

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 067304

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 125 Société : 137608
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHMAMSI TAHAR
 Date de naissance : 01-01-1947
 Adresse : 18 Hay Bechar El Kheir
 HAY MOHAMMADI Casa
 Tél. : 0661841458 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/22
 Nom et prénom du malade : ENNAHAR Lakouh Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : cancer par greffe et chimio.
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
25/10/22	curd	C	G	
29/10/22	pièces jointes			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25/10/22

272,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24/10/22

p550

6000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

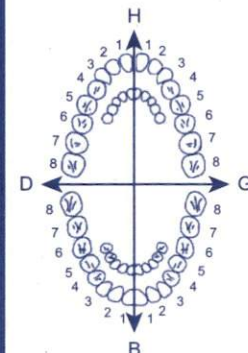
Coefficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

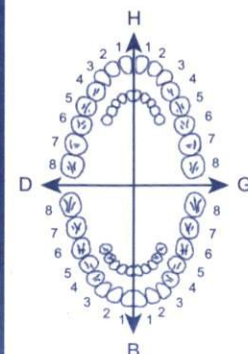
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B			
00000000	00000000		
35533411	11433553		

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION


(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. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa
Membre de l'Association Française de Chirurgie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique
CHIRURGIE PAR CÉLIOSCOPIE
Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في الجراحة العامة
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء
الجراحة بالمنظار
بالموعد

Casablanca, le 25/10/22 في الدار البيضاء،

M. FAIQT Re Kouch

(53,00 x 2)

Dr. indone 50

82,80

2 -

Dulcer

20,40

3 -

Melios 500 mg

74,80

4 -

gycen 500

DI-INDO 50 mg 15 dispersibles
PPV 53DH00 EXP 03/2024
LOT 1N019 2

DI-INDO 50 mg 15 dispersibles
PPV 53DH00 EXP 01/2024
LOT 1N019 1

AMM N° : 5051/17 DMP/2/10/02
LOT: 22064
PER: 12/2024
PPV: 52,80 DH

PHARMACIE EL ALJ
Mme Zineb EL ALJ
164, Bd Zineb EL ALJ
R.N. - CASABLANCA
Tél/Fax : 05 22 24 33 40

ASMYL® 8 20 caps molles
ate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.V. : 40,40 DH
par COOPER PHARMA
med Diouri - Casablanca

LOT: 01/2024
PER: 06/2025
PPV: 74,80 DH

زئقة لافوازي رقم 11 إقامة كنزي شقة 10 - الدار البيضاء (أمام مستشفى 20 غشت) الهاتف : 05 22 86 40 40

Rue Lavoisier N° 11 Residence KENZI Apt 10 - CASABLANCA (En Face de l'hôpital du 20 Août) - Tél. : 05 22 86 40 40

البريد الإلكتروني : E-mail : mk.touzani@gmail.com



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

4, Bd Zerktouni - Casablanca 01

Tél. : 022 .22.69.88/89 fax : 022.47.55.73

Casablanca le : 24/10/2022

Facture N° 362735

N° D'ANA-PATH 4DTE4M

NOM PRENOM QATQAT

RAKOUCH

ADRESSE PAR : DR TOUZANI MED KAM

ORGANE EPIPLOON.

COTATION B 550

COTATION K:

TOTAL DH : 600

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5ème Etage
Casablanca

Cachet et signature:
Patente : 34206518
CNSS : 2294015 - ICE : 00150241900008
01807041



مختبر شهريزاد LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - CASABLANCA 01 - Tél. : 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.47.55.73 - الدار البيضاء - 5 شارع الزركطوني الطابق

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Date du prélèvement : 24/10/12 Référence N° : 401E4m
Médecin prescripteur : PAT PAT N° Tél : 7fl
Nom du patient : RA Kouch Prénom :
Nom de jeune fille : 1514 Date de naissance :
Adresse : N° Tél :

Type de Prélèvement : Cytologie ☐ Biopsie ☐ Curetage ☐ Exérèse ☐ Extemporane ☒
Siège, organe ou tissu : ex. flem + pec femelle
Examens antérieurs :
Renseignements cliniques & paracliniques : évaluation courante d'ex. flem
ex. aug. section du pec + ex. flem.

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐
- Date des dernières règles :
- Parité :
- Traitement hormonal :
- Test au Lugol :

Dr. TOUZANI M. Kamel
CHIRUGIEN
11, Rue Lavallée - Résidence
CASABLANCA
Tél : 05 22 86 40 40

LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni 5^{ème} Etage
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087

Signature & Cachet



LABORATOIRE SCHEHERAZAD

CABINET MEDICAL D'EXAMENS HISTO - CYTOPATHOLOGIQUES

4, Bd Zerktouni 5^{ème} étage - 20140 Casablanca - Tél.: 05.22.22.69.88/89 - Fax : 05.22.20.51.17 - E-mail: labocasa2@gmail.com - ICE : 001502419000087

Docteur Schéherazad HACHCHADI - AGHZADI
C.E.S. d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Diplômée de la Faculté de Médecine de DIJON
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine de BESANÇON
Membre Actif de l'Académie Internationale de Pathologie

DR TOUZANI MED KAMAL

Pour
Mme QATQAT RAKOUCH

Age : 45 ANS
Référence : 4DTE4M
Parvenu : Le 24/10/2022
Répondu : Le 27/10/2022
Organe : ABDOMEN
Eventration contenant l'épiploon étranglé
Résection du sac et de l'épiploon.

- COMPTE-RENDU HISTO-PATHOLOGIQUE -

Pièce de résection reçue en un fragment graisseux pesant 15 gr et mesurant 5 x 3 x 2 cm d'aspect graisseux et emportant une coque kystique à bord fibreux .

L'étude microscopique du fragment épiploïque montre du tissu adipeux remanié par des zones de nécrose bordées par un tissu de granulation riche en néo-vaisseaux, en éléments inflammatoires polymorphes plus ou moins altérés et dégradés.
En bordure il existe parfois une fibrose soulignant les cellules mésothéliales et s'insinuant plus ou moins en profondeur .

Le sac herniaire est composé d'un tissu mésenchymateux remanié par des trousseaux de collagène ponctués de cellules inflammatoires mononucléées et traversé par des vaisseaux congestifs .

Sa face interne est tapissée d'un enduit fibrino-nécrotique et l'autre est limitée par une lame de tissu adipeux composé d'adipocytes matures possédant des cytoplasme optiquement vide et des noyaux excentrés et peu visibles.

Aucun granulome épithélioïde ou giganto-cellulaire ni nécrose caséuse n'ont été observés sur aucune des deux fragments.

CONCLUSION: ABDOMEN----- (Résection) :

- Epiploïte fibro-segmentaire non spécifique ;
- Tissu fibro-inflammatoire en forme de coque compatible avec un sac herniaire;
- Absence de malignité dans ce matériel.

Très confraternellement,
DR HACHCHADI - AGHZADI Sc.
LABORATOIRE SCHEHERAZAD
4, Boulevard Zerktouni
20140 - Casablanca
Patente : 34206518 - I.F.: 41807041
CNSS : 2294015 - ICE : 001502419000087