

## 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

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.

**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° W21-685556

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01083 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : OUAKKAS BRAHIM

Date de naissance : 01-06-46

Adresse : RUE CHAKIB ARSALAN Rec Moulouk 1  
CHAMPS DE COURSE FES

Tél. : 06 66135753 Total des frais engagés : 2050,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SLAOUI Widad  
Dermatologue - Vénérologue  
Bureaux Annour, Bd Slaoui 2ème  
Etage N°5 (En Face Cinéma Astor)  
Tél : 05 35 62 46 96

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04-10-22

Nom et prénom du malade : Ouakkas Brahim

Age : 76

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : der matore

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
04-10-2025	Biopsie		2000 12000	IMP: 14488214 D

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire d'anatomie pathologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/10/22	Bent P: 45	600.00

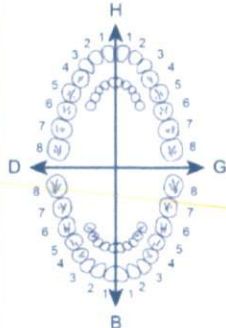
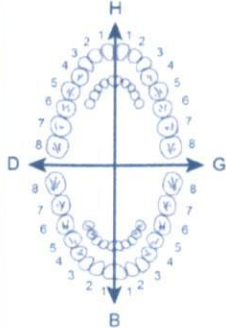
[illegible]

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**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 للتشريح 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. 05 35 62 22 23  
Dr. Amarti Afaf  
Le 11/10/2022  
Anatomo-pathologiste  
CEM 06 88 708 210



**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 transmissibles

Dermatologie pédiatrique

Allergologie cutanée

Esthétique Médical - laser

Chirurgie de la peau



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

Médecine Chirurgicale  
Cosmétique & Laser

**الدكتورة ویداد السلاوي**

**حرم د . كنون**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس

في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية ، الشعر و الأظافر

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  
Bureaux Annuaire  
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



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

Médico Chirurgical  
Cosmetique & Laser

**الدكتورة ویداد السلاوي**

**حرم د . كنون**

**أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية**

**خريجة كلية الطب بالدار البيضاء**

**خريجة كلية الطب بباريس**

**في التجميل والجراحة الجلدية**

**الأمراض الجلدية ، الشعر و الأظافر**

**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)

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

Dr. SLAOUI Widad  
Dermatologue - Médecin  
Bureau Annour, Avenue Slaoui, 205, 2<sup>ème</sup> étage  
Etage N° (En Face Cinéma Astor)  
Tél : 05 35 62 46 96 / Gsm : 06 94 72 21 13

**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**

L . A . P . AZ

LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AL AZHAR

FACTURE

REF: FA22004624

FÈS

Date de facturation 04/10/2022  
Medecin DR.WIDAD SLAOUI  
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

Diplômée en Dermatologie

Esthétique et chirurgicale

Paris - France

Maladies de la peau cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles

Dermatologie pédiatrique

Allergologie cutanée

Esthétique Médical - laser

Chirurgie de la peau



**SLAOUI**

**CENTRE DE  
DERMATOLOGIE**

Médecine Chirurgicale  
Cosmétique & Laser

**الدكتورة ویداد السلاوي**

**حرم د . كنون**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس

في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية ، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

الأمراض الجلدية عند الأطفال

حساسية الجلد

الطب التجميلي - ليزر

جراحة الجلد

Fès le :

04-10-22

فاس في :

M- Brahim Ouakka

- A  $\mu$  = 76 ans

- Carcinome baso cellulaire  
tatoué

B. encre

**SLAOUI  
CENTRE DE  
DERMATOLOGIE**

**LABORATOIRE D'ANATOMIE  
PATHOLOGIQUE AL AZHAR**

Tél. 05 35 62 22 23

RDV en ligne sur Dabadoc 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



**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 Chirurgica  
Cosmetique & Laser

**الدكتورة ویداد السلاوي**

**حرم د . كنون**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بباريس

في التجميل والجراحة الجلدية

الأمراض الجلدية ، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

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 Ouokkas âgé de 76 ans

qui présente un abcès nodulaire péri  
auriculaire confirmé à la biopsie euhagée

Je vous l'achete pour enlever avec  
marges -

Médico Chirurgica  
Cosmetique & Laser

conf. h  
**Dr. Widad Slaoui**  
Dermatologue - Vénérologue  
Bureau Annour, Bd Slaoui 2ème  
étage n°5 (En Face Cinéma Astor)  
Fes - Tél : 05 35 62 46 96

RDV en ligne sur Dabadoc 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