

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

119322

Déclaration de Maladie : N° S19-0000399

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5346 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOULATIF MOSTAFÀ Date de naissance : 16-02-62

Adresse :

06 67 86 39 59 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/01/2011

Nom et prénom du malade : Moulatif Mostafa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

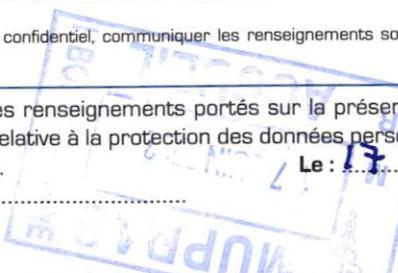
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 17/06/2011

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
16/06/2012	C-S		250	
16/06/2012	Biopsie		3000 DH	
16/06/2012	Examen			
16/06/2012	Consultation			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Fatima SAHNOUN 3d. Med Zatza Hay Al Malaaam. 11 Tél: 0522 797600 - N°: 09205170	16/06/2012	605180

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MISHA CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAROC 18, Bd. Bir Anzarane 2ème Etage Casablanca Maroc Tél : 0522 98 44 71 - 0522 21 01 19 Fax : 0522 98 74 25	16/06/2012	1550	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

Dermatologue - Cosmétologue

Membre d'Académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Diplômée de Cosmétologie de l'Université

Saint-Quentin-en-Yvelines Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة نادية رضوان عبد العليم

طبيبة الجلد والجميل

عضو بالاكاديمية الأمريكية لاطباء الجلد

عضو بالجمعية الفرنسية لاطباء الجلد

حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة

سان كويتيتن-أون-إيفلين باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- Maladies et Chirurgie de la Peau, du cuir chevelu et des Ongles
- Dermato-pédiatrie
- (Détatouage - Epilation) au Lazer
- PRP (Plasma) et Mésothérapie
- Peeling et Botox
- Radiofréquence

- اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض الجلدية للأطفال
- (إزالة الوشم والشعر) بالليزر
- البلازما الميزوتيرابي
- التقشير والبوتوكس
- راديوفريكونس

Ordonnance

Casablanca, le :

16/06/2022

DIFAL®
Diclofenac sodique 50 mg
Bte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH
6 118000 190349

PPU: 9 PPU: 93,00 DH
LOT: 6 DT: 648248
PER: 1 PER: 09/22

PPU: 93,00 DH
DT: 648248
PER: 11/23

EFFERALGAN® 500 mg

PPV 15DH90 EXP 02/2025
LOT 1N053 2

LOT: 210431
PER: 04-2024
PPV: 28,00DH

حي الولاء - شارع محمد زفاف إقامة يحيى الطالق 1 رقم 2 - الشارك - الدار البيضاء - أمام مصحة السلام
الهاتف : 06 35 24 20 62 - 06 00 62 81 85 - 05 22 72 61 42

Ed. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés. Yahya 1^{er} Etage - N°2 - Attacharouk - Casablanca - (en face de l'OFPPT + Clinique les Anges)

Tél.: 0522 72 61 42 - 06 00 62 81 85 - 06 35 24 20 62

392168

Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

Dermatologue - Cosmétologue

Membre d'Académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Diplômée de Cosmétologie de l'Université

Saint-Quentin-en-Yvelines Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة نادية رضوان عبد العليم

طبيبة الجلد والتجميل

عضو بالأكاديمية الأمريكية لأطباء الجلد

عضو بالجمعية الفرنسية لأطباء الجلد

حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة

سان كوبين-أون-إيفلين باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- Maladies et Chirurgie de la Peau, du cuir chevelu et des Ongles
- Dermato-pédiatrie
- (Détatouage - Epilation) au Lazer
- PRP (Plasma) et Mésothérapie
- Peeling et Botox
- Radiofréquence

- اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض الجلدية للأطفال
- إزالة الوشم والشعر بالليزر
- البلازما، الميزوتيرابي
- التقشير والبوتوكس
- راديوفريكونس

Ordonnance

Casablanca, le : 24.05.22

Noulo Hf

Dr. Fatiha SAHNOUN
 Pharmacie SAHNOUN
 Dr. Nadia RADOUANE
 Tel: 0522 72 76 00 - N°E: 092051262
 Sd. Med Zefzaf Hay Al Walaa Rés.
 216, Rue de la Révolution
 10000 Casablanca
 Maroc



حي الولاء - شارع محمد زفاف إقامة يحيى الطابق 1 رقم 2 - التشارك - الدار البيضاء - (أمير مصحة الملاكمة + التكوين المهني)

الهاتف : 06 35 24 20 62 - 06 00 62 81 85 - 05 22 72 61 42

Bd. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés. Yahya 1^{er} Etage - N°2 - Attacharouk - Casablanca - (en face de l'OFPPT + Clinique les Anges)

Tél.: 0522 72 61 42 - 06 00 62 81 85 - 06 35 24 20 62

93.10
PPU: 93,00 DH
LOT: 648248
PER: 11/23

Co-amoxiclav 1g
b 1 sachet x 21;



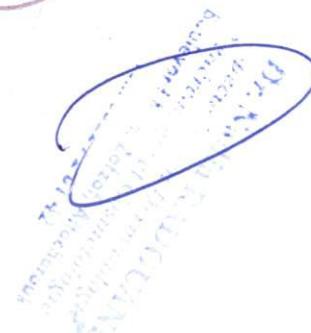
201
LOT: 210784
PER: 15-2024
PPU: 28,00DH

Coclide ac

mg x 24

605180

Pharmacie SAHNOUN
Dr. Fatiha SAHNOUN
Bd. Med Zafzaf Hay Al Walaa Im.11
Tel: 0522 70 70 00 - INE: 092051762



Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

الدكتورة نادية رضوان عبد العليم

Dermatologue - Cosmétologue

طبيبة الجلد والجميل

عضو بالاكاديمية الأمريكية لأطباء الجلد

عضو بالجمعية الفرنسية لأطباء الجلد

حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة

سان كونتن-أون-إيفلين باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد

Membre d'Académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Diplômée de Cosmétologie de l'Université

Saint-Quentin-en-Yvelines Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



- Maladies et Chirurgie de la Peau, du cuir chevelu et des Ongles
- Dermato-pédiatrie
- (Dé tatouage - Epilation) au Lazer
- PRP (Plasma) et Mésothérapie
- Peeling et Botox
- Radiofréquence

• اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر

• الأمراض الجلدية للأطفال

• إزالة الوشم والشعر بالليزر

• البلازما، الميزوتيرابي

• التقشير والبوتوكس

• راديوفريكونس

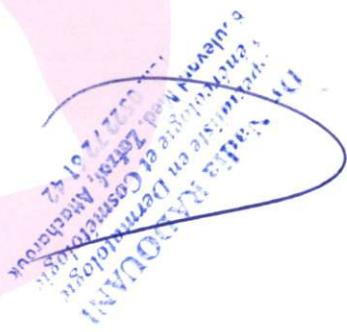
Facture.

Ordonnance

Moulatif noctafa

Casablanca, le : ٠٦١٦٤٦٩٢

Facture ante à la somme
de 35000 m



حي الولاء - شارع محمد زفاف إقامة يحيى الطابق 1 رقم 2 - التشارك - الدار البيضاء - (أمام مصحة الملائكة + التكوين المهني)
الهاتف : 06 35 24 20 62 - 06 00 62 81 85 - 05 22 72 61 42

Bd. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés. Yahya 1^{er} Etage - N°2 - Attacharouk - Casablanca - (en face de l'OFPPT + Clinique les Anges)

Tél.: 0522 72 61 42 - 06 00 62 81 85 - 06 35 24 20 62

Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

Dermatologue - Cosmétologue

Membre d'Académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Diplômée de Cosmétologie de l'Université

Saint-Quentin-en-Yvelines Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة نادية رضوان عبد العليم

طبيبة الجلد والجميل

عضو بالأكاديمية الأمريكية لأطباء الجلد

عضو بالجمعية الفرنسية لأطباء الجلد

حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة

سان كويتن-أون-إيفلين باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي إين رشد

- Maladies et Chirurgie de la Peau, du cuir chevelu et des Ongles
- Dermato-pédiatrie
- (Détatouage - Epilation) au Lazer
- PRP (Plasma) et Mésothérapie
- Peeling et Botox
- Radiofréquence

- إختصاصية في أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض الجلدية للأطفال
- (إزالة الوشم والشعر) بالليزر
- البلازما، الميزوتيرابي
- التقشير والبوتوكس
- راديوفريكونس

Ordonnance

3 6 26 72
Casablanca, le

Compte rendu
opératoire

ch. externe au niveau corn
Anesthésie locale au lidocaine
adénaline
directe à bilan el
un coup . cours
extrait de la mousse
keratine
ferme plus par



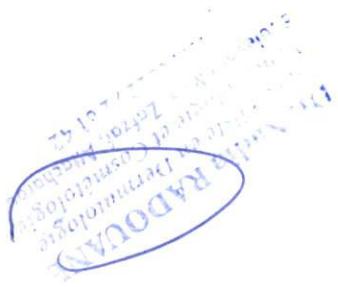
حي الولاء - شارع محمد زفاف إقامة يحيى الطابق 1 رقم 2 - التشارك - الدار البيضاء - (أمام مصحة الملائكة + التكوين المهني)
الهاتف : 06 35 24 20 62 - 06 00 62 81 85 - 05 22 72 61 42

Bd. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés. Yahya 1^{er} Etage - N°2 - Attacharouk - Casablanca - (en face de l'OFPPT + Clinique les Anges)

Tél.: 0522 72 61 42 - 06 00 62 81 85 - 06 35 24 20 62

Wochen am

2^{er} Broph. extern am m
de bue





CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr : *Morvan Redouane*

Nom et prénom du patient : *Moulai F. Mostafa*

Age : *26*

Date de prélèvement : *06/06/2002*

Renseignements cliniques et paracliniques :

Chougn

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles

-Parité

-Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appart. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Signature et Cachet



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 09/06/2022 N° d'examen : 22030906
Date de réponse : 14/06/2022 Nom et Prénom : Mr MOULATIF
Sexe : M MOSTAFA
Age : Médecin traitant : Dr. REDOUANE

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse.

Renseignements cliniques : Loupe.

COMPTE RENDU

Prélèvement mesurant 2,5x2,5x2cm.

L'examen histologique des plans de coupes réalisés montrent une cavité kystique remplie d'un matériel eosinophile, compact. Sa paroi est bordée par revêtement épithéial malpighien sans couche granuleuse et dont la couche superficielle est faite de cellules globuleuses eosinophilique.

CONCLUSION :

- Aspect histopathologique d'un kyste trichilemmal d'exérèse complète.
- Absence de signe de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 09/06/2022

Nom & Prénom : MOULATIF MOSTAFA

N° d'examen : **22030906**

FACTURE N° FA22002287

Nature du prélèvement

Montant TTC

Biopsie exérèse.

600,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Six cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 64 74 - 0522 23 81 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760