

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.

N° W19-594056

158823

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10747

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAYAA

ILHAM

Date de naissance :

22.04.1975

Adresse : ANFA AEROCITY Bd YAKOUB EL MANSOUR
im K 4ème étage APP 04-02 HAY HASSANI CASA

Tél. : 06.06.63.25.32

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amina LATIFEP. HALLI
DERMATOLOGIE - VÉNEROLOGIE
102 Bd. Oum Errabii Hay Mazola
Résidence Selma Elg.1 Casablanca
Tél: 0522 897 652 - INPE: 091037903

Date de consultation :

26 Octobre 2023

Nom et prénom du malade :

Tayaa Elham

Age : 48 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

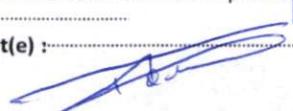
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous préconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 28/10/2023

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
20-04-23	CC		3500	INP 091037903
	AN 30		1500	Amina LATIFI Ep. HAY Mazola LOGIE - VÉNÉROLOGIE Casablanca 091037903

INP 01031502
Docteur Amina LATIFI Ep. HALE
MATROLOGIE - VÉNÉROLOGIE
Draum Enabbi Hay Mazola
Casa Egi. Casablanca
TPE: 091037903

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE TANJ PHARMACY Tél: 032 236 13 05 Fax: 032 236 13 05	24/04/2013	550.10

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>Net de Pathologie</i></p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>Oum RABII</i></p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>02, Bd Oum Rabi, RDC B1</i></p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>Selma Hay Hassani - Casablanca</i></p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>03 88 66 - Fax: 0522 93 87 52</i></p> <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>000066 - INPE: 09102457024</i></p>	<p style="text-align: center;">10/04/2013</p> <p style="text-align: center;">10/04/2013</p>	<p style="text-align: center;">1 550</p>	<p style="text-align: center;">600.00</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

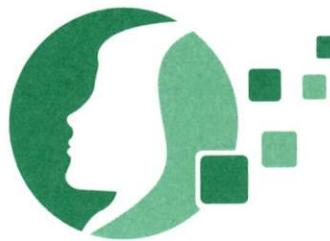
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 هلى

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

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

الدار البيضاء في : Casablanca le : ٢٣-٥٤-١٩٧٦

facture et compte sociale

Recevoir le somme de 1500~~00~~⁰⁰ pour 1) cailler l'état d'un
(mille cinq cent dollars)

lemeer, mededelingen presenteerder deelde over en andere

local + state else becomes temporal

el 2) per eam pino tenuis pedicellus cl. 3^y
et al. sicc. ann. M. leuc. + tenu.

de based de P.M.T. asas ILDbeer 624-06-23

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VÉNÉROLOGIE
102, Bd. Oum Errabbi Hay Mazoia
Résidence Selma Egt, Casablanca
Tél.: 0522 897 652 - INPE: 091037903

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 ■ Allergologie

■ Chirurgie de la peau ■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسية

■ التجميل

■ العلاج بالليزر

■ جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : ٢٤-٠٤-٢٣ الدار البيضاء في :

Tarif : ٢٠٢٣

١٦٤٠

- Flexader gel ٥٠٠ mg

٢٨١ ٢٠٢٣ ١٠٠٨

١٤.٠٠

- dolopene ٤٧٠ mg

١٤ ٢٠٢٣

٩٨.٧٠

- Acrylphor baie répulsée

secerin

٣٢١.٠٠

٣٢١ abusif

- loceryl ٥٠ ml Alenoxan

٣٥٥.١٠ ٢٠٢٣ de soncrys

AS

AS

SP

AS

AS

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham Tali Pharmaciens
42, Rue d'Ifrane Hay Salma Casablanca
Tél.: ٠٥٢٢ ٣٦ ١٢ ٠٥ Fax: ٠٥٢٢ ٣٩ ٦١ ١٦

PPV:14DH00
PER:02/26
LOT:M564

PPV 116DH40
LOT 21013 2
EXP 01/2024

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2.5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV : 321.00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070381

of Pult
Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VÉNEROLOGIE
102, Bd. Oum Errabii Hay Mazola
Résidence Selma Etg.1 Casablanca
Tél.: 0522 897 652 / MPE: 091037903

Dr AZZOUZI SOUFIA

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :
*Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VENÉROLOGIE
102, Bd. Oum Errabii Hay Mazola
Résidence Selma Etg. 1 Casablanca
Tél.: 0522 897 652 - INPE: 091037900*

Nom et prénom du patient :
Touma - Hiba

Âge : 19 ans Sexe : ♀

Date de prélévement : 2020-04-23

Renseignement cliniques et paracliniques :

.....
Le patient est une femme de 19 ans.

.....
→ Prénoms existent

.....

.....

.....

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Nom Réf :

FCV : Vagin Exocol

Date des dernières règles :
*Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
DERMATOLOGIE - VENÉROLOGIE
102, Bd. Oum Errabii Hay Mazola
Résidence Selma Etg. 1 Casablanca
Tél.: 0522 897 652 - INPE: 091037900*

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anatomo-Cytopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABI
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca le 24/04/2023

Nom et prénom : ILHAM TAYAA

Date de réception : 24/04/2023

Facture N° 23/04103

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

Dr AZZOUZI Soufia

Cabinet de Pathologie OUM RABI

102 ,Bvd Oum Rabii - RDC B1-Hay hassani - Casablanca

Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca

Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52

ICE: 00180669800066 - 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 00180669800066 -Taxe professionnelle :35091342

CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342

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 الريبيع

Date de réception : 24/04/2023
Date de réponse : 27/04/2023
Sexe : F
Age : 48 ans

N° d'examen : H23042420
Nom et Prénom : Mme ILHAM TAYAA
Médecin traitant : DR AMINA LATIFI

Nature du prélèvement : BIOPSIE EXERESE CUTANEE.

Renseignements cliniques : Histiocytofibrome cutané du dos.

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

Biopsie exérèse cutanée mesure 1,1x0,7cm, siège d'une lésion maculeuse grisâtre de 0,5x0,5cm.

Histologiquement, il s'agit d'une prolifération tumorale dermique en cible à centre hypocellulaire et à périphérie hypercellulaire.

La zone périphérique hypercellulaire est constituée de faisceaux courts de cellules fibroblastiques et histiocytaires, fusiformes à disposition tourbillonnante, en « rayons de roue » ou storiforme.

La zone centrale hypocellulaire est constituée de fibres de collagène isolées apparaissant hyalines entourées individuellement par des cellules fusiformes, stellaires ou triangulaires, se mouvant sur les faisceaux de collagène.

Il s'y associe des cellules inflammatoires mononucléées lymphocytaires.

L'épiderme en regard est papillomateux à basale hyperpigmentée.

Les marges de résection sont saines.

CONCLUSION : Aspect histopathologique d'un histiocytofibrome cutané bénin d'exérèse complète.

Absence de signes histologiques de malignité.

Dr AZZOUZI Soufia
Cabinet de Pathologie
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