

# 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.

## Éducation :

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 - Béma 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

N° M21- 048464

83872

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1113 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAZ ARI Belgacem

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Résidence Alhayat B6 - Rue Ibn Almoataz

Etage 2 - Apt 5 - BELVEDERE - CASA

Tél. : 06 68 11 20 28 Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohammed HERTOUANI  
 CHIRURGIEN  
 Bd. Abi Hourra. Sloc 1 - N°1  
 Casa - Tél. : 05 22 56 04 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/09/2021

Nom et prénom du malade : Zihane Fakher Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Kyste du dos

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 13/09/2021

## 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
31/03/2011	U30		1100,00	CHIRURGIE Sécurité 31001-1 05 22 56 04 45

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE EL OTHMANIA</b> <b>EL GHANAYA</b> <b>Pharmacien</b> <b>Elara N°56 Sidi Othmane</b> <b>Tel: 05 22 37 15</b>	03-09-21	138,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IBN KHALDOUN 4, Bis Angle Bd. Abdellatif Ben Youssef et Rue Chahda Dr. F. SAKAT Dr. A. BILLEL	04/03/2021	1552	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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'OD.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### [Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A vertical line labeled 'H' at the top represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the dental arch. A vertical line labeled 'B' at the bottom represents the occlusal plane.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur MOHAMMED HERJOUANI

Spécialiste en Chirurgie Générale

Chirurgie Digestive, Proctologique, Thoracique  
Urologique, Thyroïdienne et Gynécologie  
Chirurgie Cancerologique  
Coeliochirurgie



الدكتور محمد هرجاوي

طبيب اختصاصي في الجراحة

جراحة الجهاز الهضمي والبواسير، أمراض الصدر  
المسالك البولية، أمراض النساء  
الجراحة السرطانية  
الجراحة بالمنظار الباطني

PPV 116DH40

LOT 00024 3  
EXP 03/2023

Casablanca, le: 03.09.2021

Sinaine Fatcha

116h0

flexan 100  
990ml culxay



صيدلية العثمانية  
PHARMACIE EL OTHMĀNIA  
EL GHANI EL HOUSINE

Pharmaciens  
Abi Houraira N°96, Sidi Othmane  
Casablanca - Tél: 05 22 37 13.16

PPV: 22DH20  
PER: 04/23  
LOT: K1226

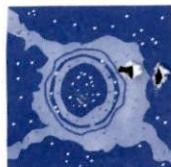
Codejane

13860



Docteur Mohammed HERJOUANI  
CHIRURGIEN  
Ed. Abi Hourira Bloc 1 - N°1  
Casa - Tél: 05 22 56 04 45

شارع أبي هريرة بلوك 1 رقم 1 سidi عثمان - الدار البيضاء  
Bd. Abi Houraira Bloc 1, N° 1 Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 05 22 56 04 45



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 4868

CASABLANCA LE : 04/09/2021

Analyses effectuées le: 04/09/2021

Pour.....: **Mme ZINANE FATIHA**

Sur prescription du: Dr HERJOUANI

Code.....: 2AX3249



Organisme.....:

**Montant Net :** 600.00

**Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
SIX CENTS Dhs 00 Cts

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن، 1، زنقة شاتلا - الدار البيضا، الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس: 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86  
Dr. SEKKAT  
Dr. BRITEL  
Rue Chatila

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن، 1، زنقة شاتلا - الدار البيضا، الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس: 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com)

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

# Docteur MOHAMMED HERJOUANI

Spécialiste en Chirurgie Générale

Chirurgie Digestive, Proctologique, Thoracique  
Urologique, Thyroïdienne et Gynécologie  
Chirurgie Cancérologique  
Coeliochirurgie



## الدكتور محمد هرجاوي

طبيب اختصاصي في الجراحة

جراحة الجهاز الهضمي والبواسير، أمراض الصدر  
المسالك البولية، أمراض النساء  
الجراحة السرطانية  
الجراحة بالمنظار الباطني

Casablanca, le: 03/09/2021

Reçu la somme de mille  
mug cent dirhams pour le  
secteur du Kiftr du dé  
de N° Zinane Fahima

Docteur Mohammed HERJOUANI  
Bd. Abi Houraira, Bloc 1, N° 1  
Casa - Tel: 05 22 56 04 45

شارع أبي هريرة بلوك 1 رقم 1 سيدى عثمان - الدار البيضاء  
Bd. Abi Houraira Bloc 1, N° 1 Sidi Othmane - Casablanca

Tél : 05 22 56 04 45



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Docteur Mohamed BENJELLOUN

CHIRURGIEN

Ed. Abi Hourraia, Bloc 1 - N°1

Ordonnance du docteur : ..... Casa - Tél.: 05 22 56 04 45

Nom et prénom : Zinane fatima MR  MME  MLLÉ  ENF

Age : .....

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie :

- Frottis de dépistage :- Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

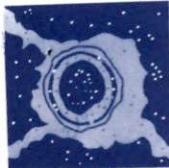
Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Kyste des

Radiographies : .....

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104 bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

Date : 03.09.2021 Docteur Mohamed BENJELLOUN  
Signature : ..... CHIRURGIEN .....  
Bd. Abi Hourraia, Bloc 1 - N°1  
Casa - Tél.: 05 22 56 04 45



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : ZINANE FATIHA

Docteur : HERJOUANI

Age : 63A ans

Date de réception : 04/09/2021

Organisme :

Code Patient : 2AX3249

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Kyste du dos.

Reçu une formation de 1,5x1,3x1,5 cm recouverte d'un revêtement cutané à la coupe, il s'agit d'une formation kystique vidée de son contenu.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montrent un kyste bordé d'un revêtement malpighien avec la couche granuleuse avec un abondant matériel de kératine lamellaire. En surface, le revêtement malpighien est sans particularité.

CONCLUSION : - Kyste épidermoïde.

- Absence de malignité sur le matériel examiné.

Signé : DR F. SEKKAT

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL