

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.



Déclaration de Maladie

M22- 18332

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1224 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HDOUCHE AHMED
 Date de naissance : 27-06-48
 Adresse : 60 - RUE IBRAHIM HALAKA, RES. KENZA
 BOURGOGNE - CASABLANCA
 Tél. : 06 66 80 12 25 Total des frais engagés : 5500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ahmed MOUADDIB
 Spécialiste en Hématologie Clinique
 Greffe de Moelle
 105, Bd Abdelmomen 2ème Etage
 Apt N°1 - Casablanca
 INPE 091113746
 Date de consultation : 20/09/2022
 Nom et prénom du malade : HDOUCHE AHMED Age : 74 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Poly neuropathie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : neuropathie
 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 : CASABLANCA Le : 17/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
28/10/22		4	300.00	Dr. Ahmed Youssef Spécialiste en Odontologie 165, Bd Abdelkader Ben Moule Appt N°1 - Casablanca INPE 091113746

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
<p>Clinique d'Anatomie 2 Mars Haï Elouadi Av. 2 Mars Haï Elouadi Tél : 05 22 84 82 82</p>	11/10/22	PSHS	600.00 Dhs.
	18/10/22	22182	2400.00 Dhs.

AUXILIAIRES MEDICAUX

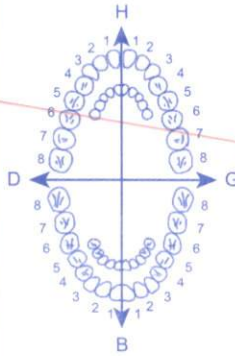
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>CLINIQUE D'ANATOMIE 709, Boulevard Modibo Keita ICE : 00233451-000037 Tél : 05 22 84 82 82</p>	11/10/2022					2200.-

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.

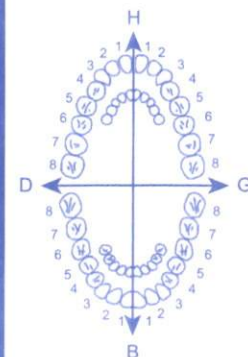
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Laboratoire d'Anatomie Et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

Dr NAOUMI Sanâa

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée de la Faculté de Médecine
Et de Pharmacie de Casablanca



د. نعوमी سناء

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

Tél / Fax : 05 22 82 74 88
E-mail : lpathologie2marsounna@gmail.com

Demande D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et Prénom du Patient

Age :

Date du prélèvement :

Nature du prélevement : Biopsie ☐ Biopsie Exerese ☐ Pièce Opératoire ☐ Cytologie ☐

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Antécédents :

Pour F C V et biopsie endométriale à visée hormonale :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Durée dy cycle :

Frottis conventionnel Vagin ☐

Frottis monocouche ☐

CBE ☐

Cachet et Signature du médecin :

2 مارس حي المسجد زنتة ب رقم 453 (أمام مسجد السنة)

Bd 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca (en face Mosquée Sounna)

FACTURE

REF : FA221364

Casablanca, le 18/10/2022

Date de facturation	18 / 10 / 2022
Médecin traitant	PR ROUBAL MOHAMED
Patient	HDOUCHE AHMED - 009305
Demande	2210-1105 - 11/10/2022

Liste des examens

A Payer	600,00	Dhs
coefficient-P	545	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques
2 Mars Sounna
Av. 2 Mars Hay El Masjed Rue B Imm 453 Casa
Tél./Fax: 05 22 82 74 88



Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

مختبر التشريح المرضي 2 مارس - السنة

Date de prélèvement : 11/10/2022
Date de réponse : 17/10/2022
Sexe : M
Age : 74 ans

Réf. : H2210-1105
Nom du patient : HDOUCHE AHMED
Date de réception : 11/10/2022
Préscripteur : PR ROUBAL MOHAMED /

NATURE DU PRELEVEMENT

Biopsie ganglionnaire .

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Chapelet d'ADP cervicale évoluant depuis 6 mois .

Parvenu une formation nodulaire de 2.5x1 cm d'aspect blanc-beige à la coupe .

L'examen histologique retrouve une pulpe ganglionnaire dont l'architecture est effacée , les lymphocytes paraissent de petite taille , il n'est pas vu de granulome tuberculoïde ni de prolifération carcinomateuse .

Conclusion :

- Pulpe ganglionnaire d'architecture effacée nécessitant une étude immuno-histochimique pour la classer (faite à la demande) .

Dr. NAOUMI Sanaa
Médecin Anatomopathologiste

Laboratoire d'Anatomie Et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

Dr NAOUMI Sanâa

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée de la Faculté de Médecine
Et de Pharmacie de Casablanca



د. نعومي سناء

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

Tél / Fax : 05 22 82 74 88
E-mail : lpathologie2marsounna@gmail.com

Demande D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et Prénom du Patient :

Age :

Date du prélèvement :

Nature du prélevement : Biopsie ☐

Biopsie Exerese ☐

Pièce Opératoire ☐

Cytologie ☐

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Antécédents :

Pour F C V et biopsie endométriale à visée hormonale :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Durée dy cycle :

Frottis conventionnel ☐

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

Frottis monocouche ☐

CBE ☐

Cachet et Signature du médecin :

Dr. Ahmed
Spécialiste en Hépatologie Clinique
165, Bd Abdelmoumen
Appart N°11 - Casablanca

INPE
091113746

2 مارس حي المسجد زنقة ب رقم 40 (أمام مسجد)
Bd 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca (en face Mosquée Sounna)

FACTURE

REF : FA221431

Casablanca, le 29/10/2022

Date de facturation	29 / 10 / 2022
Médecin traitant	PR ROUBAL MOHAMED
Patient	HDOUCHE AHMED - 009305
Demande	2210-1806 - 18/10/2022

Liste des examens

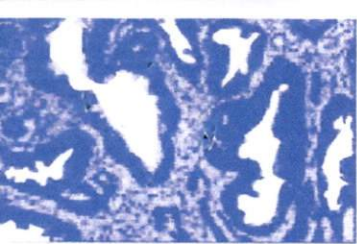
A Payer 2 400,00 Dhs

coefficient-P 2182

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques
2 Mars Souinna
Bd 2 Mars Hay El Masjid Souinna
Tel/Fax: 05 22 82 74 88

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques
2 Mars Souinna
Bd 2 Mars Hay El Masjid Souinna
Tel/Fax: 05 22 82 74 88



C.A.P.A

مركز التشريح المرضي أكادال Centre d'Anatomie Pathologique Agdal

**NOM & PRENOM
DOCTEUR**

**HDOUCHE AHMED
NAOUMI S. /
2 MARS SOUNNA**

DATE DEMANDE

25/10/2022

AGE

74 ans

SIEGE DU PRELEVEMENT

Biopsie ganglionnaire

REF. DEMANDE

I221025520

CODE PATIENT

063776

V/REF

2210-1105

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Chapelet d'adénopathie cervicale.

IMMUNO-MARQUAGE :

Anticorps anti- CD20 (Clone L26, Bio SB)

Positif sur les follicules de petite taille.

Anticorps anti- CD5 (Clone RBT-CD5, Bio SB)

Non concluant.

Anticorps anti- CD10 (Clone 56C6, Bio SB)

Négatif.

Anticorps anti-Ki67 (Clone SP6, Thermoscientific)

Positif sur les centres clairs germinatifs très réduits.

Anticorps anti- Bcl2 (Clone BSB-5, Bio SB)

Non concluant.

Anticorps anti- Bcl 6 (Clone LN22, BIO CARE)

Non concluant.

Anticorps anti- CD23 (Clone SP23, Thermoscientific)

Positif sur les réseaux folliculaires dendritiques des centres clairs germinatifs très réduits.

Anticorps anti Cycline D1 (Clone RBT14, Bio SB)

Négatif.

- *Histopathologie*

- *Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.*

- *Examen extemporané en clinique
et au laboratoire.*

- *Colposcopie avec biopsie dirigée.*

- *Cytoponction d'organes.*

- *Immuno-histochimie automatisée.*

- *Immuno-cytochimie automatisée.*

- *Biologie moléculaire.*

Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse

الدكتور أحمد مؤدب

اختصاصي في الأمراض الدموية
أمراض الدم والغدد الطحال
زرع النخاع العظمي

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)

Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)

Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقا بمراكش

نائب مدير سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء

طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

Casablanca, Le 26/10/2022 في الدار البيضاء

Dr. HADJI AHMED

ne se 1848 - Egypte (+)
alle d'origine

⇒ R. 2000 J. 1. S. 1. 1.
LCG

Dr. Ahmed MOUADDIB
Spécialiste en Hématologie Clinique
Greffe de Moelle
165, Bd Abdelmoumen 2ème Etage
Appt N°1 - Casablanca

CLINIQUE DE VINCI
709, Bd
165, Bd Abdelmoumen 2ème Etage
Appt N°1 - Casablanca
Tél. : 05 22 84 82 82

165, شارع عبد المومن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 18 62 - الفاكس : 05 22 48 29 31

165, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca

Tél.: 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

CLINIQUE DA VINCI

NOM DU PATIENT : M. HDOUCHE AHMED DATE DE NAISSANCE : 27/06/1948 VNC22J11123411	
	
Reçu N°: 18391	
Palement du 11/10/2022 12h40	
Montant	2 000,00 Dh
Type de paiement	Espèce

Imprimé par : EL BAHJAOU SARA Le 11/10/2022 12h40

CLINIQUE DA VINCI
709, Bd. MOHAMED EL BACHA
ICE : 00233512000037
SERVICE CAISSE - Casablanca
PAYE EN ESPÈCES

CLINIQUE DA VINCI

NOM DU PATIENT : M. HDOUCHE AHMED
DATE DE NAISSANCE : 27/06/1948
VNC22J11123411



Reçu N°: 18406

Palement du 11/10/2022 15h03

Montant

200,00 Dh

Type de paiement

Espèce

Imprimé par : LAGZOULI TOUFIK Le 11/10/2022 15h03

CLINIQUE DA VINCI
709, Bd. MODIBO KEITA - Casablanca
ICE : 002334512000037
SERVICE CAISSE
PAYE EN ESPECES

CLINIQUE DA VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 11-10-2022

Facture N° 05960/22

A. Identification

N° Dossier : VNC22J11123411

N° Identifiant : 011819/22

Nom & Prénom : M. HDOUCHE AHMED

C.I.N : B63139

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : **Payant**

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-10-2022

Date Sortie : 11-10-2022

Médecin traitant : DR. ROUBAL MOHAMED

Traitement : BIOPEISIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	BIOPSIE		2 000,00			2 000,00
Total Rubrique :						2 000,00
PRESTATIONS						
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						200,00
PARTIE CLINIQUE :						2 200,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						2 200,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		2 000,00 Dh	0,00 Dh
ESPECE		200,00 Dh	

CLINIQUE DE VINCI
709, Boulevard Modibo Keita - Casablanca
ICE : 002334512000037
Tél : 05 22 84 82 82