

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

- 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

135802

Déclaration de Maladie : N° S19-0000629

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11934 Société : RMAF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARNISSI Nezeddine Date de naissance : 18/08/1967

Adresse : Rue f3 n°32 my 11b14 plm. Mabrouka Cetay

Tél. : 0604 686153 Total des frais engagés : 1021,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. ABADA Reddallah Larbi
Professeur Agrégé
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE : 091033514

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : MARNISSI Salma Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection ore

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) : MARNISSI Salma

Le : 10/10/2022



INP

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
10/10 2022	CS	C ₃	gratuit	DRABADA Professeur Abdellah Loutfi ORL et Chirurgie Cervico-Faciale INPE : 09.1033514 DRABADA Reddalah Loutfi Professeur Abdellah Loutfi Cervico-Faciale 1033514
11/10 2022	CS	C ₃	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSRATI 118 - 119, Immeuble Khouza Rue Hassarati, 13 Tunis, Tunisie * 12/13	11.10.22	222,70
	10.10.22	189, n.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'CENTRE DE PATHOLOGIE Dr. Hind A. ATAWI ATO-MOCYTO PATHOLOGY Louvre Centre Bacteriologique Abdelmoumen - Tel: 0522 23 31 50 Lancala	10/10/82		600 NFA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DENTITION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

RECU LE : 10/10/2022
EDITE LE : 12/10/2022

NOM & PRENOM : MARNISSI SALMA
PRESCRIPTEUR : PR ABADA
Age : 15 ANS
N/REF : H21010176

Nature du prélèvement : Adénopathie cervicale gauche

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Reçu deux formations nodulaires pesant ensemble 7 g et mesurant 2 et 3 x 2 cm de grand axe. Elles sont incluses en totalité et examinées sur plusieurs niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre qu'il s'agit de ganglions remaniés par des foyers clair de cellules lymphocytaires monocytoïdes ou histiocytaires claires renfermant focalement une nécrose éosinophile riche en cellules lymphoïdes apoptotiques avec des noyaux fragmentés pyknotiques.

Présence d' immunoblastes.

Absence de granulocytes.

Absence de granulome tuberculoïde.

CONCLUSION :

Aspect morphologique d'une lymphadénite riche en histio-monocytes entourant des foyers d'apoptose dispersées (Origine virale? Kikuchi?).

Absence de granulome tuberculoïde.

Une étude immunohistochimique complémentaire est souhaitable et sera réalisée à la demande +++.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA
*Centre de Pathologie Ibn Zohr
Dr. Hind ALATAWNA
Pathologue
17 Louvre Center, Casablanca
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj
Casablanca - Tel: 0522 23 37 50*

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR

Casablanca le 10/10/2022

FACTURE N° 22/2804

NOM ET PRENOM : MARNISSI SALMA

Nature du prélèvement : Adénopathie cervicale gauche

Date du prélèvement : 10/10/2022

Montant de : 600, 00 Dh.

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

Signé

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA
ANATOMO-HISTOPATHOLOGISTE
17 Louvre Centre RDC Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalaj
Casablanca - Tél: 0522 23 37 50

Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le : 11.10.2022

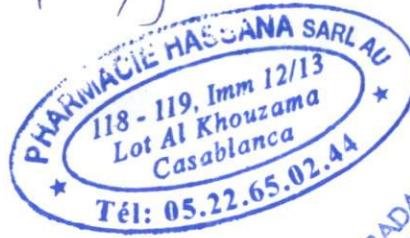
جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع فوهة الأذن
التشخيص والتحليلات
الدار البيضاء في

PPV: 167DH00
PER: 04-25
LOT: L1060

LOT: M22006
EXP: DEC 2024
PPV: 45,50 DH

LOT: T223
UT. AV: 02-25
PPV: 10 DH 20

Mell - GARNISS Selung:
167,-
- Saphir 1g 81 SV 18x2 ١٨٢٧
45,50
- Cetoflum 50mg ٤ SV ١٩٢٢٦ ٣٣٧
10,20
- Dolostop 50mg ٤ SV ١٩٢٢٧ ٥١٧
222,70



DR ABADA Reddah Larbi
Professeur en Chirurgie Maxillo-faciale
M.P.C: 091037680
Signature

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص. وض. ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س. ت: 74087 - العنوان: 35504150

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente: 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



Dr. Reddiah Larbi ABADA

PROFESSEUR EN ORL

Et chirurgie de cervico-faciale

Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور أباظة رضى الله العربي

اختصاصي في جراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 10.10.22

Nouria Salma

S Hayfa S

199,- ₣ 1' Appart

199,- ₣

SP

AS

PHARMACIE HASSANA SARL
118 - 119, Imm 12/13
Lot Al Khouzama
Casablanca
Tél: 05.22.65.02.44

Dr ABADA Reddiah Larbi
Professeur Agrégé
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE: 091033514

TPA : Clinique RACHIDI 43, BD RACHIDI-CASABLANCA

Tél : Personnel : 06 61 23 51 70 - Assistante : 06 53 47 94 78

Clinique : 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 43

Email : abadaredallah@gmail.com

TPA: مصحة الراشدي 43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

الهاتف الشخصي : 06 61 23 51 70 / مساعد : 06 53 47 94 78

مصحة : 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 43



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Dr. A. b. A. d. a.

Nom et prénom : MARISSI-SALINA Mr Mme Mlle ENF

Age : 15 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

AVP cervicale gauche

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

Centre de Pathologie Ibn Zohr
Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cytopathologue
Louvre Centre RDC Angle
Imouzzer et Bachir Laalai
INPCA - Tel: 0522 23 37 50

Date : 10/01/22

Signature :

DR HADADA Redallah Larbi
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Professeur Agrégé
INPE: 001033514