

# 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 |

Le MUUPRAS 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1424 Société : 160470

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAF

Date de naissance : 18-04-1952

Adresse : 15 Rue 2 HAY ESSALAH CASABLANCA

Tél. : 06 69 79 50 94 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2023

Nom et prénom du malade : NAMASSE MOSTAF Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

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 : CASA Le : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : Lay



# 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
06/07/23 CS			300,00	Abdeslam El Khatib Chirurgien Dentiste INPE: 0910267671 22 Bd. Omar El Khayam Beausejour Tél: 0522 36 69 00 Casablanca 10100 Tel: 05 22 39 69 60
06/07/23 CS préanesthésie			450,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MLEAD Mme Samia 283, Bd Sidi Abderrahmane Hay Salam - C.I.L. - Casablanca Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49 INPE: 092042654	6/7/23	56910

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet Dr. S. Rabbani 102, Bd Oum Rassan, Casablanca Rés. Selma, Hay Nassani - Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 88 67 INPE: 0910267671	10/07/23	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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**sanofi-aventis Maroc**  
 Route de Rabat - R.P.I.  
 Ain Sébaâ 20250 Casablanca  
 LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0 AML SER P2  
 P.P.V. : 138DH10  
  
 6 118001 080472

**Oceanic Clinic**  
Group Oncorad

**sanofi-aventis Maroc**  
 Route de Rabat - R.P.I.  
 Ain Sébaâ 20250 Casablanca  
 LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
 P.P.V. : 349DH00  
  
 6 118001 080465

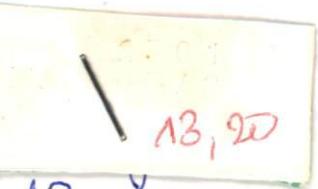
**Dr. Abdeslam EL MADANI**  
 Chirurgien

INPE: 091057661

22, Bd Sidi El Khayam Brausjour  
 100 8522 38 88 Edzabulha

Mr Namase

Dosefe



13,20

Spasfon®

30 comprimés enveloppés



6 118000 330226

27.80

(2) Spasfon

41.30

(3)

138,10

349,00

569,10

ش. سيد عبد الرحيم: اولية رقيقة بجلماسة، حي الهاشم، الدار البيضاء، المغرب

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc

(+212) 5 22 39 69 60 / 61/62/63/64 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@oceanicclinic.ma

**Pharmacie MILAD**  
 Mme Samira MILAD  
 283, Bd Sidi Abderrahmane  
 Hay Salam - C.I.L. - Casablanca  
 Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49  
 INPE: 092042654



**Dr. Abdeslam EL MADANI**  
 Chirurgien

INPE: 091057661

22, Bd Sidi El Khayam Brausjour

100 8522 38 88 Edzabulha

Dr. Abdeslam EL MADANI

Chirurgien

INPE: 091057661

22, Bd Sidi El Khayam Brausjour

100 8522 38 88 Edzabulha

Membre du  
 réseau des cliniques  

 Oncorad  
 Groupe

**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

Casablanca le 14/07/2023

Nom et prénom : NAMASSE MOSTAFA

Date de réception : 14/07/2023

## Facture N° 23/07057

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
VESICULE BILIAIRE	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-RAB  
102, Bd Oum Rabii, RDC 81  
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - 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 001806698000066 -Taxe professionnelle :35091342  
CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr.

EL Madihi

Nom et Prénom du Patient

NA MASSF - MOSTAFA

Age

18.04.1952

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui  Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

Dr AZZOUI Soufia  
Cabinet de Pathologie OUVRAB  
102, Bd Ourir Rabii RDC B1  
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570

**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 الريبي**

Date de réception : 14/07/2023  
Date de réponse : 18/07/2023  
Sexe : M  
Age : 71 ans

N° d'examen : H23071429  
Nom et Prénom : Mr NAMASSE MOSTAFA  
Médecin traitant : DR EL MADANI

**Nature du prélèvement :** VESICULE BILIAIRE.

**Renseignements cliniques :** Lithiasis vésiculaire.

## **COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE**

### **-Examen macroscopique :**

Vésicule biliaire parvenue couverte et vidée de son contenu, elle mesure 10,5x2,5cm. La paroi est souple, le relief muqueux est conservé avec quelques stries jaunâtres. Parvenu également appert 1 calcul de 1,7cm de nature mixte.

### **-Examen microscopique :**

Sur les plans de coupe examinés, la muqueuse vésiculaire montre des franges épithéliales conservées à revêtement régulier. Le chorion est fibreux, il est le siège d'un discret infiltrat inflammatoire mononucléé. Sur aucun des plans de coupes examinés n'a été vu de signe de malignité.

### **CONCLUSION :**

**Cholécystectomie : Aspect histologique d'une cholécystite chronique lithiasique en poussée aiguë congestive.**

**Absence de signes histologiques de malignité.**

**Dr Soufia AZZOUZI**

**Dr AZZOUZI Soufia**  
Cabinet de Pathologie OUM-RABII  
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