

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0036713

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1531 Société : 242401  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FARAJALA H. L. 870 Linaia  
 Date de naissance : 25 / 07 / 1952  
 Adresse : 31 Bd. Mohamed Elbous Houjel oulfa Casablanca  
 Tél. 0616074304 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Le : / /

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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Centre de Pathologie Anatomique  
Dr. Hing ALAINE  
ANATOMO-CITOLOGISTE  
17 Louvre Centre RDC Andalous  
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lalla  
Casablanca - Tél: 0522 23 37 50

28/11/22

500 MM

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

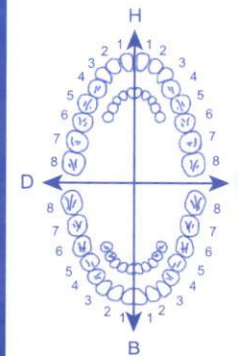
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

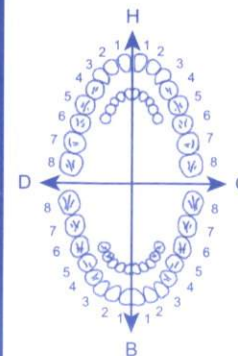
#### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Dr. Hind ALATAWNA

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : N. EL HARTI

Nom et prénom : CAB22K26074057 Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age : Mme FARAJALLAH NAIMA

Référence : Né le : 25/07/1952

Siège et nature du prélèvement : peau du scalp

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

tumeur exulante depuis 1 an  
du scalp bien circonscrite

pièce I grande p.c. orientée : file long  
- file court droit

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

Date : 26/11/2022 Signature :

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

CHU Ibn Zohr - Casablanca  
INPE : 131210528  
Dr. Hind ALATAWNA

# **CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE IBN ZOHR**

Casablanca le 28/11/2022

**FACTURE N°22/3447**

**NOM ET PRENOM : FARAJALLAH NAIMA**

**Nature du prélèvement : Peau scalp**

**Date du prélèvement : 28/11/2022**

**Montant de : 900, 00 Dh.**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf cents dirhams.**

**Signé**

**CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR  
Dr. Hing ALATAWNA  
ANATOMO-OPHTHALMOLOGISTE  
17 Louvre centre, Angle  
Bd Abdelmoumen et Bachir (aalaj)  
Casablanca - Tél: 0522 23 37 33**

**Patente N° 34708372**

**ICE :001864938000053**

**INPE :091151944**



RECU LE : 28/11/2022  
EDITE LE : 01/12/2022

NOM & PRENOM : FARAJALLAH NAIMA  
PRESCRIPTEUR : PR EL HARTI AMINE  
Age : 70 ANS  
N/REF : H21128702

Nature du prélèvement : Peau scalp

Renseignements cliniques : Tumeur évoluant depuis un an du scalp

### COMPTE RENDU

Reçu deux lambeaux cutanés pesant ensemble 4g.

-Grand lambeau cutané :- Le lambeau cutané orienté mesure 3,5x2,5x0,6cm, centré par une lésion bourgeonnante mal limitée mesurant 1x0,9cm, reste à distance 0,9cm de la limite antérieure; 0,8cm de la limite postérieure; 0,3cm du côté droit et 0,9cm du côté gauche. La limite profonde saine de 0,2 cm.

A l'examen histologique, la lésion correspond à un carcinome baso-cellulaire de type adénoïde disposé en lobules à limites périphériques palissadiques. Ces lobules sont creusés de cavités kystiques remplies de mucus. Les cellules tumorales sont basophiles à noyau hyperchrome et à cytoplasme peu abondant, pigmenté par places.

Ailleurs, l'épiderme est papillomateux, orthokératosique.

Le derme est fibreux.

Les vaisseaux sont sans anomalies.

Les limites d'exérèse sus citées sont toutes saines.

-Petit lambeau cutané : -Le lambeau cutané non orienté mesure 2x0,8cm, centré par une lésion mal limitée bourgeonnante mesurant 0,5x0,4cm, reste à distance de moins de 0,1; 0,2; 0,2 et 1cm des limites de résection latérale.

L'examen histologique montre une prolifération tumorale plus ou moins nodulaire. Les cellules sont basaloïdes. Les amas montrent une disposition palissadique à la périphérie des amas. Les noyaux ne montrent pas d'atypie cyto-nucléaire. Les mitoses sont présentes. Le centre est le siège d'une kératinisation folliculaire avec grains de kérato-hyaline.

Le stroma est riche en fibroblastes.

### CONCLUSION :

-Grand lambeau cutané : -Carcinome baso-cellulaire de type adénoïde, mesurant 1 cm, d'exérèse complète.

Absence d'embolie vasculaire ou nerveux.

Les limites de résection latérales et la limite de résection profonde sont saines.

-Petit lambeau cutané : -L'aspect morphologique orienté en premier vers un trichoblastome, d'exérèse totale.

Absence de malignité.

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR  
Dr. Hind ALATAWNA  
TOUR CYTAPATHOLOGISTE  
17, Louvre Center, Angle  
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj  
Casablanca - Tel: 05 22 23 37 50