

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-502358

ND: 31080

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07540 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HAÏMOUM ABDELHAK
Date de naissance : 11/08/1958
Adresse : 56, Bd SIDI ABDELLAH MAME, CASA
Tél. : 0662634043 Total des frais engagés : 1822,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/01/2020

Nom et prénom du malade : EL HAÏMOUM, MOU Age : 60

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

Nature de la maladie : 0662634043

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 Le : 30/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. M. BOU-OUHRICH

Spécialiste en Dermatologie
Maladies Vénériennes
et Maladies du Cuir Chevelure

Médecin Expert Près les Tribunaux

الدكتور م. بو و حريش

اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر و الأمراض التناسلية

طبيب خبير محلف داخل المحاكم

El Hassan - S. M. M. M.

Casablanca le

27 Mar



37.50

font - ca - 4:00



157.00

8

Levameo



4:00

27.00

A f d



222.50

Dr M. Bou-ouhri
Spécialiste en Dermatologie
356, Bd EL Fida à coté Place Sraghna
Casablanca
Tel: 0522 82 28 89 / 0522 82 08 00

Dr M. Bou-ouhrich

Spécialiste en Dermatologie
Maladies Vénériennes
et Maladies du Cuir Chevelure
Traitement par laser
Médecin Expert Près Des Tribunaux

الدكتور م. بو و حريش
اختصاصي في أمراض الجلد
والشعر و الأمراض التناسلية
العلاج بليزر
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca le 27 Mai 2020

Le Docteur présente ses compliments

à M. G. HAI MOUDI
NARWA

et le remercie d'avoir réglé la note de ses honoraires

s'élevant à la somme de : 550,00 DH
Cinq Cent Cinquante.

pour soins données du :

au : 27 Mai 2020

Dr M Bou-ouhrich
Spécialiste en Dermatologie
356 av El Fida à Côté Place Sraghna
Casablanca
Tél: 062 82 28 89 / 0622 82 08 08

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Bououhric

Nom et prénom : Alatawna Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☒ ENF ☐

Age : 18 ans Maria

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Caractéristique

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Duell phl en
med art

Radiographies :

Date : 17 Mai 2020 Signature :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej

Dr M. Bou-ouhric
Spécialiste en Dermatologie
356, Bd EL Fida à côté Place Sraghna
Casablanca
Tel: 0522 82 28 89 / 0522 82 08 00

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053

M⁶ = 7540

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casablanca le 27/05/2020

FACTURE N° 20/1199

NOM ET PRENOM : EL HAIMOUDI MARWA

Référence : H00527252

Nature du prélèvement : Biopsie cutanée

Date du prélèvement : 27/05/2020

Montant de : 450 dhs.

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent cinquante dirhams

Signé

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34708372 ICE :001864938000053 INPE :091151944

17 , Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مركز تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

M^u = 7540

RECU LE : 27/05/2020
EDITE LE : 29/05/2020

NOM & PRENOM : EL HAIMOUDI MARWA
PRESCRIPTEUR : DR BOU OUHRICH
Age : 18 ANS
N/REF : H00527252

Nature du prélèvement : Biopsie cutanée

Renseignements cliniques : Durillon plantaire en pied droit

COMPTE RENDU

Reçu trois lambeaux cutanés mesurant 0.8 , 1 et 1.2x0.8cm. Le plus volumineux est coupé en deux.

Ils sont inclus en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

L'examen histologique montre un épiderme déprimé en cupule. La couche granuleuse est accentuée. Il est surmonté par un épaissement compact de la couche cornée avec une parakératose variable

CONCLUSION :

Aspect morphologique en accord avec un durillon.

Absence de malignité

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalej Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50