

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-619412

112866

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5009

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

RAM RETRAITÉ REGAGUI Rachid

Date de naissance :

29-06-1961

Adresse :

Immobiliale 28 apt. 5 Waafa Wiame  
casablanca

Tél. :

Total des frais engagés : 140 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Amine LATIFIY  
Urologie - Vénérologie  
102 Bd Oum Errabii 9<sup>e</sup> Casablanca  
Résidence Selma 1<sup>re</sup> étage  
Tél. : 05 22 33 75 52

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14-02-24

Nom et prénom du malade :

Fatima Rachid Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : 02/04/2022

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
14.02.22	CC		35000	INP : 151018372021 Doktor Amina Latif Dentiste - Venet - Gum Arabic Hay Mazabla 05 22 89 76 52
			10000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oum Rabii	14.02.22	216,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet de Radiologie Oum Rabii 102, Bd Oum Hay Hassiba - Casablanca Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 88 50	14.02.22	P 550	600-

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DUO MEDICAL Résidence Aïnouz Dam Errabbi Maison N° 9 El Guilla - Casablanca Tél: 0522 93 88 50 - GSM: 03 61 371 99	14.02.22	donthese du poignet				200,00

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																		
	-	-	-	INP : [REDACTED]																		
	-	-	-	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]																		
	-	-	-	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]																		
	-	-	-	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]																		
	-	-	-	FIN D'EXECUTION [REDACTED]																		
	-	-	-	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]																		
	-	-	-	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]																		
	-	-	-	DATE DU DEVIS [REDACTED]																		
	-	-	-	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]																		
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>																						
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																						
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

## DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- 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 والتالسلية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- أمراض الحساسية
- الأمراض التالسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : ١٥-٠٢-٢٢ الدار البيضاء في :

Perf. Rose d'Or Extroide  
85/86 ١٦٤٦٤  
- Fleuron perle rouge

M.B.C ٢٩٢٢٠١ ٢٠٨١

- soropone  
2016, ٢٠١٦, ٢٠١٦  
BIO - Magnesia ٣٧٣٧٣٧٣٧  
Tel: ٥٢٣ ٥٢٣ ٥٢٣ - CASA  
BEVABERRAHMANE / Salma



CPA - ١٥  
٢٠١٦  
Dr. Latifi, E. Halli  
Dermatologue - Venerologie  
Dr. Latifi, E. Halli, Rabii Mazola  
Résidence Selma 1er étage Casablanca  
Tel: ٥٢٣ ٩٧٦٥٢ - GSM: ٥٦١٤٣٧١٩٩

- DUO MEDICAL  
Résidence Abouab Oulfa - Rabii  
Mazola N° ٢٢ Oulfa - Casablanca  
Tél: ٥٢٣ ٩٧٦٥٢ - Fax: ٥٢٣ ٩٧٦٥٣  
GSM: ٥٦١٤٣٧١٩٩  
200.00

Dr. Latifi, E. Halli  
Dermatologue - Venerologie  
Dr. Latifi, E. Halli, Rabii Mazola  
Résidence Selma 1er étage Casablanca  
Tél: ٥٢٣ ٩٧٦٥٢ - GSM: ٥٦١٤٣٧١٩٩

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

102, شارع أم الربع حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 - المحمول : 06 60 74 36 36

دوالپران  
باراسيتامول  
1000 ملغ



أقراص

ب - موتالا - باراسيتامول - مسكن للآلام - مسكن للحمى - مسكن للتشنج - مسكن للصداع - مسكن للبرد

Doliprane® 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés



6 118000 040972

#### COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

#### INDICATIONS

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. **Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : lire attentivement la "posologie". Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.**

Doliprane®  
1000 mg  
PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

ADULTE  
10 Comprimés

b BOITIU s.a.  
82, Allée des Cétailloux - Abid Séba - Casablanca  
Société Marocaine - Pharmacie Responsable

PPV: 14DH00  
PER: 11/24  
LOT: K3205

Digitized by srujanika@gmail.com

સુરત

۹۱



oos ብ?

፲፻፲፭

PPV 85DH80  
LOT 15010 3  
EXP 08/2023

**FLOXAM®**

### **Flucloxacilline**

**500 mg**

**16 gélules**

## **Voie orale**

21, RUE DES OURDAS - CASABLANCA - MAROC  
DABROGUE DU NORD

לטראופתא  
לען. טראופתא

جذب انتباه وسائل الاعلام الى اهمية حفظ وارشاد المرضى

Digitized by srujanika@gmail.com

प्राचीन विद्यालय, गोदावरी नदी के तट पर

ମାତ୍ରା କେବଳ ଏହି ପଦମାତ୍ରା ନାହିଁ

ମାତ୍ରାକୁ ଦେଖିବା କାହିଁ ଆପଣଙ୍କ କି କାହିଁ ନୁହନାଥି

፩፻፲፭ ዘመን

• 1914 • 219

ପ୍ରାଚୀନ କୁଣ୍ଡଳ ଜାହାଙ୍ଗି	ପ୍ରାଚୀନ କୁଣ୍ଡଳ ଜାହାଙ୍ଗି
(ଅମ୍ବା ଲାଟିକ ଏକାଶବିନ୍ଦୁନାଥ)	(ଅମ୍ବା ଲାଟିକ ଏକାଶବିନ୍ଦୁନାଥ)
ପରିମାଣିତ କୁଣ୍ଡଳ ଜାହାଙ୍ଗି	ପରିମାଣିତ କୁଣ୍ଡଳ ଜାହାଙ୍ଗି
.....	005

9



16 gélules 500 mg

1

**ELOXAM**  
16 gélules 500 mg

لابروفان

ج.م. ٢٤



٥٠٠ ملجم

فلاكسام®

PPV 116DH40 LOT 150113  
EXP 06/2023

**FLOXAM®**

Flucloxacilline

**500 mg**

24 gélules

Voie orale

21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC  
DÉPARTEMENT DU NORD  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES  
الدار البيضاء - المغرب - ٢١ - الدار البيضاء - المغرب - ٢١

Laprophan

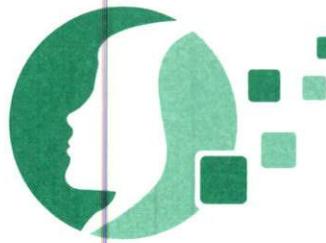
ج.م. ٢٤

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- 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 والتالسالية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- التجميل
- الأمراض التالسلية
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : 16-02-22 الدار البيضاء في :

fodder et comprimé rach

Reçu le samedi de 16h00 à 17h00 (muf' diridess) pour exposer

maladie d'un cheval tricholemmat de ceinture au  
anesthésie locale + betadine et les deux comprimés  
de levier de Befraed Zentride le 16-02-22

Docteur Amina LATIFI EP. HALLI  
Docteur Amina LATIFI EP. HALLI  
Dermatologie - Vénérologie  
Dr. Amin Latifi Hay Mazola  
102, Bd Oum Rabii Hay Mazola, Casablanca  
Résidence Selma 1er étage - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

**Dr AZZOUZI SOUFI**

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

Casablanca le 14/02/2022

Nom et prénom : ZOUBIDA BELKAID

Date de réception : 14/02/2022

## Facture N° 22/02088

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  
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-Cytopathologue  
Ancien Professeur de l'Enseignement  
Supérieur du CHU de Casablanca  
D.U Dermatophathologie Université Paris XI**



# CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII

## عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الريبي

## **DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr :.....

Nom et prénom du patient : Béatrice Zaubach

Âge : 1961 Sexe : ♂

Date de prélèvement : 16.02.22

Renseignement cliniques et paracliniques : .....

Klik hier te bekijkt de reeks bestanden.

→ Biotin. Pantothenate

.....

.....

.....

$\frac{1}{2} \times 2 = 1$

Organe préféré : La presse N° de téléphone : 87 52 2457

Nature de l'acte réalisée : .....

Biopsie antérieure  Oui  Nom Réf:

Ou  
tthol  
im R  
/ Has  
66 - F  
00066

FCV: ZZ Vagin  Exocol  Endocol

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

Thérapeutique antérieure ou en cours : \_\_\_\_\_

Docteur Matchay - En Erbil - 16-52

## **Signature & Cachet**

**102, Bvd Oum Rabii (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

E-mail : cpor102@gmail.com



# DUO MEDICAL

Equipement Médical, Paramédical  
Orthopédie, Appareil diabète,  
Chirurgical, Parapharmacie

Facture N° : 2022044

MME BEL KAID ZOUBIDA

DATE	CLIENT	PAGE
14/02/2022	P004	1

CASABLANCA

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION	QUANTITÉ	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
SYP009	ORTHESE DU POIGNET	1	200.00	200.00	20.00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A L SOMME DE :

deux cents dirhams

**DUO MEDICAL**  
Résidence Abouab Oum Errabii  
Magasin N° 9 - El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 0522 91 08 52/06 2234 - Fax: 0522 91 08 53  
GSM: 06 61 43 71 99

TOTAUX	NET A PAYER
H.T. : 166.67	200.00
T.V.A. : 33.33	



Résidence Abouab Oum Errabii Magasin N°9  
Hay El Oulfa - R.C. Casa N° 78177 - T.V.A N° 732935  
Taxe professionnelle N° 35004577 - I.F. N° 02221469  
C.N.S.S. N° 2570697 - I.C.E. N° 001657783000024  
Compte N°0109400001200143 (agence BMCI Casa Hay Hassani)

Tél.: +212 522 90 40 34  
+212 522 91 08 52  
Fax : +212 522 91 08 53  
Lhaj-hamid@hotmail.fr

**Dr Soufia AZZOUZI**

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**

Date de réception : 14/02/2022  
Date de réponse : 17/02/2022  
Sexe : F  
Age : 61 ans

N° d'examen : H22021481  
Nom et Prénom : Mme BELKAID ZOUBIDA  
Médecin traitant : Dr AMINA LATIFI

**Nature du prélèvement :** KYSTE.

**Renseignements cliniques :** Kyste trichilemmal du cuir chevelu.

### **COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE**

#### **-Macroscopie :**

Kyste de 02g, il mesure 1,7x1,4cm, il est d'aspect blanchâtre, à paroi épaisse et à contenu pâteux.

Dans le même flacon, il est parvenu un fragment hémorragique de 2x1cm.

#### **-Microscopie :**

L'examen microscopique montre une paroi kystique revêtue d'un épiderme sans couche granuleuse. Le contenu correspond à une kératine compacte avec des calcifications.

Le fragment à part correspond à un tissu dermique avec l'assise basale.

#### **CONCLUSION :**

**Aspect histopathologique d'un kyste trichilemmal d'exérèse complète.**

Absence de signes histologiques de malignité.

Dr AZZOUZI Soufia  
Cabinet de Pathologie OUM RABII  
102, Bd Oum Rabii, Rabat 1011  
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - INPE: 091074570