

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## 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.

## ntaire :

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.

## ladie 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

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5090

Société : Royal Air Maroc

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : ABDELAFT SAMIN

Date de naissance : 06/05/1961

Adresse :

Tél. : 0661941110 Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2022

Nom et prénom du malade : A. Abdellatif Samin

Age:

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Osteoarthritis

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 : 21/01/2022

Le : 21/01/2022

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
21-03-22	cc		1135900	
	Knee	X 1000000	1000000	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN SALON G.I.L CASABLANCA TÉL: 0522 36 13 65 M: 0522 36 13 65 FAX: 0522 38 07 05	27/01/2022	26800

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Cabinet de Pathologie OUM RABBI 102, Bd Oum Rabii, RDC 8<sup>e</sup> tés. Selma - Hay Hassani, Casablanca tel: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 88 66</i>	21/11/22	1255-	600-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :**

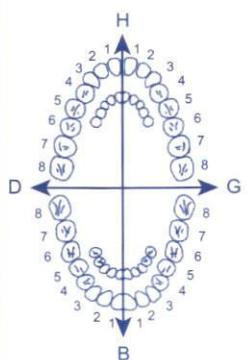
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

## DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Ain Ghoch

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétologie
- Chirurgie de la peau
- Allergologie
- laser



## الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- |                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| ■ أمراض الجلد والشعر والأظافر | ■ أمراض الحساسية |
| ■ الأمراض التناسلية           | ■ التجميل        |
| ■ جراحة الجلد والأظافر        | ■ العلاج بالليزر |

Casablanca le : 21 - 01 - 22

الدار البيضاء في :



ن بول بـ سـمـعـ

- Fucidine cp = 250mg

102/1 8/10/2011

(S) 13450 X2

250 mg, comprimé pelliculé  
فوريدين® 250 مجم، قرص مغلف

2690

- داء سـمـعـ cp = 15

102/1

PHARMACIE ARHUCARIA  
Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot d'Inville  
Casablanca MAROC  
Tél. 0522 36 13 88 Fax 0522 36 13 88  
E-mail : arhcariapharm@gmail.com

Doctor Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologue - Venerologie  
102 Bd Oum Rabii Hay Mazola  
Résidence Selma 1 ère étage Casablanca  
Tél.: 05 22 89 76 52



et Conditionneur :

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Ain Chock

■ Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles

■ Maladies Sexuellement Transmissibles

■ Cosmétologie

■ Allergologie

■ Chirurgie de la peau

■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتاليسية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر

■ التجميل

■ الأمراض التاليسية

■ جراحة الجلد والأظافر

■ العلاج بالليزر

الدار البيضاء في :

Casablanca le : 21-01-22

focleu st cempt ocelu

Rép le mmu d'flocat sur exacer telob d'en Nocer  
saq  
prémante du fnt cera constan les cel + relac  
et sa lecées cempn de l'part du n<sup>m</sup> Abdellah.

Saum le 21-01-22

Dr. Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologue - Venerologie  
102, Bd. Oum Rabii Hay Mazola  
Résidence Selma 1<sup>er</sup> étage - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

**Dr AZZOUZI SOUFIA**

Médecin Anatomie-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

Casablanca le 21/01/2022

Nom et prénom : **ABDELALI SAMIA**

Date de réception : 21/01/2022

## Facture N° 22/01090

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
BIOPSIE EXERESE CUTANEE	P550	600,00Dhs		600,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Six 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 Anatomo-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. ....

Nom et prénom du patient : ..... A. Boul A. ..... Selma

Âge : ..... 19 ..... Sexe : ..... F .....

Date de prélèvement : ..... 21.01.22 .....

Renseignement cliniques et paracliniques :

..... Neuve ..... prégnante ..... de 1 mois .....

..... Précédent ..... examen .....

..... Précédent ..... examen .....

..... Précédent ..... examen .....

Organe prélevé : .....

Nature de l'acte réalisé : .....

Biopsie antérieure :  Oui  Nom ..... Réf: .....

FCV :  Vagin  Exocol  Endocol

Date des dernières règles : ..... Parité : .....

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

**Signature & Cachet**

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

Résidence Selma - RDC - B1 - Hay Hassaní

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

Fax : 05 22 93 87 52

E-mail : cpor102@gmail.com



Date de réception : 21/01/2022  
Date de réponse : 26/01/2022  
Sexe : F  
Age : 61 ans

N° d'examen : H22012166  
Nom et Prénom : Mme ABDELALI SAMIA  
Médecin traitant : Dr LATIFI MINA

Nature du prélèvement : BIOPSIE EXERESE CUTANEE.

Renseignements cliniques : Naevus pigmenté du front.

### COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

Biopsie exérèse cutanée mesure 0,6x0,4cm, siège d'une lésion pigmentée mesure 0,3x0,3cm.

L'examen microscopique confirme le diagnostic de **naevus naevocellulaire dermique**, il s'agit d'une prolifération naevocellulaire bénigne au sein du derme. Elle est agencée en thèques et en nappes diffuses avec un gradient de maturation conservé.

Les cellules sont arrondies de taille petite au noyau rond régulier. Le cytoplasme est acidophile, parfois pigmenté. Il n'y a pas d'atypies ni de mitoses. L'épiderme en regard est normo acanthosique et orthokératosique.

L'exérèse passe en tissu sain.

#### CONCLUSION :

**Naevus naevocellulaire dermique d'exérèse complète.**

**Absence de signes histologiques de malignité.**

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