

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.

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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 049273
26246
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01950 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAYALI BRAHIM
Date de naissance : 25/11/48
Adresse : Habituelle
Tél. : 0522 9097 61 Total des frais engagés : 14101,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/7/20
Nom et prénom du malade : LAYALI BRAHIM Age : 72
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Tumeur
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, 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 : 09/11/20
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


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
06/07/20	LS		300	 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid Dr. Youssif BENNANI Hépat - Gastro - Entérologue INP : 091171850
22/7/20	LL			


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Mohamed Professeur Diagnostic Interventionnel Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid Casablanca	12/8/20	Scanner TAP - Supplément	33000dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

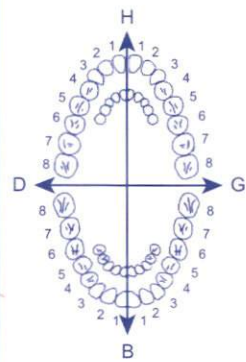
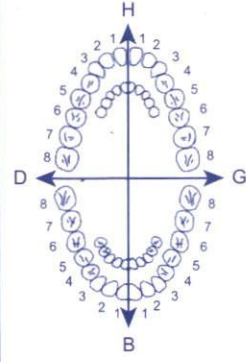
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid Dr. Youssif BENNANI Hépat - Gastro - Entérologue INP : 091171850	10/07/2020					Voir Facture N° 68603 Total : 10501,50

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

22/7/20

M. LOYALI BRAHIM

TDM thoraco - Abdomen -
pelvien.

- Tumeur de la tête en poire.
Non résecable. Dérivatif bilio-digestif
en janvier 2020.
- Evaluation à 6 mois (aucun
traitement reçu).
- TDM 11/2/20: Lésion ostéolytique
de D12

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 10/07/2020

lagali BRAHIN

- 5 anticorps

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Youssef BENNANI
Hépatologie - Gastro - Entérologie
IMP : 091171850



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

06/7/20

M^{re} LOYALI BRAHIM

CYTOPONCTION Sur

echo-endoscopie

Aiguille 22 G

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaiti
Dr. Youssef BENNANI
Hépatogastro-Entérologue
INP : 091771850



Casablanca , le 12/08/2020

PATIENT

: LAYALI Brahim

TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne

INDICATION: Bilan de contrôle d'une Tumeur de la tête du pancréas localement avancé avec dérivation bilio- digestive (Janvier 2020)

TECHNIQUE : Examen réalisé par un scanner multi barrettes en acquisition spiralee, d'emblé après injection intraveineuse de produit de contraste.

RESULTATS :

1/ A l'étage thoracique :

- Transparence parenchymateuse pulmonaire normale, sans nodule évolutif suspect.
- Absence d'épaississement bronchique.
- Discrète lame d'épanchement pleural liquidienne droite.
- La lecture en fenêtre médiastinale, retrouve une bonne opacification des gros troncs vasculaires, sans épanchement péricardique ni adénomégalie.
- **Thyroïde nodulaire: A compléter par une échographie cervicale.**

2/ A l'étage abdomino-pelvien :

- **Réduction en taille de la formation kystique péri pancréatique céphalique, mesurée à 28x23mm versus 51x42mm avec drain en place.**
- **Atrophie du corps et de la queue du pancréas avec dilatation du Wirsung mesuré à 8 mm de diamètre.**
- **Absence de syndrome de masse au niveau de la tête du pancréas qui se rehausse de façon homogène**
- **Présence de multiples ganglions coelio-mésentériques infra-centimétriques.**
- Foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène sans anomalie focale, ni prise de contraste pathologique suspecte.
- **Discrète dilatation des VBIH avec aérobie, absence de dilatation de la VBP**
- Bonne perméabilité de la veine cave inférieure, des veines sus-hépatiques et des branches portes.
- Rate, et surrénales de taille et de densité normales.
- Reins de taille normale, de contours réguliers bien différenciés, sans dilatation des cavités pyélocalicielles ou d'image lithiasique, **avec kyste rénaux simples bilatéraux.**
- Absence d'adénomégalie ou d'épanchement abdomino-pelvien.
- Vessie de bonne capacité, sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- **Présence d'une lésion lacunaire ostéolytique arrondie avec sclérose marginale du plateau vertébral supérieur de D12, classé Lodwick 1a, d'allure dégénérative.**

CONCLUSION :

- **Comparativement au scanner du 11/02/2020, on note une diminution de la taille du faux kyste du pancréas avec drain en place sans mise en évidence de lésion d'allure tumorale au niveau de la tête pancréas.**

Signé : **Pr MAHI / Dr GUERROUM**

Identifiant du patient : H0120005576

Date de naissance : 25/11/1948

Sexe : M

Date de l'examen : 10/07/2020

Prélevé le : 10/07/2020 à 16:04

Edité le : 15/07/2020 à 16:59

LAYALI BRAHIM

Dossier N° : 20072009

Docteur BENNANI YOUSSEF

Service : BLOC OPÉRATOIRE



Réf Anapath:2007C24

Renseignements cliniques : Tumeur de la tête du pancréas.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Cytoponction EED pancréatique

Macroscopie:

Matériel : Produits d'aspiration de 2 aspirations sous EED.

Technique :

- Etalement à la sale d'endoscopie
- frottis monocouche
- Un Cytobloc

Microscopie :

- **Cytologie :** Bonne densité cellulaire :

Amas de cellules jointives ou bien noyaux nus.

Noyau de grande taille, hyperchromatique avec présence parfois d'un nucléole bien visible.

Présence de noyau de très grande taille.

Cytoplasme abondant basophile non vacuolaire.

Fond hémorragique,

-**Cytobloc :** présence de quelques rares structures canalaire bordées de cellules cylindriques régulière.

Chorion et stroma non représenté.

Conclusion :

- CEE pancréatique/ catégorie : Fortement suspecte de malignité :

en premier lieu une tumeur neuro-endocrine et en second lieu un adénocarcinome.

- A corrélér aux données cliniques, biologiques(marqueurs tumoraux) et endoscopique pour apprécier la nécessité d'autres prélèvements si besoin d'immunohistochimie.

Le 15/07/2020 à 16:59

Signature

AL Bouzidi Abderrahmane

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. AL BOUZIDI Abderrahmane
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
10/07/2020	2000226186	ANAP	5 anticorps	1	1,10	1 501,50
Total						1 501,50

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 03 44 77
E-mail : contact@hkm-hkma
www.hkm-hkma

Casablanca, le vendredi 10 juillet 2020

ECHOENDOSCOPIE BILIO-PANCRÉATIQUE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : LAYALI	Médecin traitant : Docteur BENNANI YOUSSEF
Prénom : Brahim	Hepato-gastro-entérologie
Age : 71 ans	Service : Hépatogastro-Entérologie
	IPP du patient : H0120005576

INDICATION :

Tumeur de la tete du pancréas non résécable
Dérivation bilio-digestive

RESULTAT :

Exploration par un echo-endscope linéaire

EN TRANS-GASTRIQUE

Importante dilatation du wirsung , le parenchyme pancréatique parait normal

En TRANS-BULBAIRE

Masse de la tete du pancréas hétérogène, bien limité mesurant 30*28mm siège d'une calcification centrale avec dilatation du wirsung sans dilatation du choledoque (dérivation)

Envahissement du tronc porte

Cytoponction à l'aide d'une aiguille de 22 G : 2 passages

CONCLUSIONS :

Cytoponction d'une masse de la tete du pancréas

Signature :

Docteur BENNANI YOUSSEF

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Youssef BENNANI
Hépatogastro-Entérologue
INP : 091171850

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 65 603 / 2020 du 10/07/2020

Nom patient : LAYALI BRAHIM

Entrée 10/07/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 10/07/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Echo-endoscopie avec cytoponction	1,00		9 000,00	9 000,00
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 501,50	1 501,50
			Sous-Total	10 501,50
Total Frais Clinique				10 501,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQ CENT UN DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES

Total 10 501,50

Encaissements	Chèque	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	9 000,00	1 501,50	10 501,50	0,00

Ref Chq : 5747038/BB/ Ref Chq : AL BARID/ N 5747038/

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
E-mail : contact@hckm-hickma
Fax : 05 29 03 53 45
Tel : 05 29 03 53 45
N° INP 090061862

F A C T U R EN° **77 301 / 2020** du **12/08/2020**Nom patient : **LAYALI BRAHIM**Entrée **12/08/2020**Prise en charge : **PAYANTS**Sortie **12/08/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- SUPPLÉMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR TDM (OMNIPAQUE)	1,00		300,00	300,00
- Scanner thoraco-abdomino-pelvien	1,00		3 000,00	3 000,00
			Sous-Total	3 300,00
Total Frais Clinique				3 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total 3 300,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	3 300,00	3 300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tel: (+212) 0522 00 44 66
E-mail: www.hck-ickm.ma

F A C T U R E

N° 61 637 / 2020 du 02/07/2020

Nom patient : LAYALI BRAHIM

Entrée 02/07/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 02/07/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation d'hépatogastro-entérologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	300,00			300,00	0,00

