

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.

Pathologie 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.

Pathologie 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265

Société : R.A.N.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AITOUR Farid

Date de naissance : 16/11/1952

Adresse : Résidence Douha

Bd. Abdelhadi Boutaleb

Tél. : 0661111775

Total des frais engagés : 100000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com
INP : 101 118 123 - Patente : 25772005
ICE : 001678243000019
Clinique Agdal Avenue Ibn Sina Agdal - Rabat

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/02/2020

Nom et prénom du malade : MEKOUR Nourissa Age: 1952

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Polypose colon degrée 1

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NON

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/03/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |

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:

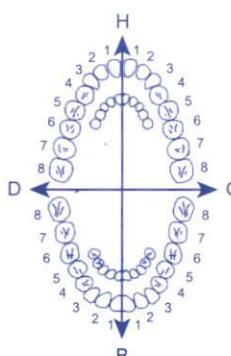
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ostéodensitométrie.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



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 colon droit (angle colique + lésion suspecte du colon 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
3

CLINIQUE AGDAL
MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal
Rabat

Relevé des paiements

19/02/2020

| Numéro admission | Nom du patient | |
|------------------|------------------|--|
| 20B191624 | MEKOUAR NOUFISSA | |

| Date | Mode paiement | Références du paiement | Montant Dhs |
|------------|---------------|------------------------|-------------|
| 19/02/2020 | CarteB | E 006035 | 1 442,00 |
| Total payé | | | 1 442,00 |

Relevé établi par

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidelaoui@yahoo.com
INP : 101 118 123 Matente : 25772005
ICE : 001670243000019
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

CLINIQUE AGDAL
6, Place Tahla Agdal 74000
Tél : 05 37 77 77 77 (L.G.)
Fax : 05 37 67 77 18 / 343
Tél : 05 37 77 77 77 (L.G.)
Fax : 05 37 67 77 18 / 343
Tél : 05 37 77 77 77 (L.G.)
Fax : 05 37 67 77 18 / 343

CLINIQUE AGDAL

MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal

Relevé des prestations

N° Admission : 20B191624

0 / 2020 du

| Nom patient | MEKOUAR NOUFISSA | Entrée | Sortie |
|-----------------|------------------|------------|------------|
| Prise en charge | PAYANT | 19/02/2020 | 19/02/2020 |

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|-----------------------------|--------|------------|---------------|-----------------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| TRANSFUSION | 1,00 | | 100,00 | 100,00 |
| | | | Sous-Total | 100,00 |
| ANALYSE | 1,00 | | 150,00 | 150,00 |
| PFC | 4,00 | | 298,00 | 1 192,00 |
| | | | Sous-Total | 1 342,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 1 442,00 |

Total général 1 442,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENT QUARANTE-DEUX DIRHAMS

| Encaissements | Carte Bq | Total encaissé | Solde |
|---------------|----------|----------------|-------|
| | 1 442,00 | 1 442,00 | 0,00 |

Dr. ELALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cœdérologique
E-mail : hamidahmed@yahoo.com
INP : 101 118 123
ICE : 00167824300019
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

CLINIQUE AGDAL, AVENUE IBN SINA
6, PLACE TAHLA AV. IBN SINA AGDAL-RABAT
Tél: 05 37 77 77 77-05 37 67 77 77- FAX: 05 37 67 77 11/12/13
E-mail: cliniquerabatagdal@gmail.com - TP: 257 36 001- IF:03330509-CNSS:2209098-ICE:001657979000067