur carotte 7

Conclusion : Profil immunohistochimique en faveur d'un foyer de 2mm de PIN de haut grade.

Dr. LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Bd. Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 51 34



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 25/08/2021

FACTURE N° : 21/08466

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 :

600,00 Dhs

SIX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **19/08/2021**

Pour **MENJRA TAYEB**

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

L. LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
CENTRE
52
Bd. Zerktouni
Tél. 022.22.51.31 / 022.22.51.34 - Fax 022.22.50.90