

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## biologie 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.

## éducation :

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.

## 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

UPRAS 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0026542

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

24735  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03165

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ACHOUR Farid

Date de naissance : 16-11-1950

Adresse : 66 Résidence Douha

Bd. Abdellah Boutaleb - Casablanca - Ain diab

Tél. : 0661411775 Total des frais engagés : 1569,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr EL ALAOUI Mohammed

Professeur de Chirurgie Viscérale et Cancerologique

E-mail : hamidalaoui@outlook.com

INR : 101 118 123 - Paten : 1672005

ICE : 001578243

Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina - Casablanca

Cachet du médecin :

Dr EL ALAOUI Mohammed

Professeur de Chirurgie Viscérale et Cancerologique

E-mail : hamidalaoui@outlook.com

INR : 101 118 123 - Paten : 1672005

ICE : 001578243

Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina - Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : NEKKOUR Noufissa

Age : 61

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Coliectomie totale

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 : Casablanca Le : 12.10.2020

Signature de l'adhérent(e) : John



## 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
10.02.20	examen partielle	1	600	INDE 107 700 euros reçus par Mohammad KAOUP
27.02.20	ordonnance sortie	1	600	INDE 107 700 euros reçus par Mohammad KAOUP

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeur	Date	INP : 101-001-001-001-001-001 Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LES 1015</b> 33 , Avenue Ibn Sina, Agdal - Rabat Tél : 05 37 77 62 90	27.06.2020	349,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre d'Anatomie et de Radiologie Universitaire de l'Institut Pasteur de Lille</i> Angle Avenue des Champs Elysées et Rue Ibn Hambédja 59000 Lille	30/09/98	1912/200 P.D.S.A.	120000

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

CHIRURGIE VISCERALE ET ONCOLOGIQUE

27/02/2020

Mme Nethaneer Naoufissa

1. LORÉNOX 0,6 mg/ml

349,00 une injection SQ SLS cutané  
à la même heure  
durant six fois.

2. Reprenez alimentation  
avec peu de gras.

3. QUESTRAU

un sachet par jour  
durant 90 j.

4. Reprenez votre traitement  
anti-HRT et anti-estrogénial

Dr. EL ALAOUI Mohammed  
Professeur de Chirurgie  
Viscérale et Cancérologique  
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com  
Tél : 05 37 77 62 90

INP : 101 118 123 – PATENTE : 25572005 – ICE : 00167824300019

INP : 101 118 123 – ICE : 00167824300019  
CLINIQUE AGDAL : 6, Place Talha, Avenue Ibn Sina, Agdal – Rabat

Tél. : 05 37 67 77 77 – 05 37 77 77 77 - Fax : 05 37 68 28 90 – E-mail : hamidalaoui@yahoo.com

PHARMACIE LES IRIS  
33, Avenue Ibn Sina, Agdal-Rabat  
Tél : 05 37 77 62 90



**Contrôle de qualité en immunohistochimie Nord IQC participant N° NQC - 980**

**Dr. Fouad KETTANI**

Pr. agrégé en anatomie pathologique  
E-mail : fouadket2@gmail.com

**Dr. Asmae BENZEKRI**

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5  
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5  
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)  
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy  
Diplômée de colposcopie  
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

**Dr. Merieme GHAOUTI**

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès  
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux  
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis  
E-mail : merighaouti@gmail.com

**NOM & PRÉNOM : MEKOUAR NOUFISSA**

**DOCTEUR : EL ALAOUI MED HAMID**

**CODE PATIENT : 20B19-073**

**DATE : 02/03/2020**

**AGE : 70 ans**

**N/REF : 200219584**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : adénocarcinome du cœlon droit (angle colique + lésion suspecte du cœlon gauche à 50cm de la marge anale).**

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**ILEOCOLECTOMIE TOTALE**

Cette pièce d'iléocolotomie comporte un segment colique de 4x8cm de long et un segment iléal de 6cm de long avec un appendice de 7cm de long. A l'ouverture, on note la présence de deux polypes.

Le premier, mesurant 20mmx20mm, est situé à 13cm de la valvule de Bauhin.

Le second, mesurant 30mmx25mm, est situé à 22cm du premier polype et à 50cm de la limite colique distale.

A 4cm de la limite colique distale, on note la présence d'un épaississement pariétal de 4cm de long sans perte de substance visible.

L'examen histologique du premier polype montre l'existence d'une formation tumorale de nature adénomateuse faite de tubes de taille et de formes variables à contours légèrement sinués sans images de fusion visibles.

Ils sont tapissés par un épithélium cylindrique pseudostratifié montrant des atypies cytonucléaires minimales.

Nous n'avons pas observé de groupements invasifs.

Le deuxième polype montre un aspect identique au premier avec cependant présence d'un petit foyer montrant des glandes adossées les unes des autres sans images de fusion visibles.

Elles ont tapissées par un épithélium cylindrique pseudostratifié présentant parfois des atypies cytonucléaires plus marquées avec disparition de la muco-secrétion mais sans groupements invasifs visibles.

.../...

Le reste de la muqueuse colique est sans particularités.

L'appendice est histologiquement normal.

Le nodule du colon gauche correspond à épaississement pariétal caractérisé par une prolifération de fibres musculaires lisses disposées en faisceaux réguliers mais sans caractères atypiques.

La muqueuse en regard est peu modifiée.

Les limites d'exérèse sont saines.

10 ganglions ont été retrouvés au niveau du méso. Ils mesurent entre 2 et 10mm selon leur plus grand axe. Ils sont tous réactionnels, indemnes de métastase.

## CONCLUSION//.

2 adénomes tubuleux en dysplasie de bas grade avec présence au niveau de l'un d'entre eux d'un petit foyer de dysplasie de haut grade sans caractères infiltrants.

Le colon gauche est le siège d'une hyperplasie musculaire lisse pariétale pouvant correspondre à un leiomyome bénin sans caractères histologiques de malignité.

## 2) RESECTION DU GRELE

Cette pièce de résection grêlique, mesurant 11cm de long, ne montre pas de lésions macroscopiquement individualisables.

Des prélèvements systématiques effectués à son niveau retrouvent une paroi grêlique histologiquement normale sans structure tumorale identifiable.

Dr. F. KETTANI  
Centre d'Anatomie Pathologique  
Nations Unies  
Avenue des Nations-Unies  
Rabat  
Signature Dr. F. KETTANI  
3

# CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

## FACTURE

Numéro : 920000950 du 03/03/2020

Date demande 19/02/2020

Nom patient : MEKOUAR NOUFISSA

Médecin : DR. EL ALAOUI MED HAMID

20B19-073-01

PAYANT

COLON

Cotation : P1091

Montant facture 1 200,00

Arrêtée la présente à la somme de :  
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537- 67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat  
anapath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS :73937631F : 3335312 ICE : 001699123000023

Centre d'Anatomie Pathologique  
Nations Unies  
Angle Avenue des Nations Unies  
et Rue Ibn Hanbal Agdal - Rabat  
TEI : 0537 67 28 96-0537 67 39 98

M<sup>me</sup> **Allergie Multiple -**  
Nom : **MEKOUAR Noufissa**

N° : **20B 100711**

DE **10/2/2020** DS **27 02 2020**

- Adenocarcinome des colons droit et gauche (Polypose à minima).
- Colectomie Totale L'australienne  
Této rectale.
- Anapath :
- Rhumatisme psoriasique / Mthotrexate
- HTA / Aipronol.