

# 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## ique :

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.

## ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº P19-

049273

246446

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01950

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

LAYALI BOUAHIM

Date de naissance :

25/11/48

Adresse :

Habituelle

Tél. : 05 22 909761

Total des frais engagés : 14101,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/7/2017

Nom et prénom du malade : LAYALI BOUAHIM

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 de dépendance 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) :

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

# 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
02/07/20..	65		300	<i>Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zayed Dr. Youssef BENNANI Hépato - Gastro - Bariologue INP : 091171850</i>
22/7/20..	66			

## 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
<i>Dr. MARIAM Mohamed Professeur en Radiologie Interventionnaliste Casablanca Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zayed INP : 091171850</i>	12/07/2020	Scanneur TAP Supplément	3300 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

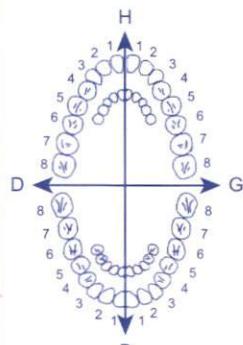
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zayed Dr. Youssef BENNANI Hépato - Gastro - Bariologue INP : 091171850</i>	10/07/2020	Voir Facture N°		68603		
		Total :		10501,50		

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

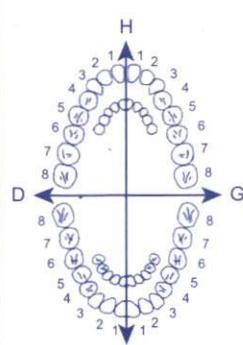
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		B
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D	G		B
00000000	00000000		
35533411	11433553		

**[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

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

22/7/20

M. LAYALI BRAHIM

TDM thoraco - Abdomen -  
pelvien.

- Tumeur de la tête de la parotidie.  
Non resectable. Dernier bilan digestif  
en Janvier 2020.
- Evaluation à 6 mois (anam  
tratment reli).
- TDM 11/2/20 : Lesions ostéolytiques  
de D12

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • [www.hck.ma](http://www.hck.ma)

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd  
Service Radiologie  
Tél : (+212) 0529 00 44 66  
Email : [www.hckm.ma](mailto:www.hckm.ma)

YOUSSEF BENNANI  
Signature

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : ١٥/٠٧/٢٠٢٢

dagali BRAhimi

- I anticorps

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
IMC : 091171850

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

06 / 7 / 2012

M<sup>me</sup> LAYALI BRAHIM

CYTROPONCTION sans

echo-endoscopie

Aiguille 22 G

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zayd  
DR. Youssef BENNANI  
Hépato-Gastro - Entérologue  
INP : 091171850



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 spiralée, 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 aérobilie, 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**



**Spécialités**

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

**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

**Édité le :** 15/07/2020 à 16:59

Réf Anapath:2007C24

Renseignements cliniques : Tumeur de la tête du pancréas.

**LAYALI BRAHIM**

**Dossier N° :** 20072009

**Docteur** BENNANI YOUSSEF

**Service :** BLOC OPÉRATOIRE



## 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 canalaires bordées de cellules cylindriques régulières.

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 corrélérer 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 Abderrahamane

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

### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb 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.

## PRÉSTATIONS DISPENSEES AU PATIEN

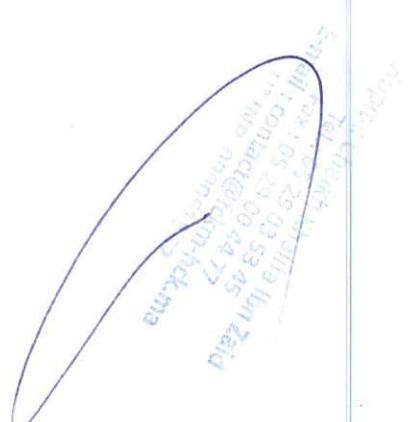
**1150251**

2000226186

22/07/2020

11:13

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





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 : Hépato-Gastro-Entérologie IPP du patient : H0120005576

### INDICATION :

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

### RESULTAT :

Exploration par un echo-endoscope linéaire

#### EN TRANS-GASTRIQUE

Importante dilatation du wirsung , le parenchyme pancréatique paraît normal

#### En TRANS-BULBAIRE

Masse de la tête 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 tête du pancréas

**Signature :**

Docteur BENNANI YOUSSEF

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato - Gastro - 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
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
- Echo-endoscopie avec cytoponction	1,00		9 000,00	9 000,00
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 501,50	1 501,50
			<b>Sous-Total</b>	<b>10 501,50</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>10 501,50</b>

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/

E-mail : info@hckm.ma  
Fax : 05 29 00 44 77  
Tel : 05 29 03 53 45  
Tél : 05 29 03 53 45  
Zaytuna University Ibn Zaid

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 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
PRESTATIONS INTERNES				
- SUPPLÉMENT DE PRODUIT DE CONTRASTE POUR TDM (OMNIPACQUE)	1,00		300,00	300,00
- Scanner thoraco-abdomino-pelvien	1,00		3 000,00	3 000,00
Sous-Total				3 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>3 300,00</b>

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  
Tél : (+212) 052 00 44 66  
E-mail : www.hck-tckm.mu

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## 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
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
- Consultation d'hépato-gastro-entérologie	1,00		300,00	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>			<b>Sous-Total</b>	<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 300,00**

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	<b>300,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>

