

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

- Reclamation : 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.



Declaration de Maladie

N° W21-616060

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13112 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RASSOUD MEHO

Date de naissance : 22/06/1993

Adresse : Palmerie Bankorra, villa 17 CASABLANCA

Tél. : 0684691610 Total des frais engagés : 5190,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/10/2022

Nom et prénom du malade : RASSOUD MEHO Age :

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

Nature de la maladie : Cancer

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 14/10/2022

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
14/10/22			209.00	
14/10/22	Voir dépliant		4250.20	

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
CENTRE DE PATHOLOGIE ANATOMO-CYTOPATHOLOGISTE Dr. HIND ALATAWNA 17 Louvre Centre RDC Angad Bd. Abdelmoumen et Bachir Lelal Casablanca - Tel: 0522 23 37 50	14/10/22		600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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

مصلحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. BEAUSEJOUR

h 18/10/22

2A

consent

Dr. Abdelkhalik FENNANE
Clinique O.R.L. Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

consent m photo

Dr. Abdelkhalik FENNANE
Clinique O.R.L. Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

F A C T U R E

N° : 1498 du 14/10/2022

Médecin traitant : DR. BENBRAHIM

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr QASSOUD MEHDI	PAYANT	14/10/22	14/10/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
------------------------------	-------------	------	---------------	------------

CHAMBRE SIMPLE		1,00	400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	K	50,00	25,00	1 250,00
			Sous/Total	1 650,00
PHARMACIE		1,00	500,20	500,20
			Sous/Total	500,20
Total clinique				2 150,20

DR. BENBRAHIM (esthetique)	K	50,00	30,00	1 500,00
DR. FENNANE (anesthesie)	k	20,00	30,00	600,00
			Sous/Total	2 100,00
Total autres prestations				2 100,00

Arrêtée à la somme de :

QUATRE MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS VINGT CENTIMES

TOTAL GENERAL

4 250,20

Credit Agricole 225780024902219651011444 AG YACCUB ELMANSOUR

Clinique O.R.L. Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 99 42 41 - Fax: 05 22 99 42 40

CLINIQUE BEAUSEJOUR

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

14/10/2022
10:05

Nom Patient : QASSOUD MEHDI

Numéro dossier : 2J141022

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
14/10/2022	TRIAxon 2G IV BT 1 INJECTA (01)	0	1,00	169,30	169,30
14/10/2022	ANDOL 10mg/ml INJECTA (01)	0	2,00	20,00	40,00
14/10/2022	FENTANYL 500/10ml INJECTA (10)	0	1,00	100,00	100,00
14/10/2022	HYPNOMIDATE 2 mg INJECTA (05)	0	1,00	144,00	144,00
14/10/2022	XENID 75 75 mg INJECTA (06)	0	1,00	46,90	46,90
Total pharmacie					500,20

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

CLINIQUE BEAUSEJOUR

NOTE D'HONORAIRES

Le : 14/10/2022

Références : 1498 / Payant
Entrée / Sortie : 14/10/2022 - 14/10/2022

Le Docteur **FENNANE**
ANESTHESIE
Patente n° :
Adresse

a l'honneur de présenter Mr **QASSOUD MEHDI**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
600,00 Dhs (SIX CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Docteur Abdelfettah FENNANE
Anesthésie Réanimation
Clinique ORL - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca
INPE : 091064964

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

CLINIQUE BEAUSEJOUR

NOTE D'HONORAIRES

Le : 14/10/2022

Références : 1498 / Payant
Entrée / Sortie : 14/10/2022 - 14/10/2022

Le Docteur **BENBRAHIM**
esthetique
Patente n° :
Adresse

a l'honneur de présenter Mr **QASSOUD MEHDI**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 500,00 Dhs (MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

X



Casablanca le : 14/10/22

ORDRE de M^{re} QASSOU Nehali

SI AL + Sedation

- Incision en fureau autour de l'orifice du sinus
- dissection très progressive de celui-ci avec hémostase au fur et à mesure
- Le sinus a de multiples logettes avec une en continuité avec le nodule sous-cutané à proximité de l'orifice.
- poursuit de la dissection jusqu'à l'apophyse sacrée.
- Ablation du kyste
- vérification de l'hémostase.
- Fermeture en 3 plans.
- Pansement compressif

TSS

- Rieu → Anapark
- SDO, ATB + Analgiques

Dr. Amina BENBRAHIM
~~Spécialiste~~
~~Chirurgie Plastique, Esthétique~~
Reconstructrice et Brûlés
187. Bd. Abdelmoumen 1er Etage N° 1
Casablanca - Tel 05 22 43 09 41

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue bachir laalej, App1 (Tramway, Station Abdelmoumen) Casablanca
Tél. : 05 22 23 37 50 / 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com

Référence : **H21014289**

Référence ant. :

Médecin traitant : DR BENBRAHIM Amina

Date réception : 14/10/2022

Date réponse : 20/10/2022 à partir de 17H30

Histologie

Nature prélèvement : Sinus pilonidal

Code Patient :

051271

Nom & Prénom :

QASSOUD MEHDI

Age : **29 ans**

Sexe : **M**

Contenant :

Flacon : 1

Bloc : 0

Seau : 0

Lames : 0

Seringue : 0

Total 600,00 Dhs Avance : 600,00 Dhs Reste : 0,00 Dhs Espèce

Télécharger Imprimer Zoom avant Zoom arrière Rotation

Propriétés

Nom: IMG_9350.jpg

Type: image/jpeg

Taille: ~62 ko

**CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR**
مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر
Dr. Hind ALATAWNARECU LE : 14/10/2022
EDITE LE : 18/10/2022NOM & PRENOM : QASSOUD MEHDI
PRESCRIPTEUR : DR BENBRAHIM Amina
Age : 29 ANS
N/REF : H21014289Nature du prélèvement : Suppuration chronique interfessièreRenseignements cliniques : Sinus pilonidal**COMPTE RENDU**

Il est parvenu un lambeau muqueux, pesant 5gr et mesurant 1.5x0.3cm. Il est inclus en totalité et examiné sur des niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre que le trajet fistuleux est bordé par un tissu de granulation polymorphe riche en polynucléaires neutrophiles avec des foyers de suppuration s'organisant autour de restes pilaires. Ce trajet se fistulise à la peau avec infiltrat inflammatoire polymorphe riche en polynucléaires neutrophiles avec cellules géantes ostéoclastiques. Le trajet est d'exérèse complète.

CONCLUSION :

Sinus pilonidal d'exérèse complète.
-Absence de malignité.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANALYSEUR
17 Avenue El Mouassat, Casablanca
Tél: 0539 80 00 00
Casablanca, Maroc 2022

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 14/10/2022

FACTURE N° 22/2900

NOM ET PRENOM : QASSOUD MEHDI

Nature du prélèvement : Sinus pilonidal

Date du prélèvement : 14/10/2022

Montant de : 600, 00 Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams.

Signé

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR
ANATOMO-CLINIQUE
17 Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
Casablanca - Tél: 0521 22 27 50

Patente N° 34708372

ICE :001864938000053

INPE :091151944

17 , Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca



Docteur Amina BENBRAHIM

Spécialiste

Chirurgie Plastique, Esthétique,

Reconstructrice & Brûlés

Diplômée de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca

Ancien Médecin attaché au CHU

de Bordeaux, France.



Santé Sécurité Beauté

الدكتورة آمنة بنبراهيم

أخصائية

الجراحة التجميلية، التقيومية و الحروق

حاصلة على دبلوم الجراحة التجميلية

و التقيومية بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة ملحقة سابقا بمصلحة الجراحة

و التقيومية و التجميلية

بمستشفى بوردو بفرنسا

Casablanca le : 20/10/22

n° 4 ASSOND. Nehdi

140,00 nébo g-mnade

104,00 Bado spang anti seph-

31,30 compress skirle

STE PHARMACE GOLF CITY
Centre commercial Boussouf - Casablanca
RDC N° 9 - Boussouf - Casablanca
Tél: 05 22 59 07 09

Dr. Amina BENBRAHIM
Spécialiste
Chirurgie Plastique, Esthétique
Reconstructrice et Brûlés
187 Bd. Abdelmoumen 1er Etage, N° 1
Casablanca - Tél 05 22 43 09 41

187 شارع عبد المومن الطابق الأول، رقم 1 - الدار البيضاء (أمام محطة الطرامواي كلية الطب)

187 Bd Abdelmoumen, 1 étg, N° 1 - Espace Walili - CASABLANCA (en face de la station du tramway fac, Médecine)

Tél : 0522 43 09 41 - E-mail : amibenbrahim@gmail.com