

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0022618

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4236 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Harakat Wafa Date de naissance : 25/06/1954  
Adresse : Residence Nalah Rue Jbel Azouki Casablanca  
Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 800,00 Dhs

### 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 : Affect. chronique

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 : 03/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Adnane ATIFI  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8 rue Ibnou Yaala El Hachmi  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

MUPRAS  
31 MAI 2021  
ACCUEIL




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
01/3/21	CS		500,00	

03/21	CS	500,00	 <p>Dr. Adriane CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE 8, rue Imou Yaala El Ifra SABLANCA - 1<sup>er</sup> Quartier Racine 22 364 354 - Fax : 0522 364 355</p>
-------	----	--------	---

**Dr. Adenane**  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yaala El Ifrane  
CASABLANCA - (Quartier Racine)  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355

[illegible][illegible][illegible]

10/5/21	3000h	
---------	-------	---

[illegible][illegible]

### 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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**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 :

Nom et prénom du patient :

Age :

Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

biopsie cervicale sur tumeur  
boursillante aspect leucocytairien  
sur frottis carcinomateux

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

☐ Oui

☐ Non

Réf :

FCV :

☐ Vagin

☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

**Dr Adnane AFIFI**  
CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yassir El Ilrani  
CASABLANCA (Quartier Racine)  
Tél. : 05 22 364 354 - Fax : 0522 364 355









# 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 : 21/1913

Casablanca, le 10/03/2021

Date de facturation	10 / 03 / 2021
Médecin traitant	Dr. AFIFI ADNANE
Patient	HARAKAT WAFA - 072855
Demande	<b>C10310058 - 10/03/2021</b>

### Liste des examens

FROTTIS

<b>A Payer</b>	300,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	273,00	

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS 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



RECU LE : 10/03/2021  
EDITE LE : 16/03/2021

NOM & PRENOM : HAKAT WAF  
PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE  
AGE : 66 ans  
Code Patient : 072855  
N/REF : 10310058  
ORGANE : COL

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Biopsies cervicales sur tumeur bourgeonnante exocol lèvre antérieure avec frottis carcinomateux.

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu deux fragments biopsiques mesurant 0,3cm et 0,8x0,3cm , inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

A l'examen histologique, il s'agit d'une prolifération tumorale invasive agencée en cordons, travées anastomotiques et massifs. Les cellules tumorales sont de taille moyenne, dotées d'atypies cytonucléaires modérément marquées. Des signes de dyskératose sont focalement observés. Le stroma est fibro-myxoïde et inflammatoire.

### CONCLUSION :

Col utérin: Carcinome épidermoïde peu différencié invasif.

Signé : Dr. Lamia JABRI

*[Signature]*  
Centre de Pathologie Spécialisée  
6 Rue des Hôpitaux Rés. U  
Tél. 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



**Docteur AFIFI Adnané**

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : [cabinet.afifi@gmail.com](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

09/03/2021

**HARAKAT Wafa**

**NOTE D'HONORAIRE**

Actes	Montant
Consultation	500,00
<b>Total :</b>	<b>500,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**CINQ CENTS DIRHAMS**

**Dr Adnané AFIFI**  
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE  
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE  
8, rue Ibnou Yalaa El Ifrani  
CASABLANCA - Quartier Racine  
Tél : 0522 364 354 - Fax : 0522 364 355