

# 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.

M22- 0056362

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10705

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILAL SANAA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664860409

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HACHANI Sofia

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) :

## 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.

# 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
26/12/22			200 JH	Professeur YOUSSEF Chirurgien Dentiste Orthopédie & Scoliose Azzouzi Bd Abdelmoumen 20 Chirurgie de la Face & Traumatologie Orthopédie & Traumatologie Chirurgie de la Face & Traumatologie
05/01/23			100 JH	
26/12/22			Création - Craint -	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mohamed Faycal KHAITAT Docteur en pharmacie B.P. 20345 Bd. Panoramique	26.12.22	21840 JH
	05.01.23	21840 JH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/12/22	Pd 40	391,60
	26/12/22	Pd 45	600,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

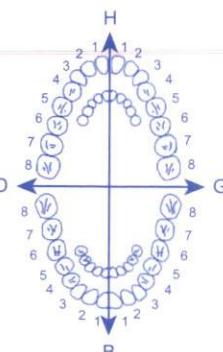
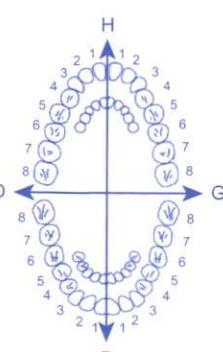
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/01/23	x (Addition de la facture)				100 JH

# 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 canalaire, 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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
				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

# AJIAL أجيال



مصحة الطفل والرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

Date : 26.12.2022

Nom - Prénom : HACHAMI SOFIA

16.40

1/ Doliprane 500mg : (Sachets)

Un Sachet, 2 fois par jour / 3 jours

144.90

2/ Difal 25 mg : (comprimé)

Un comprimé, 2 fois par jour / 4 jours

79.90x2

3/ Augmentin 500 mg : (Sachets)

~~Un sachet, 3 fois par jour / 10 jours~~



Professeur B. YOUSRI

Chirurgie pédiatrique.

295, Bd Abdelmoumen - Casablanca

Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21

Email: drbyousri@gmail.com

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc  
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00  
direction@clinique-ajial.ma / [www.clinique-ajial.ma](http://www.clinique-ajial.ma)

AUGMENTIN  
500mg/62,50mg  
12 sachets

6 118000 160243

PPU: 79,90 DH  
LOT: 650022  
PER: 05/24

AUGMENTIN  
500mg/62,50mg  
12 sachets

6 118000 160243

14,60

PPV: 14 DH 60  
PER: 07/25  
LOT: L2509  
S1



liprane® 500 mg

ACETAMOL

12 Sachets

6 118000 040330

€33  
100000  
11/11

DIFAL®

Diclofénac sodique 50 mg

Boîte de 30 comprimés

P.P.V. : 44,20 DH

43x20x90  
10

6 118000 190349

# AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 24/12/2012

HA CHAMI . SOFIA

25.00

Béladine



Pharmacie KRISSI  
Mohamed Fayçal KHAIAD  
Docteur en Pharmacie  
341, Bd Panoramique  
TÉL: +212 522 87 81 81



347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc  
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00  
direction@clinique-ajial.ma / [www.clinique-ajial.ma](http://www.clinique-ajial.ma)

# AJIAL أجيال



مصحة الطفل والرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

DATE : 26.12.2022

NOM - PRENOM : HACHAMI SOFIA

INDICATION : TUMEUR 3<sup>ÈME</sup> ORTEIL DISTALE. OSTEOCHONDROME ?

INTERVENTION : RESECTION COMPLETE.

CHIRURGIEN : PR YOUSRI

ANESTHESISTE REANIMATEUR : PR NEJMI

---

Tumeur distale du 3<sup>ème</sup> orteil gauche décollant l'ongle et provoquant des troubles trophiques.

Tableau radio-clinique évocateur d'un ostéochondrome.

Indication à Résection complète de la tumeur pour une étude anatomo-pathologique.

Sous Anesthésie générale. Bande d'Esmarch.

Décollement de l'ongle. Il sera adressé en Bactériologie.

Abord médial en regard de la lésion. Passage en extrapériosté, permettant d'emporter complètement la lésion avec sa coiffe (Ana-path). Curetage du fux osseux.

Lavage au sérum physiologique. Fermeture plan par plan sans drainage.

Gros Pansement pour 5 jours.

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie Pédiatrique  
295, Bd Abdelmoumen-Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 01 02  
Email: drbyousri@gmail.com

# Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 05/01/2023

<b>Pré-Facture N° 116574</b>		Etablie par HOUDA RECEPTION	Page	1/1	
<b>Identification</b>					
N° Dossier :	X3A05326	N° Identifiant :	221214030/22		
<b>Nom &amp; Prénom : HACHAMI SOFIA</b>					
C.I.N. :	BE 682453	Date Début :	05/01/2023	Date Fin :	05/01/2023
Adresse :					
Traitemen	Consultation	Médecin :	YOUSRI BOUCHAIB		
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
<b>MEDICAL</b>					
Ablation de fil	1	100,00			100,00
		Total Rubrique :	100,00		
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
<b>TOTAL FACTURE</b>					<b>100,00</b>

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Cent Dirhams



# Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 24/12/2022

## Pré-Facture N° 115579

Etablie par BOUCHRA ACCUEIL Page 1/1

### Identification

N° Dossier : X2L2423529

MUPRAS]

N° Identifiant : 221214030/22

**Nom & Prénom : HACHAMI SOFIA**

C.I.N. : MCN

Date Début : 24/12/2022

Date Fin : 24/12/2022

Adresse :

Traitement :

Médecin : YOUSRI BOUCHAIB

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

### MEDICAL

Frais clinique	1	100,00			100,00
		Total Rubrique :			100,00

**PARTIE CLINIQUE :**

**100,00**

### HONORAIRES MEDICAUX

Dr. YOUSRI BOUCHAIB (CHIRURGIE GENERALE)	1	200,00			200,00
		Total Rubrique :			200,00

**PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:**

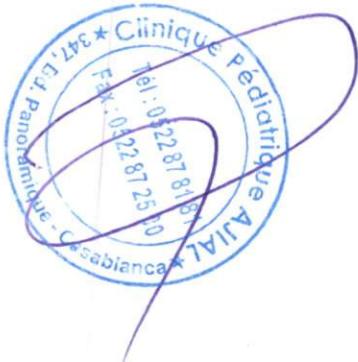
**200,00**

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>300,00</b>
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

*Trois cents Dirhams*

Cachet et signature



# AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

26.12.2022

Casablanca, le :

HACHAMI SOFIA

INFECTION CHRONIQUE PULPE 3EME ORTEIL GAUCHE.

Prélèvement Ongle

Etude bactériologique

⊕ Mycologie

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique.  
295, Bd Abdelloumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: dr.yousri@gmail.com

Pr B. YOUSRI

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc  
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00  
direction@clinique-ajial.ma / [www.clinique-ajial.ma](http://www.clinique-ajial.ma)

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca  
Tél : 05.22.20.35.35 / 05.22.27.66.74  
Patente : 36332437 I.F. : 40288423  
N° ICE : 0017 10887 0000 70

Fax : 05.22.20.35.15  
CNSS : 8036726  
Code INPE: 093062362



**FACTURE No : 189739**

Casablanca, le : 26/12/2022

Pour le compte de ..... : CLINIQUE AJIAL  
N° ICE :

Analyses effectuées le ... : 26/12/22  
Sur prescription du ..... : Dr YOUSRI Bouchaib

Identité Patient ..... : Enf. HACHAMI SOFIA  
Code Patient ..... : 371167

**. BILAN :**

1 DEP1 DEPLACEMENT ZONE 1	Dh 45,00
2 MYC1 MYCOLOGIE D'UN PRELEVEMENT N°1	B 60
3 CUMY CULTURE MYCOLOGIQUE N°1	B 30
4 PUS1 CYTOLOGIE-CULTURE-IDENTIFICATION	B 90
5 ATB1 ANTIBIOGRAMME	B 60

**TOTAL B : 240**

**TOTAL HN : 0**

0

**MONTANT : 391,60 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : 391,60 DH



# مركز المستشفيات للتحليقات الطبية

## Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

CLINIQUE AJIAL

Enf. HACHAMI SOFIA

Code Pat 371167 Né(e) le 03/05/2010

Dr. YOUSRI Bouchaib

EXAMEN du : 26/12/22 à 14h08

Édité le : 28/12/22 à 10h33

Prélèvement transmis au Laboratoire

Page : 1 / 1

### BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

### PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE N°1

EXAMEN D'UN PRELEVEMENT ONGLE

EXAMEN DIRECT

Absence d'éléments fongiques

CULTURE MYCOLOGIQUE N°1 : En cours d'exécution...

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE D'UN PRELEVEMENT

ORIGINE : EXAMEN D'UN PRELEVEMENT ONGLE

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes ..... Rares leucocytes

Hématies ..... Assez nombreuses hématies

Cellules épithéliales .. Rares cellules épithéliales

BACTERIOLOGIE & MYCOLOGIE

EXAMEN DIRECT

Absence de germes

ANTIBIOTIQUE : En cours d'exécution...

Dr MALIKA BENKIRAN

CBH \* ANALYSES MEDICALES  
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement assuré

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

**مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس**  
**CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS**

**FACTURE**

REF : FA22005321

Date de facturation 31 / 12 / 2022  
 Médecin traitant Pr. YOUSRI  
 Patient Enf Sofia HACHAMI  
 Demande référence H224AR1381  
 Demande reçu le 26/12/2022

<b>A Payer</b>	600,00	Dhs
coefficient-P	545	
<b>Mode de règlement</b>	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

**Pr. S. ZAMIATI**

Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
IBN ENNAFIS  
N° 11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (LG) : 0522 20 23 02

ICE 001808242000088 IF 15200176 INPE 91024752 INPE du Laboratoire 093002954

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca .



**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

224 AR 1381

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس  
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : Pr. B. YOUSRI

Nom et prénom : HACHAMI SOFIA Age : .....

Date du prélèvement : 26.12.2022 Réf. antérieure : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Renseignements cliniques : OSTEOCHONDROME ORTEIL ?

### Résection

### ETUDE ANA-PATH

Cytologie :

- Frottis : Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles : .....

- Autres : Ponction  Liquide

- Traitements éventuels : .....

Date :

Signature :

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique  
205, Bd Abdelloumen  
Tél: 0522 46 01 01 - 0522 26 31 21  
Email: dr.yousri@gmail.com

**Dr. Abdelmajid RIFKI**

Anatomo-cytopathologiste  
Diplômé de l'Académie de Lyon  
Ex. enseignant à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



**Pr. Soumaya ZAMIATI**

Anatomo-cytopathologiste  
Ex. enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca

**مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس**  
**CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS**

Reçu le : **26/12/2022**  
Edité le : **06/01/2023**  
Âge : **12 ans**

Notre réf. : **H224AR1381**  
Prescripteur : **Pr. YOUSRI**  
Patient(e) : **Enf Sofia HACHAMI**

Organe : **Os**  
(Ostéochondrome orteil?)

### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

#### **MACROSCOPIE :**

Il est parvenu ensemble et pesant 1 g, quatre fragments blanchâtre, mesurant 0,6 x 0,3 x 0,1 cm, 0,5 x 0,5 x 0,1, 0,5 x 0,4 x 0,1 cm et 0,8 x 0,2 x 0,1 cm et un fragment nodulaire blanchâtre de 0,6 x 0,6 x 0,5 cm. A la coupe, la consistance est dure. Ils sont inclus en totalité après décalcification.

#### **MICROSCOPIE :**

L'examen histologique montre, un revêtement cutané, bordé d'un épiderme acanthosique et d'une couche de kératine ortho et parakératosique. Sous cet épiderme, il est repéré des foyers de cartilage hyalin sans atypies et sans lobulation et des travées osseuses, délimitant des espaces médullaires fibreux et congestifs.

#### **CONCLUSION :**

Aspect morphologique d'un ostéochondrome sous unguéal.  
Absence de signe de malignité.

**Pr. S. ZAMIATI**

*SM*  
Dr Soumaya ZAMIATI  
CENTRE DE PATHOLOGIE  
Ibn Ennafis  
11, Rue Lieutenant Berge  
Casablanca - Tél (LG) 0522 20 23 02