

## 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.

#### Radiologie 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 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.

#### 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



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

N° W19-580853

54870

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1043 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LAROUÏ Mohammed

Date de naissance : 01/06/57

Adresse : 11 Rue Ibn Hattam 1<sup>er</sup> Etage, AP n°3

Tél. : 05 39 34 43 85

Total des frais engagés : C

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/10/20

Nom et prénom du malade : LAROUÏ Mohammed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Polydipsie

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl

Fait à : Rabat Le : 28 / 10 / 20

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
28-10-2026	Prophylaxie Exérèse		6000,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/10/2026	211,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

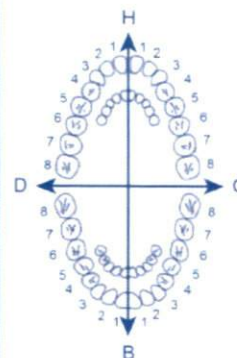
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28-10-2026	Panor	2800,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

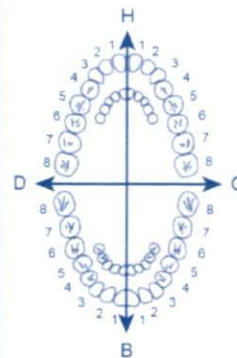
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25533412	00000000	21433552	00000000
D		G	
00000000	35533411	00000000	11433553
B			

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					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



DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Fouad KETTANI  
Pr. agrégé en anatomie pathologique

Dr. Asmae BENZEKRI  
Diplômée en anatomie et cytologie

Dr. Merieme GHOUTI  
Diplômée en anatomie et cytologie

Nom et Prénom du Malade :

A-3350/20



Age : .....

De la part du Docteur :

LAHOUI MOHAM PAYANT  
PR. BOUBOUH AYM 28/10/2020

Date du Prélèvement :

Date d'envoi :

Siège et nature du Prélèvement : .....

RENSEIGNEMENT CLINIQUES ET PARA-CLINIQUES

poly adeno polie  
honte - asabouh

→ Bopole learek  
Zabouh  
Aouh

REF Antérieure :

Fixation : .....

Nota : La fixation des pièces biopsiques doit être effectuée dans du formol tamponné :





**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 : LAHOUI MOHAMMED**

**DOCTEUR : BOUBOUH AYMANE**

**CODE PATIENT : 20J28-010**

**DATE : 09/11/2020**

**AGE : 70 ans**

**N/REF : 201028541**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**  
**Polyadénopathies thoraco-abdominales.**  
**Biopsie exérèse d'adénopathies axillaires.**

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**ADENOPATHIES AXILLAIRES**

Il a été communiqué 1 fragment tissulaire pesant 5g et mesurant 4,5x4,5x1cm.

Ce prélèvement comporte 4 ganglions lymphatiques dont la taille varie de 2mm à 12mm de grand axe, présentant un aspect histologique similaire. Ils intéressent un tissu ganglionnaire entouré d'une capsule fibreuse fine.

L'architecture ganglionnaire normale est effacée et le tissu lymphoïde présente un aspect homogénéisé.

On retrouve une prolifération tumorale de nature lymphoïde et d'architecture diffuse. Elle est faite de cellules de petite taille, au noyau à contours irréguliers, à chromatine finement nucléolée et au cytoplasme peu visible.

Il s'y associe des cellules de grande taille nucléolées.

Les mitoses sont peu nombreuses.

**Etude immunohistochimique :**

L'infiltrat lymphoïde est de phénotype B exprimant le CD20 et le CD79a.

Il exprime également le CD5 et le bcl2.

L'anticorps anti-CD3 marque de nombreux lymphocytes T réactionnels.

L'immunomarquage avec l'anticorps anti-CD23 montre une positivité hétérogène au niveau des cellules tumorales.

Les anticorps anti-CD10 et anti-cycline D1 sont négatifs.

L'index de prolifération évalué à l'aide de l'anticorps anti-ki67 est estimé à 15%.

**CONCLUSION**

Aspect histologique et profil immunohistochimique évocateur d'un lymphome B à petites cellules de type lymphome/leucémie lymphoïde chronique (LLC).

A confronter aux données biologiques (score de Matutes ?).

**Dr. Merieme GHAOUTI**  
Contrôle d'Anatomie Pathologique  
Nations Unies  
Angle Avenue des Nations Unies et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat  
et P.O. Box 1000 - Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 28 96 / 0537 67 39 98

Signé : **Dr. M. GHAOUTI**

# CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

## FACTURE

Numéro : 920004063 du 17/11/2020

Date demande 28/10/2020

Nom patient : LAHOUI MOHAMMED

Médecin : DR. BOUBOUH AYMANE

20J28-010-01

PAYANT

PIECE OPERATOIRE SIMPLE  
ANTICORPS 7

Cotation : P2545

Montant facture 2 800,00

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

TEL : 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  
Tél.: 0537 67 28 96-0537 67 39 98





A-3350/20  
LAHOUI MOHAM  
PR. BOUBOUH AYN 28/10/2020

Dr. Aymane BOUBOUH  
Chirurgien  
Appt. 9 (2ème Etage) Av. Abdelkrim  
Al Khattib, Lot. 3124, Al Wifak-Témara  
Tél.: 05 37 62 71 71

*[Signature]*

*Sebastien Attard*  
*2af.*

*Duma Sept Juel*

79,00

*2af.*

*Mabelle (Sch)*

132,00

211,00

*A Sch 2af.*

Dr. Aymane BOUBOUH  
Chirurgien  
Appt. 9 (2ème Etage) Av. Abdelkrim  
Al Khattib, Lot. 3124, Al Wifak-Témara  
Tél.: 05 37 62 71 71

Rabat le 28/10/2020

Compte rendu opératoire

De Mr LAHOUI MOHAMMED

**Diagnostic : Polyadénopathie pariétale, thoracique et abdominale**

- Sédation
- Incision éleptique
- repérage d'une grosse adénopathie axillaire profonde
- biopsie exeresse de l'adenopathie ( en respectant pédicule grand dorsal et nerf Charles Bell )
- Hémostase
- Fermeture
- Pansement

Dr BOUBOUH

Dr. Aymane BOUBOUH  
Chirurgien  
Appt. 9 (2ème Etage) Av. Abdelkrim  
Al Khatib, Lot.3124, Al Wifak-Témara  
Tél.: 05 37 62 71 71

# CLINIQUE RABAT ZAERS

MEDICO - CHIRURGICALE  
AVENUE MOHAMED VI-RABAT  
Tél: 05 37 65 65 65 /Fax: 05 37 65 65 75

## F A C T U R E

N° 3 640 / 2020 du 28/10/2020

Nom patient	LAHOUI MOHAMMED	Entrée	Sortie
		28/10/2020	28/10/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOPSIE EXERESE	1,00		6 000,00	6 000,00
			Sous-Total	6 000,00
Total Frais Clinique				6 000,00

	Total général	6 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX MILLE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	6 000,00	6 000,00	0,00





# NOVOCLIN<sup>®</sup>

amoxicilline - acide clavulanique

1g/125 mg

Adulte

Poudre pour suspension buvable  
en sachet

Rapport amoxicilline - acide clavulanique : 8/1

16 sachets



Le Laboratoire Pharmaceutique  
NOVOPHARMA

Indications, contre-indications, effets indésirables et posologie :  
Voir notice.

Ne pas laisser à la portée des enfants.  
لا يترك في متناول الأطفال.

AMM N° : 117DMP/21/NCV



Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير الموصوفة

NOVOCLIN<sup>®</sup> 1g/125 mg

16 sachets



6 118000 140900

Laboratoire Pharmaceutique

NOVOPHARMA

Z.I 12 Tit Mellil Casablanca

# نوفوكلان<sup>®</sup>

أموكسيسيلين - حامض كلافلانيك

1 غ/125 مغ

البالغ

مسحوق لمحلول شراب  
في كيس

16 كيسا



المختبر الصيدلي نوفوفارما

LOT: 1191  
EXP: 04/22  
PBY: 132, 00DH

# DERMA SEPT®

Crème antiseptique

**MEDIPRO**  
PHARMA

Voie cutanée

30g

## UTILISATION :

- Antiseptie cutanée des plaies superficielles infectées ou exposées à un risque d'infection.

A conserver à une température ambiante.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

## PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Allergie aux antiseptiques.
- Ne pas associer à d'autres antiseptiques

**MEDIPRO**  
PHARMA

Fabriqué par les laboratoires IRCOS - Marrakech  
pour MEDIPRO Pharma. Borj El yacout,  
Bd Rahal El Meskini. 20120. Casablanca.

## MODE D'EMPLOI :

Usage externe.

1 à 2 applications par jour.

Appliquer la crème en évitant que l'embout du tube ne touche directement la plaie.

# DERMA SEPT®

Crème antiseptique

**MEDIPRO**  
PHARMA

Voie cutanée

30g