

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- 0029755

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4598 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUDDEN HASSAN

Date de naissance :

Adresse : DEROUA

Tél : 0664315278 Total des frais engagés : 2284,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. 30 - Appt. 8 - 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabii
Tél : 05 22 01 39 52 - Casablanca
041142936

Date de consultation : 17/10/2023

Nom et prénom du malade : EL MOUDDEN HASSAN Age :

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

Nature de la maladie : Lipome de bras

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 : DEROUA Le : 31/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/10/23	C1	1	150 DH	Dr Abderrahman MABG CHIRURGIE GÉNÉRALE Imm. 30 - Appartement 8 - 2ème étage Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabii Tél : 05 22 01 39 52 - Casablanca
20/10/23	K-10	1	1200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saïd BENJELLOUN Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA Tél: 05 22 51 47 27 IPE : 06 20 74 810	17/10/2023	177,50
		156,70

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN KHALDOUN 04, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila Dr. F. SEKKAT TEL: 05 22 90 17 45	21/10/23	P555	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

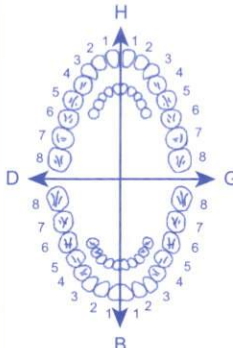
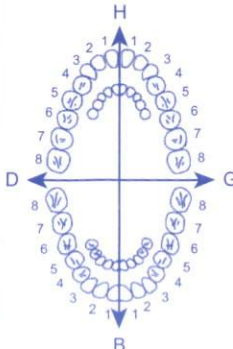
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																	
	<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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
				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

Dr. Abderrahman MAJD

Chirurgie Générale

Ex Délégué du Ministère de la Santé à Zagora

Ex Directeur de l'Hôpital Daraq - Zagora

Ex Chef de service de chirurgie à l'Hôpital

El Hassani - Casa

Chirurgie Coelio



الدكتور ماجد عبد الرحمان

الجراحة العامة

مندوب وزارة الصحة بزاكورة سابقا

مدير مستشفى الدراق بزاكورة سابقا

رئيس قسم الجراحة بمستشفى الحسن بن سابقا

الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 20/10/2023 في الدار البيضاء،

Mr EL MOUDDEN HASSAN

1) Floxam 500 mg
8580 1-gel x 2/j

2) Profenid 100 mg
70.90 1-cp x 2/j
156.70

PHARMACIE NOUZH
DIOURI AYADI Nouzha
Diplômée d'Université de Bruxelles
602, Bd Oum Rabiâ - El Oulfa
Casablanca
Tél: 0522.90.17.15 - Cas-

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE

Imm. 30 - App. 8 / 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabiâ
Tél. : 05 22 01 39 52 - Casablanca

PROFENID 100MG
CP PEL 830

P.P.V : 700H90



LOT : 22E036
PER.: 11 2025

PPV 85DH80
LOT 33007 1
EXP 05/2025

FLOXAM[®]

Flucloxacilline

500 mg

16 gélules Voie orale

Dr. Abderrahman MAJD

Chirurgie Générale

Ex Délégué du Ministère de la Santé à Zagora

Ex Directeur de l'Hôpital Daraq - Zagora

Ex Chef de service de Chirurgie à l'Hôpital

El Hassani - Casa

Chirurgie Coelio



الدكتور ماجد عبد الرحمان

الجراحة العامة

مندوب وزارة الصحة بزاكورة سابقا

مدير مستشفى الدراق بزاكورة سابقا

رئيس قسم الجراحة بمستشفى الحسن بن سابقا

الجراحة بالمنظار

ORDONNANCE

Casablanca, le 17/07/23 الدار البيضاء في

Elmoudden Harroun

77,50
A Doxycan 100mg 1's
1 - p/l

100,00
Ketu 100mg 1's
1 - gel
177,50

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. 30 - Appt. 8 - 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabi
Tél. : 05 22 01 39 52 - Casablanca

INPE : 06 20 74 810
LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saïd BENJELLOUN
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

*VIGNETTE

KETUM 2,5 % gel
tube doseur de 120g
PPV 100 DH

LOT 21N055

EXP 10/24

PPV 770H50

Dr. Abderrahman MAJD

Chirurgie Générale

Ex Délégué du Ministère de la Santé à Zagora

Ex Directeur de l'Hôpital Daraq - Zagora

Ex Chef de service de chirurgie à l'Hôpital

El Hassani - Casa

Chirurgie Coelio



الدكتور ماجد عبد الرحمان

الجراحة العامة

مندوب وزارة الصحة بزاكورة سابقا

مدير مستشفى الدراق بزاكورة سابقا

رئيس قسم الجراحة بمستشفى الحسني سابقا

الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 20/10/2023 في الدار البيضاء،

Mr EL Haddou HASSAN

Diagnostic : lipome du Bras
Gauche

C Ro

- Sous anesthésie Locale

- incision longitudinale sur
le dos de la main

- Abat — d' — en une seule
fois le lipome du bras G

- Hémostase

- Suture —

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. 30 - Appt. 8 - 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabii
139 52 - Casablanca

Dr. Abderrahman MAJD

Chirurgie générale
Ex Délégué du ministère de la santé à Zagora
Ex Directeur de l'Hôpital Daraq-Zagora
Ex Chef de service de chirurgie à l'Hôpital
El Hassani - Casablanca
Chirurgie Coelio



الدكتور عبد الرحمان ماجد

الجراحة العامة
مندوب وزارة الصحة بزاكورة سابقا
مدير مستشفى الدراق بزاكورة سابقا
رئيس قسم الجراحة بمستشفى الحسن
بالدار البيضاء سابقا
الجراحة بالمنظار

CASABLANCA, le 20/10/2023

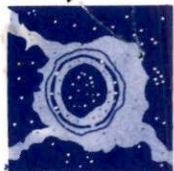
FACTURE N°130

Mr EL MOUDDEN HASSAN

DIAGNOSTIC	ACTE	MONTANT
LIPOME DU BRAS GAUCHE	ABLATION D'UNE LIPOME AU NIVEAU DU BRAS GAUCHE	1200DH

Signature

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. 30 - Apt. 8 - 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oum Rabli
Tél. : 05 22 01 39 52 - Casablanca



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : Dr MAJD Abderrahman

Nom et prénom : EL MOUDDEN HASSAN MR ☒ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement : bras gauche

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Lipome du bras gauche

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

Radiographies :

Date : 20/10/2023 Signature :

Dr Abderrahman MAJD
CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. 30 - Appt. 8 - 2ème étage
Lot El Firdaouss - Bd Oujda
Tél. : 05 22 01 39 52 - Casablanca

0522.99.37.86 : مكر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél. : 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Adresse Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 46358

CASABLANCA LE : 27/10/2023

Analyses effectuées le: 21/10/2023

Pour.....: **Mr. ELMOUDDEN HASSAN**

Sur prescription du: Dr MAJD ABDERRAHMAN

Code.....: 33WA128



Organisme.....:

Montant Net : 600.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS Dhs 00 Cts

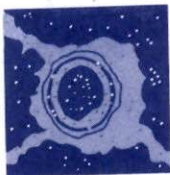
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatil
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86

104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : ELMOUDDEN HASSAN

Docteur : MAJD ABDERRAHMAN

Age : ans

Date de réception : 21/10/2023

Code Patient : 33WA128

Organisme :

Organe : Bras gauche.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Lipome du bras gauche.

Reçu un matériel fragmenté, graisseux, pesant 190g, dont le plus grand fragment est de 14x7 cm.,
L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre un tissu graisseux ; constitué
d'adipocytes tout à fait matures, parcouru d'un fin tractus conjonctivo-vasculaire, parfois congestif.

CONCLUSION :

- Lipome lipocytaire.
- Absence de malignité sur ces prélèvements.

Signé : Dr. F. SEKKAT

**LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN**
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
**Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL**