

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



Déclaration de Maladie

N° W19-415046

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2579 Société : RAM 40168

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAISSA AHMED

Date de naissance : 01.04.1943

Adresse : habituée

Tél. : 0671 927004 Total des frais engagés : 4020,885

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Biopsie - Exérèse Kératose séborrhéique

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 : 10/09/2020

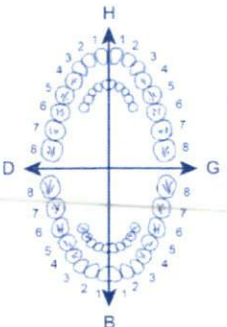
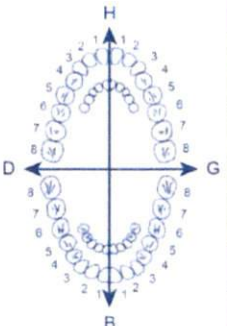
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
27/08/2020	C5		250,00	INP : <input type="text"/>
27/08/2020	2 Injections Querc Catexes		2400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	27/08/2020	405,90 15,00 420,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet de Pathologie OUMABILI 102, Bd Oum Rabii - APC 81 rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca Tél: 0522 92 88 66 - Fax: 0522 93 87 52 CE: 0906666666	27/08/2020	PSUSL	1800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

أمراض الجلد والشعر والأظافر



Maladies de la peau, des cheveux et des ongles

الأمراض المنقولة جنسيا



Maladies sexuellement transmissibles

Diplômée de l'Université de Versailles Saint Quentin en actes de :

طب التجميل



Dermatologie Esthétique

علم الليزر



Lasers Cutanés



Dr. Houyam MOUNDIB

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Casablanca, le : 27 / 08 / 2020

Benaissa Ahmed

30,00 1) Tepandem (10x10)

168,20 2) Augmentin 1g 12x21g (7jrs)

138,00 3) Bactospray

39,70 4) Jucidine pousse

15,00 5) Gommis stériles (10x100)

15,00 3) Caentel 1g 14x41g

405,90
15,00

10, Moulay Thami, Cabinet en plein rond point, George en face de la station Winxo - 1er étage, appt. 2, Oulfa, Casablanca
0522 90 70 85 0665 010 193 cabinetdr moundib@gmail.com

ICE : 001908052000072

Prix Public Maroc

30,00

PPV: 168,20 DH
LOT: 623742
PER: 06/21

BACTOSPRAY

LOT: 2003171
EXP: 02/2023
PPC: 138.000DH

Fucidine® 2%

pommade Tube de 15 g

30,00

PARANIAL® 19

PPV: 150,000
EXP: 03/2023
LOT: 90056 1

Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anato-mo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII

عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

C.P.C.R

Casablanca le 28/08/2020

Nom et prénom : **BENAISSA AHMAD**

Date de réception : 28/08/2020

Facture N° 20/08210

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Remise	Net payé
BIOPSIE EXERESE CUTANEE 2 FLACONS	P545*2	1200,00Dhs		1200,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Mille deux cents Dirhams

Dr Soufia AZZOUZI

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie OUM RABII
102, Bd Oum Rabii, RDC B1
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.

Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com

IF :40399984 - ICE 001806698000066 -Taxe professionnelle :35091342

CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anato-mo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr. Bou

Nom et prénom du patient : N° BENAÏSSA AHNAN

Âge : 67 ans Sexe : Masculin

Date de prélèvement : 27/08/2020

Renseignement cliniques et paracliniques :

Domin Plusieurs années

2 papule à surface Namelonnée
alignement Proximal
Taille au niveau du dos

+ 1 papule à surface Keratocystique
au n° de d'abdomen

Organe prélevé : Peau

Nature de l'acte réalisé : 2 Biopsies - Excisions

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☒ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

→ Kératose Séborrhéique

→ Kératocanthomes

→ Carcinome Spino-cellulaire

Signature & Cachet

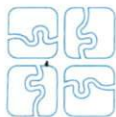
102, Bvd Oum Rabi (Prés du service des mines)

Résidence Selma - RDC - B1 - Hay Hassani

Casablanca - 20220 - Tél.: 05 22 93 88 66

Fax : 05 22 93 87 52 - GSM : 06 60 93 65 71

E-mail : cpor102@gmail.com



أمراض الجلد والشعر والأظافر



Maladies de la peau, des cheveux et des ongles

الأمراض المنقولة جنسيا



Maladies sexuellement transmissibles

Diplômée de l'Université de Versailles Saint Quentin en actes de :

طب التجميل



Dermatologie Esthétique

علم الليزر



Lasers Cutanés

Dr. Houyam MOUNDIB

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Casablanca, le :

27/08/2020

FACTURE

Nom : BENAÏSSA

Prénom : AHMAD

Geste Effectué : 2 Biopsies - Exérèses de lésions
Kératopigmentaires Cutanées d'allure suspecte

Montant Facturé : 2400,00 dhs (Deux mille quatre
Cents dirhams)

10, Moulay Thami, Cabinet en plein rond point "George" en face de la station Winxo - 1er étage, appt. 2, Oulfa, Casablanca

☎ 0522 90 70 85

☎ 0665 010 193

✉ cabinetdr moundib@gmail.com

ICE : 001908052000072

Date de réception : 28/08/2020
Date de réponse : 02/09/2020
Sexe : M
Age : 67 ans

N° d'examen : H20082868
Nom et Prénom : Mr AHMAD BENAÏSSA
Médecin traitant : Dr HOUYAM MOUNDIB

Nature du prélèvement : BIOPSIES EXERESES CUTANÉES.

Renseignements cliniques : Depuis plusieurs années : 1 papule à surface mamelonnée au niveau du dos augmentant progressivement de taille.
1 papule à surface kératosique au niveau de l'abdomen.

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

I-Biopsie exérèse cutanée du dos mesure 2,8x2cm, elle est le siège d'une lésion nodulaire kératosique de 2,1x1,8cm. Les marges de résection latérales mesurent 1mm-3mm et 4mm.

L'examen histologique montre un épiderme verruqueux et hyperkératosique avec des kystes cornés. Les cellules sont de type mapighien et basaloïdes. Elle est le siège d'une exocytose inflammatoire lymphocytaire.

Le derme est le siège un infiltrat inflammatoire modérément dense de nature lymphocytaire. Les marges de résection sont saines.

II-Biopsie exérèse cutanée de l'abdomen mesure 2,3x1,2cm siège d'une lésion à surface kératosique de 2x1cm. Les marges de résection latérales mesurent 2mm et 1mm.

C'est une lésion verruqueuse kératosique avec Hyperkératose, acanthose, papillomatose constituée de cellules basaloïdes avec kystes cornés.

Les marges de résection sont saines.

CONCLUSION : I-Aspect histopathologique d'une kératose séborrhéïque hyperkératosique irritée d'exérèse complète.

II-Aspect histopathologique d'une kératose séborrhéïque hyperkératosique d'exérèse complète.

Dr Soufia AZZOUZI

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie OUM RABII
102, Bd Oum Rabii, RDC B1
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca.
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52
ICE: 001806698000066 - INPF: 091074570