

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

W21-843313

202764

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7818 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LAHLOU NABIL AHMED  
 Date de naissance : 09/11/1968  
 Adresse : 5 RESIDENCE ALADOU  
 km 8.3 ROUTE MENKA CASA  
 Tél. : 0661472046 Total des frais engagés : 1300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

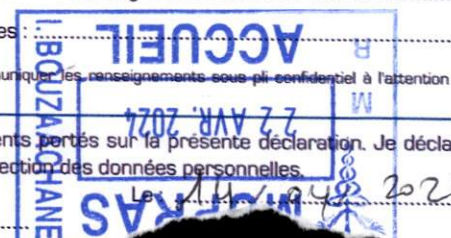
Docteur Abdelhak OUAZZANI  
 Spécialiste en chirurgie Maxillo  
 Faciale & Stomatologie  
 11, Rue Prince Moulay Abdellah  
 Tél. 22.69.43/44 - CASABLANCA

Date de consultation : 01/02/2024  
 Nom et prénom du malade : LAHLOU NABIL AHMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Tumeur Buccale  
 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, communiqué des 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) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





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 وهيكل الوجه

Casablanca, le 31/01/2024

# FACTURE #

Reçu de Monsieur LAHLOU MABIL Ahmed  
la somme de six cent cinquante (600 DHS)  
pour l'intervention chirurgicale pratiquée  
le jour (Ablation d'une Tm buccale).

Docteur Abdellah OUAZZANI  
Spécialiste en Chirurgie Maxillo-  
faciale & Stomatologie  
11, Rue Prince Moulay Abdellah  
Tél. 22.62.43/44 - CASABLANCA



# 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 : LAHLOU NABIL Ahmed Age : 55 Ans

Ordonnance du Docteur : A. Serraziani

Référence anatomopathologique antérieure : —

Siège et nature du prélèvement : Frais de la lésion superficielle

Renseignements cliniques et paracliniques : Petite tumeur du sinus au niveau  
du Tiers de la lésion superficielle pédonculée  
(depuis 5 ans)

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

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements éventuels :

Date :

**Dr Imane BELAMINE**  
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie  
Bd El Quods, Immeuble Riad El-Quods GH2,  
1<sup>er</sup> étage, Appart N° 3 - Casablanca  
Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27  
INPE: 051271993

31/07/2024  
Docteur Abdellah OUAZZANI  
Spécialiste en Thérapeutique  
Faciale & Stomatologie  
11, Rue Prince Moulay Abdellah  
Tél. 22 69 43 44 - CASABLANCA  
Signature :

REÇU LE : 01/02/2024  
EDITE LE : //

NOM & PRENOM : LAHLOU NABIL AHMAD  
AGE : 55 ans  
PRESCRIPTEUR : DR -  
REF : H240201592  
ORGANE : Masse  
ORGANISME : AUCUN

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Tumeur de la lèvre supérieure.

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen concerne un fragment biopsique polypoïde mesurant 0,5x0,7 cm; inclus en totalité. Il montre un revêtement de surface de type malpighien parakératosique sans anomalie architecturale ni atypie cytonucléaire. L'axe est fibreux, comportant un discret infiltrat inflammatoire lymphocytaire et quelques vaisseaux congestifs. Il n'est pas noté de signes de malignité.

### CONCLUSION :

Aspect morphologique compatible avec une hyperplasie fibro-épithéliale sans signes de malignité.

Dr Imane BELIAMIME  
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie  
3d El Quods, Immeuble Riad El Quods GH2,  
1<sup>er</sup> étage, Riad El Quods 3 - Casablanca  
Tél : 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 82 27  
INPE : 091271960

# LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE CALIFORNIE

**FACTURE**

**REF : FA24000732**

Date de facturation 02 / 03 / 2024  
Médecin traitant DR -  
Patient LAHLOU NABIL AHMAD  
Demande H240201592 - 01/02/2024  
Organisme AUCUN

## Liste des examens

tume tumeur

Histologie  
Masse

<b>A Payer</b>	700,00	Dhs
<b>Coef-P</b>	636	

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

Laboratoire d'Anatomie  
Pathologique Californie  
Tél: 07 01 49 49 27

**Dr Imane BELIAMINE**  
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Californie  
Bd El Quods, Immeuble Riad El-Quods GH2,  
1<sup>er</sup> étage, Appt N° 3 - Casablanca  
Tél: 05 22 50 86 43 - 07 01 49 49 27 - 07 11 04 92 27  
INPE : 0912710000

Boulevard el Quods, Immeuble Riad el Quods GH2, 1er étage, Appartement N° 3, Casablanca

Tél: 07 01 49 49 27 -

Email : ibeliamine@labocalifornie.ma

Web : www.labocalifornie.ma