

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule:

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Tél. 06 60 74 63 74 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation:

Nom et prénom du malade:

Lien de parenté:

Nature de la maladie:

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 : Casab

Le : 20/12/2023

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 |
| 20.12.2023 | | 0 | <i>Carre</i> | <i>Dr. AREZDI Moulay Abdellmajid Hôpital Gastro Entérologue Rés. Ryad Al Qods, GH 03, Immeuble 1^{er} étage N° 3, Bd Al Qods (Angle Bd Haïfa et Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 13 00 14 INPE: 091152439</i> |
| 22-1-2024 | | 0 | <i>Carre</i> | <i>Dr. AREZDI Moulay Abdellmajid Hôpital Gastro Entérologue Rés. Ryad Al Qods, GH 03, Immeuble 1^{er} étage N° 3, Bd Al Qods (Angle Bd Haïfa et Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 13 00 14 INPE: 091152439</i> |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------|--|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture Rés. Ryad Al Qods (Angle Bd Haïfa et Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 13 00 14 INPE: 091152439 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | 22/01/2014 | | | | | 10,50 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépato-gastro-entérologie-proctologue
 Échographie - endoscopie digestive
 Proctologies médico-chirurgicale
 Du en homéopathie
 Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat
 Ex médecin chef de service de médecine
 De l'hôpital Sekkat

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي
 أخصائي أمراض الجهاز الهضمي
 أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء
 أمراض و جراحة الشرج
 الفحص بالصدى و المنظار
 دبلوم جامعي في المعالجة بالأمسيوباتي
 خريج كلية الطب بانزرياط
 رئيس قسم الطب بمستشفى السقطاط سابق

Casablanca, le 22/01/2024

Mr EL CATI Mohamed Amine

W.M.D.X.2
TARAXET CP

1 CP LE SOIR , pendant 2 mois



1, Rés. Riyad Al Qods, 2^{ème} Etg
 N° 3 Bd, Al Qods - Casablanca
 Angle Boulevard Haifa
 (En face d'école bab andalous)

05 22 52 36 36
 06 13 13 00 16

1. إقامة رياض القدس الطابق 2
 رقم 3 شارع القدس - البيضاء
 تقاطع شارع حيفاء
 (أمام مدارس باب الأندلس)

24/20



24/20



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

مختبر التشريح المرضي الدقيق بدر -

Dr Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

AREZDI

Nom et prénom :

EL CATI Nourhoud

Mr

Mme

Enf

Age : 23 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre
- Date des dernières règles :
- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

S nuclease

Etude Ampoul de la
piece

Radiographies :

Dr. AREZDI Moulay Abdellmajid
Hépato-Gastro-Entérologue Proctologue
Rés. Ryad Al Qods GH.03 Imm.1 Etg.2
N°3 Bd. Al Qods (Angle Bd. Haifa)
Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 52 36 30 / 06 13 13 08 16

Date :

20.12.2023

Signature :



43، شارع 2 مارس، الطابق الأول، شقة رقم 2 - الدار البيضاء

43, Bd. 2 Mars, Étage 1, Appt. N° 2 - Casablanca

+212 5 22 22 55 29 +212 6 68 08 89 86 laboratoirebadre2023@gmail.com

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

FACTURE

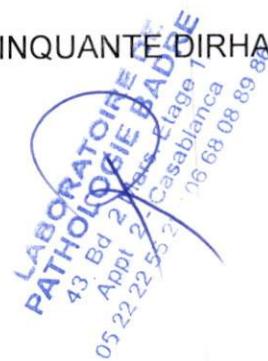
REF : FA23004198

Demande 23L2065 - 20/12/2023
Médecin traitant DR AREZDI
Patient EL CATI MOHAMED AMINE - 005191
Date de facturation 20 / 12 / 2023

Liste des examens

| A Payer | 550,00 | Dhs |
|---------------|--------|-----|
| coefficient-P | 500 | |

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS ET 00 CENTIMES



43, Bd. 2 Mars, Etage 1, Appt. N° 2 - Casablanca

Tel. : +212 (0) 5 22 22 55 29 Mobile : 06 68 08 89 86 E-mail : Laboratoirebadre2023@gmail.com

PATANTE: 34475119 IF : 42045051 ICE : 002247565000012 INPE : 091024588



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

— مختبر التشريح المرضي الدقيق بدر —

Dr Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 20/12/2023

Date d'édition : 11/01/2024

Nom Prénom : EL CATI MOHAMED AMINE

Age / Sexe : 23 / M

Médecin traitant : DR AREZDI

Référence : H23L2065

Nature du prélèvement : Sinus pilonidal.

Renseignements cliniques : Kyste du sinus pilonidal - Biopsie exérèse.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte un lambeau cutané pesant 10 grs et mesurant 3,5x2x2 cm, montrant un orifice, se continuant à la coupe par un trajet fistuleux mesurant 2,5cm, d'exérèse complète.

Histologiquement on note un épiderme modérément papillomateux, orthokératosique, ulcétré en regard d'un tissu de granulation, richement vascularisé, très inflammatoire. L'infiltrat inflammatoire est fait de lymphoplasmocytes, d'histiocytes, mêlés à de nombreux granulocytes et cellules géantes résorptives autour de débris de kératine. Les plans fibromusculaires sont richement vascularisés, et dissociés par des amas lymphoïdes. Absence de lésion suspecte de malignité.

CONCLUSION : - Sinus pilonidal, fistulisé.
- Absence de signes de malignité.

Dr BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
Signé : Dr BADRE Latifa
43, Bd. 2 Mars, Etage 1,
Appt. 2 - Casablanca
05 22 22 55 29

IF : 42045051 - Patente : 34475119 - ICE : 002247565000012 - INPE Page 1/1 24588



43، شارع 2 مارس، الطابق الأول، شقة رقم 2 - الدار البيضاء

43, Bd. 2 Mars, Étage 1, Appt. N° 2 - Casablanca

+212 5 22 22 55 29 +212 6 68 08 89 86 laboratoirebadre2023@gmail.com