

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- 0048672

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1182 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MOUEDDEN MED
Date de naissance : 11/10/1949
Adresse : 10° 1168 BD EL PDA HAY
CHIFA CASA
Tél. : 0645242452 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur Abdellah OUAZZANI

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/09/2023

Nom et prénom du malade : EL MOUEDDEN Mohamed Age : 74 ans

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

Nature de la maladie : STENOTIE

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) :

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
14/03/23	Cs	1	300 dls	
04/10/23	Supplé	K15	300 dls	
11/10/23	consultation gratuite (Remettre Supplé)			


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

 14/9/2023 105.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

 04/10/23 LNW 600 dls

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

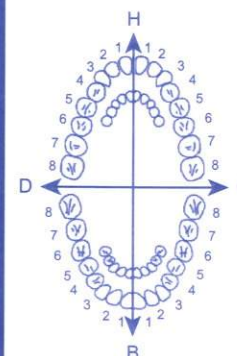
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

Montants des Soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

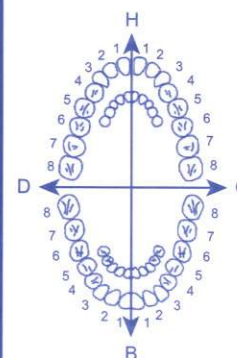
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du devis

Date de l'exécution



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellah QUAZZANI

Spécialiste

En Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

الدكتور عبد الله قوازي

اختصاصي في أمراض
وجراحة الفم و هيكل الوجه

Casablanca, le 14 / 03 / 2023

M^{re} EL MOUEDDEN MOHAMMED

65,20

① Bi-onogine

23,00 1 cp x 2 par jour ptt. 8 jours

② Panoral

1 application 3 fois

17,70 par jour

③ Elacluel

bain de bouche orale

105,90 après repas

Docteur Abdellah QUAZZANI
Spécialiste en Chirurgie Maxillo-
faciale & Stomatologie
11, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél. 22.69.43/44 - CASABLANCA

PHARMACIE TAMM EL KHER SNTL
251, Bd Abd Chouaf Bouhass
Tél : 05 22 22 62 10
ICE : 001643331000084

250 وع - مترونيديازول 1500000

LOT : 7818
PER : 05/26
PPV : 65,20 DH

ELUDRIL
SOLUTION 80 ML
P.P.V : 17DH70
LOT : 23E010
PER: 07 2026
6 118000 010548

PANSORAL
GEL BUCCAL T15G
P.P.V : 23DH00
LOT : 22E001
PER: 06 2027
6 118000 012078

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom : EL MOUDDEN MOHAMMED Age :

Ordonnance du Docteur : A. OUAZZANI

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement : Mucosa Vestibulaire de la mandibule côté droit

Renseignements cliniques et paracliniques :

lesion inflammatoire persistante : Aspect d'un Aphte ?

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

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements éventuels :

Date : 03/10/2023

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - 20330 Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

Docteur Abdellah OUAZZANI
Spécialiste en Chirurgie Maxillo
Faciale & Stomatologie
11, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél : 22 69 49 78 78

Signature :

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

laboibnsina@hotmail.fr & anapatibnsina@iam.net.ma



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 11/10/23

Date de Réception

04/10/23

EL MOUEDDEN MOHAMMED

ICE :

Facture n° : 20233029

Cotation	Nature du Prélèvement	Montant Net
P545	Biopsie	600,00
		NET A PAYER
		600,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

Docteur Abdellah OUAZZANI

Spécialiste

En Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

الدكتور عبد الله وزاني

اختصاصي في أمراض
وجراحة الفم وهيككل الوجه

Casablanca, le 04/10/2023

FACTURE

Reçu de Naïrem EL MOUDDEN
Mohamed de somme de cinq cent
dinars (500 dhs) par la Siopine Buccale
réalisée ce jour

Docteur Abdellah OUAZZANI
Spécialiste en Chirurgie Maxillo
Faciale & Stomatologie
11, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél: 22.22.69.44 - CASABLANCA

ICE N°:
002197435000081

INPE N°:
091116400



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 05/10/2023

Réf : ORW563N

EL MOUEDDEN MOHAMMED

Adressé(e) par : Dr EL OUAZZANI

Reçu le : 04/10/2023

Age : 74 ans

Nature du prélèvement : Biopsie de la muqueuse vestibulaire de la mandibule du côté droit

Renseignements cliniques : Aspect inflammatoire persistant : aspect d'un aphte ?

L'envoi concerne un fragment biopsique de 0,3cm/0,2cm de grands axes.
A l'examen histologique, on trouve une muqueuse malpighienne remaniée.
L'épithélium malpighien est épaissi. Les cellules pavimenteuses montrent essentiellement des altérations dystrophiques.

Il n'est noté ni atypie ni anomalie de maturation.

On trouve en surface de la parakératose.

La membrane basale est respectée.

Le chorion est fibreux, il comporte un infiltrat lymphocytaire périvasculaire généralement modéré.

Il n'est pas noté de signe de malignité dans les limites de ce prélèvement.

CONCLUSION : Muqueuse malpighienne hyperplasique, parakératosique.
Il n'est pas noté de signe de malignité.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Roudani - Tél: 022 23 08 76 / 022 23 98 67
Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste