

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse 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° M21- 0057331

75052

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARDY Mohamed

Date de naissance : 13-12-1948

Adresse : Lot Air Diah II Im A n° 9

Casablanca

Tél. : 066/214006 Total des frais engagés : 8641,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/06/2021

Nom et prénom du malade : SARDY Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : Tumeur de l'ovaire

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 : 30/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
21/06/21	voir facture ci-jointe		7500 DH	
21-06-21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIREDJ Roukia 15-16 Rue Kéroux - Résidence Anbar Casablanca - Tél. 0522 79 79 01	21/06/21	541,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/21	P545	600,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

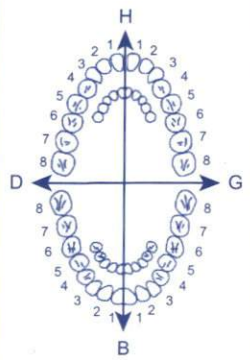
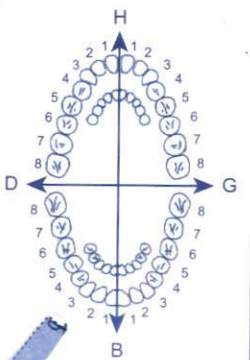
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 21.06.201

ORDONNANCE

Nom : RABAI Prénom : Aida

LOT	2025	15
EXP	10	2023
PPV	62	50

62,50

• Unisporin x 7j
1 x 250

LOT	210572
EXP	02
PPV	347,00

132,00

• NOUVEAU x 7j
1 x 5/6 à 6h

(S/L)

347,00

541,50
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIRENJI KOUKIA
15-16 Rue Kersant Résidence Anbar
Casablanca : Tél. 0522 79 79 01

Clinique HAMDANI
Angle Rue Batinia et rue 93
Quartier la Famille Française
Derb Ghallef - Casablanca

LOT	13200
EXP	02
PPV	132,00



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

FACTURE

REF : FA21002302

Date de facturation 21 / 06 / 2021
Médecin traitant Dr. MAWFIK
Patient Mme Aicha RABAI
Demande référence H212AR1252
Demande reçu le 21/06/2021

A Payer 600,00 Dhs
coefficient-P 545
Mode de règlement Espèce

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

Dr. A. RIFKI

CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
Dr. Abdelhak RIFKI
11, Rue Lieutenant BERGE
20130, CASABLANCA

ICE : 001808260000087 INPE : 91120584 INPE du Laboratoire : 093002954

مخبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

212AR1252

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : Dr. Maw. ENK

Nom et prénom : R. Ben Aich. Age :

Date du prélèvement 21/06/21 Réf. antérieure : 21106121

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Tumeur
réséc. subtotale
pédiculisée
sur base lig. 3 lat. t.

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date :

Signature :



CLINIQUE HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

F A C T U R E

N° : 1467 / 2021 du 21/06/2021

Nom patient **RABAI AICHA**
PAYANT

Entrée 21/06/2021
Sortie 21/06/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT	1.00		7 500.00	7 500.00
			Sous-Total	7 500.00
Total Clinique				7 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 7 500.00





Casablanca, le 18.06.2021

ORDONNANCE

Nom :

SALDY

Prénom :

Abel

Tuer de Veni

Rx 21.06.2021
e 7h30



Dr. MAHMOUD HAMID
Chirurgien Général
307, Rue Batinia Fl Maârif
Tél : 0522 48 7877 - CASA

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZEMMATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

Reçu le : 21/06/2021

Edité le : 26/06/2021

Âge : 70 ans

Notre réf. : H212AR1252

Prescripteur : Dr. MAWFIK

Patient(e) : Mme Aicha RABAI

Organe : Vessie

(Tumeur de vessie - Résection en bloc d'une tumeur pédiculée à franges fines + résection
bipolaire de 3 autres tumeurs)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Multiples copeaux de résection de 3gr mesurant entre 0,2cm et 1cm inclus en totalité.

L'examen microscopique montre une prolifération tumorale urothéliale d'architecture papillaire. Les papilles ont des franges fines et déliées ou épaisses et coalescentes par places, tapissées par un urothélium épais siège d'une désorganisation architecturale modérée avec anisocaryose, des nucléoles proéminents et quelques mitoses ne dépassant pas les couches basales.

Il existe une disparition des cellules superficielles par places avec infiltration massive du chorion qui est oedémato-congestif renfermant un infiltrat inflammatoire lympho-plasmocytaire, histiocytaire et granulocytaire. On ne retrouve pas de musculature vésicale.

Conclusion

- Carcinome urothélial papillaire de faible grade et de stade T1 (TNM 2017).

Dr A. RIFKI

CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
Dr. Abdelmajid RIFKI
11, Rue Lieutenant BERGE
Tél: 05 22 20 23 02 - Casablanca.



COMPTE RENDU OPERATOIRE

LE : 21 / 06 / 2024

Concernant : RASAI Adel

Date d'intervention : 21-06-2024

Opérateur :

Anesthésiste : Dr. HAMDI

Re : tumeur de l'échoppe
Intervention réséctive adhésive b-gel
Sur ACR l'opérateur réalise
une ponction de la tumeur à l'aide
d'une aiguille + 3 autres ponctions
réséctives de la tumeur et de
3 autres b-gel.
Durée : 18 min.



Dr. MAWEL Hamid
Chirurgien
307, Rue Mustapha El Makh
Tél : 0522 12 75 77 - 0522
SIGNATURE

CLINIQUE HAMDANI
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa
CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : RABAI AICHA		
Chambre : CH107		
Médecin traitant	MAWFIK HAMID	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	21/06/2021	
Date sortie	21/06/2021	11:01
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : MERYEM 22/06/2021 10:01 21F210726		

