

## 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 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

N° W21-685556

13U885

Jay Bourne

### Maladie

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01083

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BVAKKAS BRAHIM

Date de naissance :

01.06.46

Adresse :

Rue CHAKIB ARSALAN Rue Moulouk 1  
Champs de Course FES

Tél. : 06 66 13 57 53

Total des frais engagés :

2050,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. SLAOUI widad

Dermatologue - Vénéréologue  
Bureaux Annur, Bd Slaoui 2<sup>me</sup>  
Etage N°5 (En Face Cinéma Astor)  
Tél : 05 35 62 46 96

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04-19-22

Nom et prénom du malade :

Bouakkas Brahim

Age: 72

Lien de parenté :

Lui-même

conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

dermatose

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 : FES

Le : 26/10/2022

Signature de l'adhérent(e)

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
04-10-2015	Biopsie		2000 Fr 12000 Fr	INP : 141188100 D

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Nature des Soins</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Coefficient</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		<b>INP :</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>																		
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <b>H</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B																				
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="checkbox"/>																		
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="checkbox"/>																		

Dr AMARTI RIFFI AFAF

Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologique  
Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Fès  
Ex Chef de Service du Laboratoire Central, CHU Hassan II - FES

# مختبر الأزهر للتشریح المرضي

## LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL AZHAR

Contrôle de qualité en immunohistochimie NEQAS-1572

PATIENT	BRAHIM OUAKKAS
AGE	76 ans
MED. TRAITANT	DR.WIDAD SLAOUI /
DEMANDE	04/10/2022 221004253

### COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

#### Biopsie cutanée :

Il s'agit d'un fragment de 0,5 à 0,3 cm.

On retrouve une prolifération tumorale qui envahit le derme. Elle est constituée de massifs d'aspect basaloïde, entourés par une fibrose marquée. Les cellules tumorales sont basophiles, avec des noyaux ovoïdes ou arrondis et des cytoplasmes assez abondants parfois chargés de pigment. Présence de nombreuses mitoses. Pas de différenciation malpighienne.

#### Conclusion :

Carcinome basocellulaire de type nodulaire.

LABORATOIRE D'ANATOMIE  
PATHOLOGIQUE AL AZHAR  
Tél. 0535 62 22 23  
Dr. Amarti Afaf  
Le 11/10/2022  
Anatomopathologiste  
CSM 08 58 709/210  
*Dr AFAF AMARTI*

**Dr Widad SLAOUI**

**Ep Dr . Guennoun**

**DERMATOLOGUE VENEROLOGUE**

Diplômée de la faculté de

médecine de Casablanca

Diplômée en Dermatologie

Esthétique et chirurgicale

Paris - France

Maladies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissible

Dermatologie pédiatrique

Allergologie cutanée

Esthétique Médical - laser

Chirurgie de la peau



**الدكتورة وداد السلاوي**

**Dr. W. Slaoui**

**أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية**

**خريجة كلية الطب بالدار البيضاء**

**خريجة كلية الطب بباريس**

**في التجميل والجراحة الجلدية**

**الأمراض الجلدية، الشعر والأضافر**

**الأمراض المنقولة جنسيا**

**الأمراض الجلدية عند الأطفال**

**حساسية الجلد**

**الطب التجميلي - ليزر**

**جراحة الجلد**

Fès le : ..... فاس في :

DATE :04 /10/2022

Facture

NOM&PRENOM : ouakkas brahim

MEDECIN TRAITANT : DR SLAOUI WIDAD

GESTE DU : sous anesthésie local xylo 2 % biopsie cutanée

(carcinome basocellulaire de type nodulaire )

MONTANT : 1200DH

MODE DE PAIEMENT : ESPECE

Arrêté A la Présent Facture à La Somme De :mille deux cent DIRHAMS

SLAOUI  
CENTRE DE  
DERMATOLOGIE  
Dr. SLAOUI WIDAD  
Dermatologue  
Bureau Ennour, Avenue Slaoui, Bureau 205, 2<sup>ème</sup> étage (en face cinéma Astor)  
Etage N°5 (en face cinéma Astor)  
Tél : 05 35 62 46 96

**RDV en ligne sur Dabadoc 24h/24**

Bureau Ennour, Avenue Slaoui, Bureau 205, 2<sup>ème</sup> étage (en face cinéma Astor)

Tél : 05 35 62 46 96 / Gsm: 06 94 72 21 13

E-mail : widadslaoui@yahoo.fr / site web : drslaoui-dermatolaser-fes.com

# Dr Widad SLAOUI

Ep Dr . Guennoun

## DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

Diplômée de la faculté de

médecine de Casablanca

Diplômée en Dermatologie

Esthétique et chirurgicale

Paris - France

Maladies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissible

Dermatologie pédiatrique

Allergologie cutanée

Esthétique Médical - laser

Chirurgie de la peau



الدكتورة وداد السلاوي

حمر د . كنون

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس

في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية، الشعر والأصافر

الأمراض المنقولة جنسيا

الأمراض الجلدية عند الأطفال

حساسية الجلد

الطب التجميلي - ليزر

جراحة الجلد

Fès le : ..... فاس في :

DATE :04 /10/2022

Compte rendu opératoire

NOM&PRENOM : ouakkas brahim

MEDECIN TRAITANT : DR SLAOUI WIDAD

GESTE DU : sous anesthésie local xylo 2 % biopsie cutanée  
(carcinome basocellulaire de type nodulaire)



RDV en ligne sur Dababoc 24h/24

Bureau Ennour, Avenue Slaoui, Bureau 205, 2<sup>ème</sup> étage (en face cinéma Astor)

Tél : 05 35 62 46 96 / Gsm: 06 94 72 21 13

E-mail : widadslaoui@yahoo.fr / site web : drslaoui-dermatolaser-fes.com

L . A . P . AZ

LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL AZHAR

FACTURE

REF: FA22004624

FÈS

Date de facturation 04/10/2022  
Medecin DR.WIDAD SLOUI  
Patient BRAHIM OUAKKAS

Liste des examens

BCUT biopsie cutanée

Total	600.00
Coef-P	545

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS.



**Dr Widad SLAOUI**

**Ep Dr . Guennoun**

**DERMATOLOGUE VENEROLOGUE**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Dermatologie Esthétique et chirurgicale  
Paris - France

Maladies de la peau cheveux et ongles  
Maladies sexuellement transmissible

Dermatologie pédiatrique  
Allergologie cutanée  
Esthétique Médical - laser  
Chirurgie de la peau



**SLAOUI**  
**CENTRE DE DERMATOLOGIE**

Médico Chirurgical Cosmétique & Laser

**الدكتورة وداد السلاوي**

**حزم د. سلوفن**

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية ، الشعر والأضافر

الأمراض المنشولة جنسيا

الأمراض الجلدية عند الأطفال

حساسية الجلد

الطب التجميلي - ليزر

جراحة الجلد

Fès le : 04 - 10 - 98 فاس في :

M- Brahim Ouaikas

- A g = 76 ans
- Carcino me baso ullulane tatoué
- B. enlève

**SLAOUI**  
**CENTRE DE**  
**DERMATOLOGIE**

**ABORATOIRE D'ANATOMIE  
ATHOLOGIQUE AL AZHAR**  
Tél. 05 35 62 22 23

Tél : 05 35 62 46 96  
E-mail : drslaoui@ yahoo.fr  
Site web : drslaoui-dermatolaser-fes.com

RDV en ligne sur Dabadoo 24h/24

142, angle rue Hocine elkhaddar blvd Slaoui, Bureaux Nour  
(en Face cinéma Astor), 2ème étage Fes - Maroc

Tél : 05 35 62 46 96 / Gsm : 06 94 72 21 13

E-mail : widadslaoui@yahoo.fr / Site web : drslaoui-dermatolaser-fes.com

**Dr Widad SLAOUI**

**Ep Dr . Guennoun**

**DERMATOLOGUE VENEROLOGUE**

Diplômée de la faculté de

médecine de Casablanca

Diplômée en Dermatologie

Esthétique et chirurgicale

Paris - France

Maladies de la peau cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissible

Dermatologie pédiatrique

Allergologie cutanée

Esthétique Médical - laser

Chirurgie de la peau



**SLAOUI**  
CENTRE DE

DERMATOLOGIE

Médico Chirurgical  
Cosmétique & Laser

**الدكتورة وداد السلاوي**

**Dr. Widad Slaoui**

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس

في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية، الشعر والأضافر

الأمراض المنقلة جنسياً

الأمراض الجلدية عند الأطفال

حساسية الجلد

الطب التجميلي - ليزر

جراحة الجلد

Fès le :

12 OCT 2022

فاس في :

Cher confrère ,

Permettez moi de vous adresser

M. Brahim Ouakkas âgé de 76 ans

qui présente un CBC nocturne péri-  
auriculaire confirmé à la biopsie cutanée

je vous recherche pour une cure avec  
margin -

Médico Chirurgical  
Cosmétique & Laser

*confidential*

Dr. SLAOUI Widad  
Dermatologue - Vénérologue

Bureau Annour, Bd Slaoui 2ème  
(En Face Cinéma Astor)  
Bureaux Annour, Bd Slaoui 2ème  
E-mail : 05 35 62 46 96

RDV en ligne sur Dababoc 24h/24

142, angle rue Houcine elkhaddar blvd Slaoui, Bureaux Nour  
(en Face cinéma Astor), 2ème étage Fes - Maroc

Tél : 05 35 62 46 96 / Gsm : 06 94 72 21 13

E-mail : widadslaoui@yahoo.fr / Site web : drslaoui-dermatolaser-fes.com