

RÉCOMMANDATIONS 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-541531

120775

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09482 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZARACI KHAID

Date de naissance : 18/09/1961

Adresse : CASABLANCA

Tél. : 066110607

Total des frais engagés : 320 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
7 Rue Assaad Bnou Zennar
Tél : 05 22 25 74 35

Date de consultation : 13.04.2022

Nom et prénom du malade : BENSIAMAR SOUMIA Age : 62

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Névralgie Tensionnelle 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 : CASABLANCA Le : 13/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
13.04.22	2		3000	INP : 09192987 A. BOUCCHTA Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique 7 Rue Hassan II, Bou Zarrak, Maârif Tél : 05 22 25 74 55
20.06.22	1	30	2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MOSQUE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tél : 05 22 25 74 55	20/06/22	450,90
	20/06/22	79,90

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE PARADIGME Dr. ENNAÏF 76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tél : 05 22 25 74 55	20/06/22	P 545	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

PPV:14DH00

PER:02/25

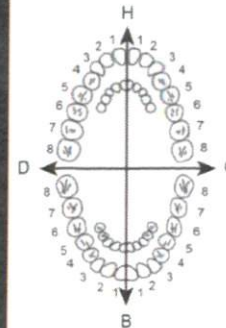
LOT:1442



LOT : 6793
PER : 02/24
PPV : 79DH90

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

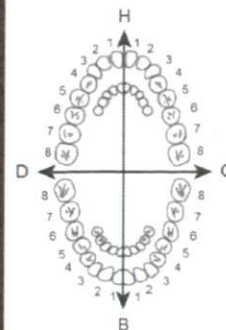


O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

LOT : 2976
PER : 08/23
PPV : 79DH90

LOT : 2976
PER : 08/23
PPV : 79DH90

82,10



Dr. A. BOUCHTA.

Tél.: 0522 25 74 35 - GSM: 0664 90 67 53 - E.mail : drabouchta@yahoo.fr

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

222AK 181

0668 42 36 72

8E 566 125

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : A. BOUCHTA

Nom et prénom : AMAR Soumia Age : 1970

Date du prélèvement : 20 JUN 2022 Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Mélas Tubéreux du Dos

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date :

20 JUN 2022

Signature

Dt A. BOUCHTA

Spécialiste en Chirurgie

Plastique et Esthétique

Rue Assad Bn el Zarar Maat

Tél : 05 22 25 74 35

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

FACTURE

REF : FA22002691

Date de facturation 23 / 06 / 2022
Médecin traitant Dr. BOUCHTA
Patient Mme Soumia BENSIAMAR
Demande référence **H222AR1181**
Demande reçue le 20/06/2022

A Payer 600,00 Dhs
coefficient-P 545
Mode de règlement

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

Dr. A. RIFKI



ICE 001808260000087 IF 41707227 INPE 91120584 INPE du Laboratoire 093002954

Dr. A. BOUCHTA

الدكتور عبد الله بوشة

Spécialiste en Chirurgie Plastique & Esthétique

اختصاصي في الجراحة التقيويمية والتجميلية

Diplôme du Collège Français de Chirurgie Plastique

دبلوم في الجراحة التقيويمية والتجميلية (باريس)

Reconstructrice & Esthétique CFCPRE (Paris)

عضو الأكاديمية الفرنسية للجراحة التقيويمية والتجميلية

Membre du CFCPRE

الدبلوم الجامعي الأوروبي للايزر (باريس)

Diplôme Interuniversitaire Européen des Lazars (PARIS)

جراح تقيومي تجميلي سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Ex. Chirurgien Plasticien au C.H.U Ibn Rochd

Casablanca, le:

20 - 06 - 22

Compte - Rendu Opératoire

Patient (e) : M^{me} BENSIAMAR Samia

Diagnostic : Naevus tubéreux du Dos

Compte Rendu Opératoire:

Sous anesthésie locale - Excision
extramarginale du Naevus.

Hémostase locale - Suture
en 3 plans = Profond au Monocryl 4/0,
Dermique au Monocryl 5/0 + Prolène 5/0 -
Superficiel au Prolène 6/0 - L'auscultation.

Dr. A. BOUCHTA

Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique

إقامة طارق 7A، زورارة (قرب مقهى قنيزيا وأويشو) المعاريف، الدار البيضاء
Res.Tarik, 7A, Rue Asaâd Bnou Zorara, Maarif - Casablanca (près Café Venezia et Ousho)
Tél.: 0522 25 74 35 - GSM: 0664 90 67 53 - Email: drabouchta@yahoo.fr

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : e-mail : Phones :
 Nom et Prénom de l'adhérent :
 Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR A. BOUCHTA
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. ME BENSAMAR Samia
 Nécessite une exérèse chirurgicale d'une tumeur du Dos.
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) K 30

Une hospitalisation de (approximatif) Ambulatoire
 A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Nœvus tubéreux du Dos =
Exérèse chirurgicale par anesthésie locale.

Cachet, date et signature du praticien

Dr A. BOUCHTA
 Spécialiste en Chirurgie
 Plastique et Esthétique
 7 Rue Assaad Bnou Zarara Maarif
 Tél : 05 22 25 74 35

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr Abdellah BOUCHTA
Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique

Casablanca, le:20/06/2022

ICE: 001940131000052

Identifiant Fiscal: 40706056

FACTURE N°1280/2022

Nom du(de la) patient(e) : Mme BENSIAMAR Soumia

DIAGNOSTIC : Noeuvus Tubéreux du Dos

DESIGNATIONS	MONTANT (DH)
Chirurgien K30	900,00
Salle d'opération K30/2	450,00
Anesthésie K10	300,00
PHARMACIE	
Mercryl Laurylée	20,00
Sérum salé	20,00
Xylocaïne adrénalinée	10,00
Compresses	230,00
Seringue jetable	05,00
Lame n° 15	05,00
Gants stériles	10,00
2 Monocryl 4/0	160,00
Monocryl 5/0	80,00
2 Prolène 5/0	160,00
Prolène 6/0	80,00
Steri-strip	20,00
Urgoderm	20,00
Champs jetables	30,00
Total Pharmacie	850,00
Total	2500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS.

Signé:
Dr Abdellah BOUCHTA

Dr A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
7 Rue Assaad Bnou Zarara Maarif
Tél : 05 22 25 74 35

7A, Rés. Tarik, Rue Asaad Bnou Zarara, Maarif, Casablanca
Tél: 05 22 25 74 35 / GSM: 06 64 90 67 53



Reçu le : **20/06/2022**

Edité le : **22/06/2022**

Âge : **49 ans**

Notre réf. : **H222AR1181**

Prescripteur : **Dr. BOUCHTA**

Patient(e) : **Mme Soumia BENSIAMAR**

Organe : **Peau**

(Naevus tubéreux du dos)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce de biopsie exérèse d'un lambeau cutané de 1,1x0,6cm centré par une lésion saillante polypoïde sessile brunâtre de 0,8x0,6x0,5cm incluse en totalité.

L'examen histologique montre sous un épiderme acanthosique papillomateux hyper ortho-kératosique avec hyperpigmentation de la couche basale, une prolifération tumorale naevo-cellulaire dermique faite de thèques naeviques coalescentes ou séparées par une fibrose et englobant les annexes pilo-sébacées. Les cellules tumorales ont un cytoplasme peu abondant éosinophile et basophile pigmenté par places et un noyau arrondi ou ovalaire finement nucléolé. On observe des foyers spitzoïdes et quelques dystrophies nucléaires.

La pigmentation mélanique est modérée, elle est intra et extra-cellulaire.

Le derme est fibreux comportant des vaisseaux congestifs et un infiltrat inflammatoire. Les limites d'exérèse latérales et profonde passent en zone non tumorale.

Conclusion

- Naevus naevocellulaire dermique tubéreux ;
- Absence de malignité.

Dr A. RIFKI

**CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
Dr Abdelmajid RIFKI
11, rue lieutenant BERGE
Tél LG: 05 22 20 23 02 - Casablanca**