

# 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

- 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.

M23-0025665

Optique 179621  Autres

Maladie

Dentaire

Matricule :	7357	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KERROUM Abderrahim			
Date de naissance : 14-9-1963			
Adresse : OULED AZZOUI 46 N:21 EL OUEFA Casablanca			
Tél. :	06 15 68 78 65	Total des frais engagés :	3137,6 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/10/2023

Nom et prénom du malade : YOUSSEF BEN MORTAKI Amal Age: 54

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Dermatologique

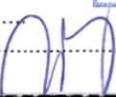
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : MUPRAS

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 : 02/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
02/10/2023		~,	3000H	
01/11/2023		k 50	2000H	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KOL AÏCHA & OULAD AZOUZ Casablanca - Tel: 05 22 65 86 99  INPE: 092103811	07/07/23	237,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Mandataire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr A ZZOUZ Cabinet de Pathologie 102, Bd Oum Rabi, Casablanca Selma - Hay Hassani - Casablanca 55229388 66 - Fax: 0552293886 - NPE: 091024570	03/10/23	P555	600 DHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتور عبد الله مورتاكي

اختصاصي في الأمراض الجلدية والـ  
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق يمشفى لم

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ذ

مساعد سابق هستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Lot : 326  
PER : 10/25  
PPV : 28,00 DH

Laborat

Z

Cosmétologie - I

Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

Lot : 335  
PER : 12/25  
PPV : 28,00 DH

فوفارما

La

بـ

لـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

ـ

90,80

134x63x40



90,80

134x63x40



# Dr. Abdellah MORTAKI

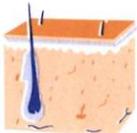
Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser



Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

# الدكتور عبد الله مورتاكى

إختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بامستشفي الجامعي نبني

مساعد سابق بمستشفي بروكسل

طبيب سابق بامستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le ..... mardi 03 octobre 2023 ..... الدار البيضاء. في

MOUJEB Amal

## Compte rendu

Je soussigne *Abdellah MORTAKI* que le(a) patient

a subit le

03/10/2017

sous anesthésie locale une

*l'Amal JAWHARA*

*Le Dr Dr + Amal JAWHARA*

Certificat remis en main propre le

03/10/2013



131، شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث (رقم 10) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 92 80 - الفاكس: 05 22 49 15 85  
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10  
Casablanca - Tél : 05 22 20 92 80 - GSM : 07 62 92 58 73 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006

# Dr.Abdellah MORTAKI

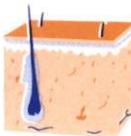
Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuelle

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser



# الدكتور عبد الله مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسى

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في ..... mardi 03 octobre 2023

MOUJEB Amal

Le docteur .....  
Prié M .....  
.....

## FACTURE

Dermato Vénérologue  
11 Bd. Abdelmoumen, Résidence JAWHARA  
Abdelmoumen, 3ème Etage N° 10  
Tél: 05 22 20 92 33 Fax: 05 22 20 92 33  
E-mail: abdmortaki@yahoo.fr

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et lui

présente suivant l'usage, sa note d'honoraires pour

.....

.....

S'élevant à la somme de ..... f 2000 Dhs

Dr Abdellah MORTAKI  
Dermato Vénérologue  
Bd. Abdelmoumen, Résidence JAWHARA  
Abdelmoumen, 3ème Etage N° 10  
Tél: 05 22 20 92 33 Fax: 05 22 20 92 33  
E-mail: abdmortaki@yahoo.fr

# Dr.Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transfissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser

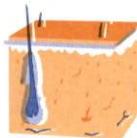
Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie



# الدكتور عبد الله مورتاكى

إختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسى

مساعد سابق بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le .....

03 / 10 / 2013

الدار البيضاء. في

Ang. B. A.N.A.C

kg. t 2 jien

M. o

**DR AZZOUI Soufia**  
**Cabinet de Pathologie OUM SABIL**  
**102, Bd Oum Rabhi - RDC BI**  
**Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca**  
**Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52**  
**ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570**

**Dr Abdellah MORTAKI**  
**Dermato Vénérologue**  
**131 Bd. Abdelmoumen, Résidence JAWHARA**  
**Abdelmoumen 3ème Etage N° 10**  
**Tél: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85**  
**INPF: 091163011**

131، شارع عبد المؤمن، إقامة جوهة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 92 80 - الفاكس : 05 22 49 15 85  
 131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10  
 Casablanca - Tél : 05 22 20 92 80 - GSM : 07 62 92 58 73 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE: 091163006

**Dr AZZOUZI SOUFIA**

Médecin Anatomo-Cytopathologiste  
Ancien Professeur de l'Enseignement  
Supérieur du CHU de Casablanca  
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII  
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca le 03/10/2023

Nom et prénom : **AMAL MOUJEB**

Date de réception : 03/10/2023

## Facture N° 23/10008

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
KYSTE	P550	600,00Dhs		600,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Six Cents Dirhams

**Dr Soufia AZZOUZI**

Dr AZZOUZI Soufia  
Cabinet de Pathologie OUM RABII  
102, Bd Oum Rabii RDC B1  
Rés. Selma - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.

Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com

IF :40399984 - ICE 001806698000066 -Taxe professionnelle :35091342

CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

Dr Soufia AZZOUZI

Médecin Anatomopathologiste  
Ancien Professeur de l'Enseignement  
Supérieur du CHU de Casablanca  
D U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII

عِلَّةُ شَرْجِ الدَّلَالِيَا وَالْأَسْبَهِ أَمِ الرَّبِيع

Date de réception : 03/10/2023

N° d'examen : H23100317

Date de réponse : 06/10/2023

Nom et Prénom : Mme MOUJEB AMAL

Sexe : F

Médecin traitant : Dr ABDELLAH MORTAKI

Age :

Nature du prélèvement : KYSTE.

Renseignements cliniques : Kyste de ..... M.O.

## COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

Kyste ouvert mesure 2,5x1,8x0,9cm, il est recouvert d'un lambeau cutané de 2x1,3cm, plus un fragment de 1x0,5cm.

A la coupe, contenu blanc grisâtre, paroi épaisse.

Histologiquement, il y a dans le derme, une lésion kystique dont le contenu est composé de lameilles de kératine et la paroi est partiellement ulcérée avec en regard une réaction inflammatoire polymorphe de type résorptif.

Le fragment parvenu à part correspond à un tissu dermique siège d'un tissu de granulation inflammatoire polymorphe.

### CONCLUSION :

Aspect histopathologique d'un kyste épidermique partiellement rompu inflammatoire d'exérèse complète.

Absence de signes histologiques de malignité.

Dr Soufia AZZOUZI  
Gabinet de Pathologie OUM RABII  
102, Bd Oum Rabii - RDC - B1  
Résidence Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806669000866 - INPE: 991624570