

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.



777462

Déclaration de Maladie : N° S190049858

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10594 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAYLANI Abdou Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 61 26 32 83 Total des frais engagés : 2500 + 450,55 + 33,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/09/2023

Nom et prénom du malade : Y. LADAVI LATIFA Age :

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

Nature de la maladie : kyste abcédé du bras gauche

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 : 03-10-23 Cox. Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :


Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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


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
19/09/23		K20	25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/09/23	33,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/09/23	p 345	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent 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 de l'ODF.

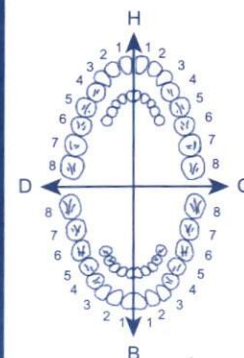
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES 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



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

Professeur Abdessamad CHLIHI
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca.
Lauréat du Collège Français de Chirurgie Plastique,
Reconstructrice et Esthétique - Paris.

البروفيسور عبد الصمد شليحي
أستاذ بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء سابقا.
خريج المعهد الفرنسي للجراحة التجميلية،
و التجميلية بهادرس.

Casablanca, 16/05/2025

Mme LADNANI LATIFA

16x2

Locapred

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951

21/11 2 choques postop
11/11/25 + 5

or 18 jours

33.20

LOT : 23E010
PER : 05 2025

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951

Professeur A. CHLIHI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice & Esthétique
16, Rue El Yazidi Mohamed Qu. des Hôpitaux
Casablanca - Maroc : 091 028 019
Tel: 0522 86 15 15 / 0661 44 45 28

05.22.21.73.64 : الهاتف
(مستشفى محمد السادس)
بنية 300 ع. 98 الش. 300
PHARMACIE MY ABDELLAH
مستشفى محمد السادس

LOCAPRED® 0,1%

Crème

Tube de 15 g



6 118000 010951

LOCAPRED® 0,1%

Crème

Tube de 15 g



6 118000 010951

LOT N°: G W 0 . 6 9

UT.AV: 1 2 2 4

P.P.V & 9 0 0

89,00

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

Fucidine® 2% pomnade

Tube de 75 g



6 118000 120575

=> x3 Ged

LOT: 08223012
PER: 04/2028
PPV: 49,00 DH

MYCODERME® 1%
Poudre dermique

Flacon de 30 g



6 118000 230144

Dolostop® 1000mg
Boîte de 8 comprimés



6 118000 096015

LOT: 3757
PER: 04-26
P.P.V: 10 DH 60

Casablanca, le 19 09 20

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Abdessamad CHLIHI; Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique;
a l'honneur de présenter ses compliments à

Mme LADNANI LATIFA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires, Soit la somme de :

Deux mille Cinq Cents dirhams
(2500 DH)

dh

Cachet et Signature
Professeur A. CHLIHI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Reconstructrice & Esthétique
16, Rue El Yazidi Mohamed, Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Maroc 091 028 019 7
Tél: 0522 86 15 15 / 0661 58 95 28

Professeur Abdessamad CHLIHI

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca.

Lauréat du Collège Français de Chirurgie Plastique,
Reconstructrice et Esthétique - Paris.

البروفيسور عبد الصمد شليحي

أستاذ بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء سابقا.

خريج المعهد الفرنسي للجراحة التجميلية.

والجراحة التجميلية بباريس.

Casablanca, le 19.09.23

CRO de Mme LADMAOUI LATIA.

La patiente se présente pour un abcès sur
kyste surinfecté à la face interne du
bras gauche par son rebord sous traitant
antérieur partiellement.

Sous anesthésie locale à l'oxylocaméthasone
Telle fut faite le long du bras, l'exérèse
en bloc, emportant un quartier d'épaisseur peau
superficielle, le kyste et l'atmosphère
propre sous cutanée, l'abcès, l'hémorragie
et fermeture par une plaque de glissement en
deux plans profonds au crayon 1/2 et
un plan épidermique au crayon 1/2
Recette adressée à l'opérateur.

Professeur A. CHLIHI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Reconstructrice & Esthétique
16, Rue El Yazidi Mohamed, Quartier des Hôpitaux
Casablanca - INPE : 028 028 028
Tél: 0522 86 15 15 / 0661 58 95 28

23301197



ALEXANDRIE AESTHETIC
MEDICAL CENTER

Chirurgie Plastique & Esthétique

Professeur Abdessamad CHLIHI

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca.

Lauréat du Collège Français de Chirurgie Plastique,

Reconstructrice et Esthétique - Paris.

البروفيسور عبد الصمد شليحي

أستاذ بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء سابقا.

خريج المعهد الفرنسي للجراحة الترميمية،

والجميلية بباريس.

Casablanca, le 19/09/23

Mme LADOUANI LATICA

Pne a faire examen anopthe
pour du peu de xesi d'un kyste
sebace face interne du bras Gche

Confirmer

Professeur A. CHLIHI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
et Réparatrice & Esthétique
16, Rue El Yazidi Mohamed Qu. des Hôpitaux
Casablanca - ANPE : 051 028 019
Tél: 0522 86 15 15 - 0661 58 95 28

16, Rue El Yazidi Mohamed, Quartier des Hôpitaux - Casablanca



05 22 86 15 15



06 61 58 95 28



drchlihi@gmail.com

Professeur Abdessamad CHLIHI
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca.
Lauréat du Collège Français de Chirurgie Plastique,
Reconstructrice et Esthétique - Paris.

البروفيسور عبد الصمد شليحي
أستاذ بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء سابقاً.
خريج المعهد الفرنسي للجراحة التجميلية،
والتجميلية بالباريس.

Casablanca, le 19/09/23

M LADNANI LATIFA

- Vibra 200 1 cp + 1 cp x 7
- Dolostop 1g 1 cp x 2/1
- Sedastiril
- Fuadine pour le
- Com pour stérile grande
- Mycoderme poudre 1-2g x 2
- Bande de gaz 15cm
- Mycoderme 10cm



SD36 0326
LOT PER
Prix 89.00

Professeur A. CHLIHI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice & Esthétique
16, Rue El Yazidi Mohamed, Quartier des Hôpitaux
Casablanca - INPE : 051 028 019
Tél: 0522 85 15 15 / 0661 58 95 28

Dr. Abdelmajid RIFKI

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



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

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

FACTURE

REF : FA23004056

Date de facturation	20 / 09 / 2023
Médecin traitant	Pr. CHLIHI
Patient	Mme Latifa LADNANI
Demande référence	H233AR1197
Demande reçu le	20/09/2023

A Payer	600,00	Dhs
coefficient-P	545	
Mode de règlement	Espèce	

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

Dr. A. RIFKI

ICE 001808260000087 IF 41707227 INPE 91120584 INPE du Laboratoire 093002954

Reçu le : **20/09/2023**

Edité le : **25/09/2023**

Âge : **49 ans**

Notre réf. : **H233AR1197**

Prescripteur : **Pr. CHLIHI**

Patient(e) : **Mme Latifa LADNANI**

Organe : **Peau**

(Kyste sébacé de la face interne de l'avant bras)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce d'exérèse cutanée de 6,41gr mesurant 3,5x2,5x2cm recouverte d'un lambeau cutané de 3x1,9cm comportant deux lésions polypoïdes de 0,3x0,2cm et 0,2x0,2cm. La pièce est coupée et incluse en totalité.

L'examen microscopique montre un épiderme acanthosique papillomateux ortho-kératosique reposant sur un derme superficiel fibreux lâche comportant un infiltrat inflammatoire lympho-histiocytaire et granulocytaire péri vasculaire.

Le derme moyen et profond est fibreux et congestif renfermant une formation kystique dont le revêtement est totalement abrasé, elle est centrée par un tissu de granulation de type non spécifique avec un infiltrat inflammatoire riche en lympho-plasmocytes, histiocytes, en polynucléaires et en cellules géantes multinucléées de type résorptif. La paroi kystique repose sur un tissu conjonctif dermique congestif et inflammatoire.

L'exérèse lésionnelle paraît totale.

Conclusion :

- Aspect d'un kyste épidermique remanié et rompu.
- Absence de malignité.

Dr A. RIFKI

CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
Dr Abdelmajid RIFKI
11, Rue Lieutenant BERGE
Tél. G. 0522 20 23 02 - Casablanca