

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 canaux, 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 canaux.

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

M23-0025665

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7357 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KERROUM Abderrahim
 Date de naissance : 14-9-1963
 Adresse : OULED AZEOUZ U6 N:21 EL OULEA CASABLANCA
 Tél : 0615687865 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 : Amal Age : 59
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Dermatologique
 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 : Casablanca Le : 02/10/2023
 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
02/10/2023			3000M	 Dr. MORTARI Dermato Vénérologue 102, Bd Oued Azouz Casablanca - Tél: 05 22 65 96 09
01/11/2023		150	2000M	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
 Dr. AZZOU Cabinet de Pathologie - Casablanca 102, Bd Oued Azouz Casablanca - Tél: 05 22 65 96 09	04/10/2023	237,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. AZZOU Cabinet de Pathologie - Casablanca 102, Bd Oued Azouz Casablanca - Tél: 05 22 65 96 09	03/10/23	P550	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

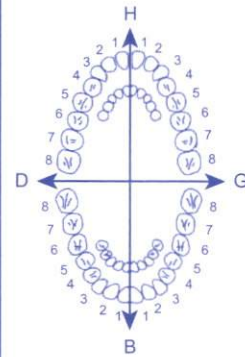
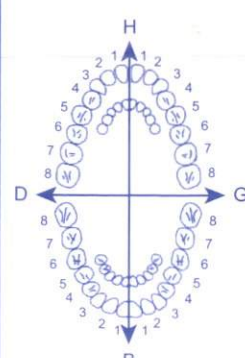
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد الله مورتاقي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و الأمراض الجلدية عند الأطفال
جراحة الجلد و الأظافر
زراع الشعر
طب التجميل بالليزر
طبيب داخلي سابق بمستشفى لي
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Fabrique par le
Laboratoire Pharmaceutique NOV
Z1121 Mellil Casablanca - M
طريف المختبر الصيدلي نوفوفارما
دار البيضاء - المغرب

LOT : 326
PER : 10/25
PPV : 28,00 DH
Laborat Z
فوفارما
LOT : 335
PER : 12/25
PPV : 28,00 DH
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

Casablanca, le 22/10/2023 في الدار البيضاء.

MOUJEB AMAL

PHARMACIE MOULAY AHMED
Lot 1 Unité 6 Oulad Azouz
Casablanca - Tél: 05 22 65 65 08

Bactosmy

AS

Abidun

28^h / 56^h

90.80 / 181.60

Ast. ph 600

Total: 237,60

Dr. Abdellah MORTAKI
Dermato - Vénérologie
131 Bd. Abdelmoumen, Rés. Jawhara
Abdelmoumen, 3ème étage N° 10
05 22 49 15 85 - 05 22 20 92 80 - INPE 0511633006



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
Greffe 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 مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر
زرع الشعر
طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le mardi 03 octobre 2023 في الدار البيضاء.

MOUJEB Amal

Compte rendu

Je soussigné

que le(a) patient

a subit le

03/10/2013

sous anesthésie locale une

Examen In Tenuel
de la main + AN APAL

Certificat remis en main propre le

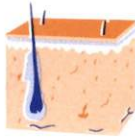
03/10/2013

Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement
Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles
Greffes des cheveux
Cosmétique - 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 مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد و الأظافر
زراعة الشعر
طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le mardi 03 octobre 2023 في الدار البيضاء.

MOUJEB Amal

FACTURE

Le docteur

Prie M

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 Dhs



Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles
Greffe 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 مورتاكي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد و الأظافر
زراعة الشعر
طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le 03 / 10 / 2013 في الدار البيضاء.

Angela. AAL

Ky. h. 2 Jean

M. o

Dr. Abdellah MORTAKI
Dermato Vénérologue
131 Bd. Abdelmoumen, Rés. Jawhara
Abdelmoumen 3ème étage N° 10
Tél: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85
INPF 091163006

DR. AZZOÛZI 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

Dr AZZOUZI SOUFIA

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



C.P.O.R

CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABI

عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Date de réception : 03/10/2023

Date de réponse : 06/10/2023

Sexe : F

Age : -

N° d'examen : H23100317

Noni et Prénom : Mme MOJEB AMAL

Médecin traitant : Dr ABDELLAH MORTAKI

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 lamelles 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 AZZOUZI
Dr Soufia AZZOUZI
Gabinet de Pathologie OUM RABI
102, Bd Oum Rabi - RDC - B1
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 0018066690000000 INPE: 09102457