

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-553905

38648

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 10295 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHAOUKI BOUAFIA

Date de naissance : 04/01/1958

Adresse : Bloc 16 N° 2 Haydaria Hay Mohcine

Cité : Casablanca

Télé. : 0662 3948 865 Total des frais engagés : 4115 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2020

Nom et prénom du malade : KLOUNAFI A. Che Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vais. Compte rendu d'examen

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 : 08/08/2020

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
12/07/20	non facturé	3	3500,-	SEP 05/11/2015 3143
12-07-20	facturé			PRIVE FACTURE N°: 090063 Date: 12/07/2015 Signature: B... Cheikh ABDI
03-08-20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE DE L'HÔPITAL IBNOU ROCHD SAN RUE GRASSET, QUARTIER BIAU - CASABLANCA 52-49 20 20	12.08.2000	15,-00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
6 Rue des Frères Lefèvre - 69360 Villefranche Casablanca Tél.: 04 72 13 66 - Fax : 04 72 13 66 E-mail : info@casablanca-med.com	12/12/2014	M. S.	6000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary or upper arch, with the following tooth numbering and symbols:

- Upper Arch:** Teeth are numbered 1 through 8 from left to right. Symbols include: 3 (diamond), 4 (circle), 5 (square), 6 (triangle), 7 (hexagon), 8 (cross), 1 (diamond), 2 (circle), 3 (square), 4 (triangle), 5 (hexagon), 6 (cross).
- Lower Arch:** Teeth are numbered 1 through 8 from left to right. Symbols include: 8 (diamond), 7 (circle), 6 (square), 5 (triangle), 4 (hexagon), 3 (cross), 2 (diamond), 1 (circle), 2 (square), 3 (triangle), 4 (hexagon), 5 (cross).

A vertical axis is labeled D at the top-left and G at the top-right, and a horizontal axis is labeled B at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 03-08-2020

Cha confie,
(Pekka von Ull)

Pekka May moi de veux adresses.
Uns EP Quat Archa, âge de 57
ans, DXID sous ADD, suivi pell
ADD medecinole, ces biopsies bronch
étaient en faveur d'une inflammat
granulomateuse sans nécrose caseuse
(Sarcoidose ??)

Je vous l'adresse pell Cs
DRZ + Biopsie = Cancer +
Biopsie = po brûlé =
Ganane BENELLO
professeur pneumologue
Allergologue

01/01/190



H12084924

- OUAFI AICHA

01/01/1963

Casablanca, le

12/28/mm

 BÉATRICE BLOMFI

Arche

CRD, Simscop &
Cuvscop el. Brønne der
Sand solivore accens
el. de coqu...

Ses amsth. AD
peraps. i i i D

- Incision latihan infaruk

- Drucker ist nicht mit den phrasen
ganz so sehr davon abweichen

Hewitt

- F PPPP

integriert

Sinoscopy et Rhinoscopy

mireli - Bäume der Seele

279, BD Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

- E-mail : direction@hpc.ma - S

Dr. ESSEDDIKI Salah Eddine

Barcode
OH12084924

EL OUAFI AICHA
: 01/01/1963

Barcode
OH12084924

Casablanca, le

12/02/2022

M 152000-2
Aïcha

1) Hexamed BNB
1 bo. x 3) pdt 15
15,00

2) Parantal (S) (S.)
1 sp x 3)

15,00



PHARMACIE DE L'HOPITAL
13NOU ROCHD sarl
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
05 22 49 20 20

Dr ESSEDDIKI Salah EdDine
GASTROENTEROLOGIE ET CHIRURGIE CERVICOFACIALE

Dr.Amal BENKIRANE

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



CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Dr. SSS S.D.D.I.K.*

Nom et prénom du patient : Mme EL OUAIFI AICHA

Age : 57 ans Sexe : Né le : 01/01/1963



Date de prélèvement : 18/08/2022

Renseignements cliniques et paracliniques :

Suspicion de sarcodie

Biopsie de la SA

Biopsie de cervix

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Non Réf : *Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca*

FCV : Vagin Exocoll Endocol : *FCV : 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24*

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :





CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

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

Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 20/5046

Casablanca, le 12/08/2020

Date de facturation 12 / 08 / 2020
Médecin traitant DR ESSEDDIKI
Patient EL OUAFI AICHA - 064048
Demande **H00812303 - 12/08/2020**

Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

A Payer	600,00	Dhs
coefficient-P	545	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 12-08-2020

Facture N° 12634/20

A. Identification

N° Dossier : HPC20H12084924

N° Identifiant : 025425

Nom & Prénom : Mme EL OUAFI AICHA

C.I.N : BH159614

Adresse : RES KHAWLA IMM 8 NR 222 ETG 2

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-08-2020

Date Sortie : 12-08-2020

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : EL OUAFI AICHA

Médecin traitant : DR . ESSEDDIKI SALAH EDDINE

Traitement : BIOPSIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	BIOPSIE EXERECE		3 500,00			3 500,00
Total Rubrique : 3 500,00						
PARTIE CLINIQUE : 3 500,00						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : 0,00						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 3 500,00

TROIS MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Cachet et Signature

SERVICE FACTURATION
 HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
 INPE : 090063272
 279, Bd. Chefchaouini Ain Sebaa

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER HPC20H12084924

NOM DU PATIENT Mme EL OUAFI AICHA

MÉDECIN TRAITANT ESSEDDIKI SALAH EDDINE

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

DATE D'ENTREE 12/08/2020

DATE DE SORTIE 12/08/2020

MODE DE SORTIE normal

SERVICE FACTURATION
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaa

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



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

CASAPATH

RECU LE : 12/08/2020
EDITE LE : 19/08/2020

NOM & PRENOM : EL OUAFI AICHA
PRESCRIPTEUR : DR ESSEDDIKI
AGE : 57 ans
Code Patient : 064048
N/REF : 00812303
ORGANE : Glande salivaire accessoire - cavum.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Suspicion de sarcoidose. Biopsie de GSA. Biopsie du cavum.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I-Glande salivaire accessoire:

Reçu sept fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, il s'agit d'un tissu salivaire composé de plus de sept lobules qui montrent des acini d'aspect secrétant parfois en régression canalaire. L'interstitium est fibreux renfermant un infiltrat inflammatoire modéré composé de lymphocytes et d'histiocytes avec de rares plasmocytes périphériques réalisant ainsi sept focus. Il n'est pas vu de granulome.

II-Cavum:

L'examen histologique a concerné un fragment biopsique de 0,4 cm correspondant à une muqueuse cavaire. Le revêtement de surface est de type respiratoire, siège d'une exocytose inflammatoire modérée à lymphocytes et plasmocytes. Le chorion est lymphoïde nodulaire fait de follicules de taille variée à volumineux centres germinatifs. Il n'est pas retrouvé de prolifération tumorale.

CONCLUSION :

- Glande salivaire accessoire: Sialadénite chronique stade IV de Chisholm et Mason.
- Cavum : Discrets remaniements inflammatoires chroniques non spécifiques du cavum. Absence de malignité sur ce prélèvement.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

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