

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS

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

169799

Déclaration de Maladie : N° S19-0002644

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4477 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RAGHAI Nagat Date de naissance : 23.08.58
Adresse : 6 Rue des Métaux CASABLANCA
Tél. : 0675459477 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : /

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Vésicule sans calcul

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 : 27 / 07 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

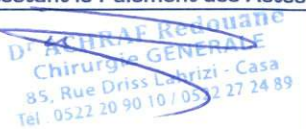
Adresses Mails utiles

- ☐ 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


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
17/10/23	CPt		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/23	P545	600,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

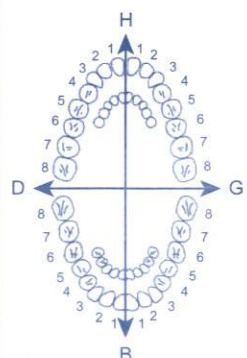
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

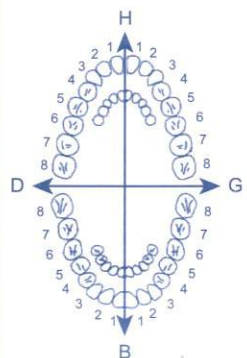
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelmajid RIFKI

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



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

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

233 AR 234

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : ... A



17/07/2023

Nom et prénom :

3G170866

RAGHAI NAJAT

..... Age :

Date du prélèvement :

Né(e):23/08/1958

Dr. ACHRAF REDOUANE

.....

Siège et nature du prélèvement :

Vésicule biliaire

Renseignements cliniques :

Vésicule biliaire multimicrolithiasique

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date : 17.07.2023

Signature :

Dr ACHRAF Redouane
Chirurgie GÉNÉRALE
85, Rue Drais Lahrizy - Casa
Tél : 0522 20 90 10 / 0522 27 24 89

Dr. Abdelmajid RIFKI

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



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Pr. Soumaya ZAMIATI

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

FACTURE

REF : FA23003078

Date de facturation 17 / 07 / 2023
Médecin traitant Dr. ACHRAF
Patient Mme Najat RAGHAI
Demande référence H233AR0237
Demande reçu le 17/07/2023

FACTURE

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

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

Date de facturation 17 / 07 / 2023
Médecin traitant Dr. ACHRAF
Patient Mme Najat RAGHAI
Demande référence H233AR0237
Demande reçu le 17/07/2023

Dr. A. RIFKI

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

ICE 001808260000087 IF 41707227 INPE 91120384 INPE du Laboratoire 093002954

Reçu le : **17/07/2023**

Edité le : **20/07/2023**

Âge : **64 ans**

Notre réf. : **H233AR0237**

Prescripteur : **Dr. ACHRAF**

Patient(e) : **Mme Najat RAGHAI**

Organe : **Vésicule biliaire**

(Vésicule biliaire multi micro-lithiasique)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce de cholécystectomie ouverte de 9x3cm à paroi souple et peu épaissie et à relief muqueux plus ou moins conservé avec présence de foyers de muqueuse « fraise » et de débris lithiasiques jaunâtres.

L'examen microscopique montre une muqueuse vésiculaire tapissée par un épithélium cylindrique mucipare abrasé avec présence de structures villositaires résiduelles à axe fibro-congestif renfermant des éléments inflammatoires polymorphes et des amas d'histiocytes spumeux (cholestérolose) avec présence de granulocytes neutrophiles.

Les glandes muqueuses sont nombreuses et en métaplasie pylorique, séparées par un chorion fibro-congestif infiltré de lympho-plasmocytes, de granulocytes et d'histiocytes.

Les faisceaux musculaires lisses de la musculature sont atrophiques et dissociés par une fibrose dense et congestive comportant un infiltrat inflammatoire et quelques sinus de Rokitansky. La séreuse comporte des cellules inflammatoires, des vaisseaux congestifs à paroi épaissie et quelques filets nerveux hyperplasiques.

Conclusion :

- Cholécystite chronique avec cholestérolose lithiasique en poussée aiguë ;
- Absence de malignité.

Dr A. RIFKI


CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ENNAFIS
Dr Abdelmajid RIFKI
11, Rue Lieutenant BERGE
Tél. (G) : 0522 20 23 02 - Casablanca