

# 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.

N° M21- 046310

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

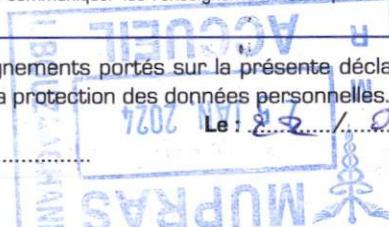
Matricule : 2857 Société : R.A.M  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : CHOUAIBI MALIKA Date de naissance : 5/8/57  
 Adresse : 8, Rue Goulimina Rez 20HOR Apt 5  
 Tél. : 06 63 76 00 47 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Dr. CHAHIDI Naïma  
 Rhumatologue  
 173, Rue Yacoub El Mansour  
 Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
 T. 0522 95 14 38 - Casablanca  
 Date de consultation : 13/11/2023  
 Nom et prénom du malade : CHOUAIBI MALIKA Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Ophthal. Maladie :  
 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

Signature de l'adhérent(e) : 

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-46310

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2857  
 Nom de l'adhérent(e) : CHOUAIBI  
 Total des frais engagés : 1200,00  
 Date de dépôt : 22/11/2024

## 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
13/11/23	Contil gout		05900 Dhs	CHAHIDI Naima F. Chahidi 173, Bld. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage A6 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAHIDI Naima 173, Bld. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage A6 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	13/11/23	Prise de glande Salivaires Assainis	800,00
	13/11/23		400,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

05834

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

# Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



# الدكتورة نعيمة شهidi

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

Casablanca le : 13.11.2013

Naima

CHAHIDI

Naima

66 ans.

Naine pr. suspinum de 1er d.

Séfren

AAN ( )

⇒ Biopsie du genou réalisée  
accrue

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue

173, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

**Dr. Chahidi Naima**  
RHUMATOLOGUE  
Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
Pathologies rachidiennes (Paris)  
Maladies rhumatismales (Lille)  
Biothérapie  
Ostéoporose



**الدكتورة نعيمة شهيدى**  
أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل و الروماتيزم  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس  
أمراض العمود الفقري (باريس)  
أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)  
العلاج بالأدوية البيولوجية  
شاشة العظام

Casablanca, Le 13-11-2023

## FACTURE

Pour Mme CHOUAIBI Malika

### BIOPSIE DES GLANDES SALIVAIRES ACCESSOIRES

Montant : 800,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT CENTS Dhs 00 CTS.

Dr CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Boulevard Yacoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;  
Tel: 0522951438 E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

## CASAPATH

**NOM & PRENOM : CHOUAIBI MALIKA**

**PRESCRIPTEUR : Dr. CHAHIDI NAIMA**

**RECU LE : 13/11/2023**

**AGE : 66 ans**

**EDITE LE : 15/11/2023**

**Code Patient : 123997**

**N/REF : 31113521**

**ORGANE**

**: GLANDE SALIVAIRES**

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Suivie pour suspicion de syndrome de Sjogren AAN+

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu 3 fragments biopsiques de 2 mm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse salivaire. Les glandes salivaires accessoires présentent quelques canaux ectasiques à bordure épithéliale aplatie. Les lobules montrent des acini d'aspect secrétant souvent en régression canalaire. L'interstitium est fibreux ponctué de lymphocyte clairsemés sans focus.

Il n'est pas vu de granulome.

### CONCLUSION :

Aspect morphologique d'un sialadénite chronique non spécifiques stade I de Chisholm et Mason.

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**

Anatomopathologiste

Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux 20360 Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALEÉ CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 - ICE 603224214000036 - IF 40204512

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca



**CASAPATH**

**FACTURE**

REF : 23/14510

Date de facturation 13 / 11 / 2023  
 Médecin traitant Dr. CHAHIDI NAIMA  
 Patient CHOUAIBI MALIKA - 123997  
 Demande **H31113521 - 13/11/2023**

**Liste des examens**

GLANDE SALIVAIRE

	<b>Total</b>	400,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>		364	

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

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
 CASAPATH  
 6, Rue des Hôpitaux N° 1 - Casablanca  
 1<sup>er</sup> étage - 20360 Casablanca  
 Tel: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
 CASAPATH  
 6, Rue des Hôpitaux N° 1 - Casablanca  
 1<sup>er</sup> étage - 20360 Casablanca  
 Tel: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24