

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

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

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 : 134^Y Société : Royal Air Maroc 118305

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KAIROUAN AHMED

Date de naissance : 1968

Adresse : Rue GRANADA Res. AYAT B. XPT 64
TANGER

Tél. : 066/0811/421 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Noureddine KOURDI
Dermatologie - Lasers
30 Rue Khalil Ben Oualid - Tanger
www.dermatolaser-tanger.com
05 39 33 14 36

Date de consultation : 28/03/2012

Nom et prénom du malade : KAIROUAN NISRINE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Hôte pilos vellos Geste

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 : Tanger le

Le : 28/03/2012

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-032086

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 134^Y
Nom de l'adhérent(e) : KAIROUAN
Total des frais engagés :
Date de dépôt : 28/03/2012

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
28/03/22	Dr	6	Montant	Dr Khalid Ben Ouardi 10 Rue Khalid Ben Ouardi dermatolaser-tunisie.com 38331 KOURDI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Mme S. 8, Place de la République 30130 Nîmes	29.03.2022	261,70 161,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et signature du Laboratoire etude Radiologique	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	11/04/22	P 640	7000 U

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

1. **What is the primary purpose of the study?**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE LASER ET DERMATOLOGIE
Docteur Noureddine KOURDI

Dermatologie-Vénéréologie
Médecine Esthétique
Lasers Médicaux
Puvathérapie

Membre de la Société Française de Dermatologie
Ex. Dermatologue des Hôpitaux et Universités de France

Tanger le lundi 28 mars 2022

Nisrine KAIROUAN
né le 23/03/1997

PPU: 222,00 DH
LOT: 647942
PER: 04/23

222,00
AUGMENTIN 1 gr
1 gr matin et soir pendant 12 jours +++



FUCIDINE Pde
Matin et soir pendant 12 à 15 jours



فسيدين 2%
مجم انبوب من 15 غ
39,70

39,70

26,17

Docteur Noureddine KOURDI
Dermatologie - Lasers
30 Rue Khalid Ben Oualid - Tanger
www.dermatolaser-tanger.com
05 39 33 14 36



CENTRE LASER ET DERMATOLOGIE.

Docteur Noureddine KOURDI

Dermatologie-Vénérérologie

Médecine Esthétique

Lasers Médicaux

Puvathérapie

Membre de la Société Française de Dermatologie
Ex. Dermatologue des Hôpitaux et Universités de France

Tanger le lundi 11 avril 2022

Nisrine KAIROUAN
né le 23/03/1997

PPU: 126,30 DH
LOT: 647010
PER: 09/22

AUGMENTIN 1 gr
1 gr matin et soir pendant 5 jours



12630

BETADINE Dermique



2100

COMPRESSES Steriles 5x5



1000

Docteur Noureddine KOURDI
Dermatologie - Lasers
30 Rue Khalid Ben Oualid - Tanger
www.dermatolaser-tanger.com
05 39 33 14 36

16130



Site web : www.dermatolaser-tanger.com

Consultations sur Rendez vous au 05 39 33 14 36 / 06 48 14 45 72

Adresse : 30, Rue Khalid Ben Oualid (Ex. Vélasquez) 2ème étage N° 9. TANGER.

CENTRE LASER ET DERMATOLOGIE
Docteur Noureddine KOURDI

*Dermatologie-Vénéréologie
Médecine Esthétique
Lasers Médicaux
Puvathérapie*

*Membre de la Société Française de Dermatologie
Ex. Dermatologue des Hôpitaux et Universités de France*

Tanger le lundi 11 avril 2022

*Nisrine KAIROUAN
né le 23/03/1997*

NOTE D'HONORAIRES

Acte De Chirurgie : Exérèse Sous Anesthésie Locale Kyste Pilo Sébace Infecté Dos

Total : Neuf Cent Dirhams

*Docteur Noureddine KOURDI
Dermatologie - Lasers
30 Rue Khalid Ben Oualid - Tanger
www.dermatolaser-tanger.com
05 39 33 14 36*

CENTRE LASER ET DERMATOLOGIE
Docteur Noureddine KOURDI

Dermatologie-Vénéréologie
Médecine Esthétique
Lasers Médicaux
Puvathérapie

Membre de la Société Française de Dermatologie
Ex. Dermatologue des Hôpitaux et Universités de France

Tanger le lundi 11 avril 2022

Nisrine KAIROUAN
né le 23/03/1997

Examen histologique : Matériel kyste pilo sebace remanié dos



Docteur Noureddine KOURDI
Dermatologie - Lasers
30 Rue Khalid Ben Oualid - Tanger
www.dermatolaser-tanger.com
05 39 33 14 36



PATHONORD

مركز التشريح الدقيق و الخلايا

PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

PATHONORD

الدكتور عبد الله بوزيع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - immunohistochimie
bouzoubaalab@gmail.com
GSM : 0663 04 91 93

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)
Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie
labokba@gmail.com
GSM : 0661 91 00 04

NumeroFacture: 1990

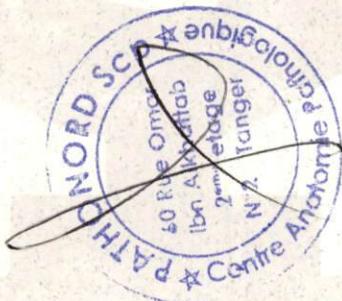
concernant KAIROUAN Nisrine

prescrites par Dr KOURDI Noureddine

reçues le 11/04/2022

<i>Nomenclature</i>	<i>P</i>	<i>K</i>	<i>Prix</i>
<i>Pièce opératoire*</i>	640		700,00 DH
Total 700,00 DH			

Signature



- Histopathologie.

- Cytopathologie conventionnelle
et en milieu liquide.

- Examen extemporané.

- Colposcopie avec biopsies dirigées.

- Immunohistochimie.

- Biologie moléculaire.

60, Av. Omar Ibn El Khattab, 2^{ème} Étage, Appt. N°2 (en face du Supermarché Baraka) - Tanger
شارع عمر بن الخطاب، الطابق الثاني، الشقة رقم 2 أمام السوق الممتاز البركة - طنجة

Tél.: +212 539 32 17 41 - Fax : +212 539 32 17 41 - E-mail : pathonord@gmail.com

PATHONORD S.C.P. au capital de 100.000 dh / I.F. : 18743904 / ICE : 001540034000072 / T.P. : 50471978



PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزباع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Tunis

Reçu 11/04/2022 REF 411h1922

Date 13/04/2022 Nom KAIROUAN

Age 25 ans Prénom Nisrine

sexe F Prescripteur Dr KOURDI Noureddine

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse.

Renseignements cliniques : matériel kyste pilo-sebacé remanié dos.

COMPTE RENDU

Macroscopie :

En formol, on a reçu 5 fragments mesurent moins de 1,2cm de grand axe de couleur beige.

Histologie :

Il s'agit en effet de lamelles de kératine qui se mêlent à des polynucléaires neutrophiles.

CONCLUSION :

Contenu d'un kyste épidermique remanié.

Absence de signes de malignité.

Dr. EL HOSSINI AMAL

~~PATHONORD
Dr. Amal EL HOSSINI
ANATOMOPATHOLOGISTE
60, Av. Omar Ibn El Khattab 2ème Etage
5001, NDA - TANGER
Tel: +212 539 32 17 41 / +212 569 34 15 00~~



PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

مركز التشريح الدقيق والخلايا

PATHONORD

الدكتور عبد الله بوزباع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Tunis

Reçu 11/04/2022 REF 411h1922

Date 13/04/2022 Nom KAIROUAN

Age 25 ans Prénom Nisrine

sexe F Prescripteur Dr KOURDI Noureddine

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse.

Renseignements cliniques : matériel kyste pilo-sebacé remanié dos.

COMPTE RENDU

Macroscopie :

En formol, on a reçu 5 fragments mesurent moins de 1,2cm de grand axe de couleur beige.

Histologie :

Il s'agit en effet de lamelles de kératine qui se mêlent à des polynucléaires neutrophiles.

CONCLUSION :

Contenu d'un kyste épidermique remanié.

Absence de signes de malignité.

Dr. EL HOSSINI AMAL


PATHONORD
Dr. AMAL EL HOSSINI
ANATOMIOPATHOLOGISTE
60, Av. Omar Ibn El Khattab 2ème étage
Appt. N°4 - TANGER
Tél.: +212 539 32 17 41 / +212 539 34 15 88