

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-815047

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13186 Société : RAT
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL OUAHABANI Mohamed Amine
 Date de naissance : 05/11/1982
 Adresse : V.lla n° 181 Lot EL HANSOUR, Redna
 Tél. : 06 76 14 3082 Total des frais engagés : 1169,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KAJOUT MOUAD
Chirurgien Plasticien
INPP: 1273724

Date de consultation : 26/12/2018
 Nom et prénom du malade : EL OUAHABANI Mohamed Amine Age : 37
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chirurgicale
 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 : 30/01/2019
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
20/12/23		1	0	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dr. KALIL Chirurgien INP : 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MENSOUR 4, Avenue El Ben Abdellah Meknes - Tél: 05 35 51 68 55 - Fax: 05 35 51 68 56 INP : 13	20/12/23	465,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. GUENOON Anatomopathologiste 4, Avenue El Ben Abdellah Meknes - Tél: 05 35 51 68 55 - Fax: 05 35 51 68 56	20/12/23	862	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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 [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Meknès, le

20/12/2023

Nom :

Dr. :

Prénom :

Ordonnance

EP Ouahdani Mohamed

Amine

Tusid 250 mg

134/200 x 2 IT p/A 07/Jan

20/12/2023 2 cp = 1449

2 cp = 1449

20/12/2023 + Tusid 250 mg

20/12/2023

Dr. KAJOUD MOUAD
Chirurgien Plasticien
Hôpital Sana Tabac
Tél : 05 35 52 11 34 / 35
Fax : 05 35 51 64 89

CFR037-02
67 x 18 x 125

فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg fusidate de sodium 10 comprimés pelliculés

Composition :

Fusidate de sodium : 250 mg pour un comprimé pelliculé.
Excipients : Cellulose microcristalline, croscopolone, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, silice colloïdale anhydre, talc, alpha-tocophérol, hypromellose, dioxyde de manganèse, Excipients à effet notable : lactose monohydraté, sodium.
Pour toute information complémentaire, veuillez consulter la notice.
Voie orale.
Mode d'emploi : Avaler les comprimés avec un verre d'eau.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

التركيب :

فوسيدلات الصوديوم : 250 مغ لقرص واحد مغلف.
المواد غلات : سليلوز ميكروكريستالين، كروسكوبولون، لاکتوز أحادي، الإيماهة، ستيرات المغنيزيوم، سليس كولييدال الانماهي، طلق، ألفا-توكوفيرول، هيبروميلوز، ثنائي أوكسيد التيتانيوم، كمية كافية لقرص واحد.
المواد غلات ذات تأثير معلوم : لاکتوز أحادي، الإيماهة، صوديوم، السواغات من المعلومات أنظر النشرة المرفقة.
عن طريق الفم.
تعليمات الاستعمال : تلغ الأقراص مع كوب من الماء.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
يحفظ بعيدا عن متناول ونظر الأطفال.

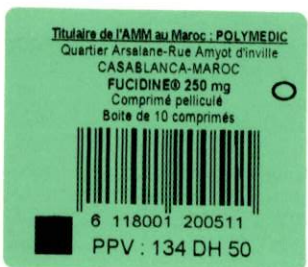
Numéro de la Décision d'Enregistrement en Algérie/
رقم مقرر التسجيل في الجزائر
16/99/13N 179/083

Numéro d'AMM au Maroc/رقم التسجيل في المغرب
392/17 DMP/21/NRQ

Numéro d'AMM en Tunisie/رقم التسجيل في تونس
5823025

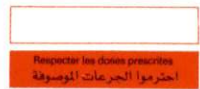
فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدلين® 250 مغ، قرص مغلف



Fabricant et Conditionneur :
Laboratoires LEO
39 Route de Chartres, BP9-28500 Vernouillet
France

LEO



Liste I - Uniquement sur ordonnance
فئة 1 - فقط على وصفة طبية فقط

Titulaire
Laboratoires LEO
2, rue René Caudon,
78960 voisins le Bretonneux France
صاحب مقرر التسجيل، بلد الاصل
مخبر ليو
2 شارع روني كودون، بواريز البرونوخي، فرنسا

Titulaire d'AMM au Maroc/
صاحب مقرر التسجيل في المغرب
POLYMEDIC
Quartier Arsalane,
Rue Amyot d'enville, B.P. 10877,
Casablanca (MAROC)

N°de Lot:
FAB:
EXP:

030015
03 2022
03 2025

0599667

CFR037-02
67 x 18 x 125

فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg fusidate de sodium 10 comprimés pelliculés

Composition :

Fusidate de sodium : 250 mg pour un comprimé pelliculé.
Excipients : Cellulose microcristalline, croscopolone, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, silice colloïdale anhydre, talc, alpha-tocophérol, hypromellose, dioxyde de manganèse, Excipients à effet notable : lactose monohydraté, sodium.
Pour toute information complémentaire, veuillez consulter la notice.
Voie orale.
Mode d'emploi : Avaler les comprimés avec un verre d'eau.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

التركيب :

فوسيدلات الصوديوم : 250 مغ لقرص واحد مغلف.
المواد غلات : سليلوز ميكروكريستالين، كروسكوبولون، لاکتوز أحادي، الإيماهة، ستيرات المغنيزيوم، سليكس كولويدال الانماهائي، طلق، ألفا-توكوفيرول، هيبروميلوز، ثنائي أوكسيد التيتانيوم، كبريتة كالمية لقرص واحد.
المواد غلات ذات تأثير معلوم : لاکتوز أحادي، الإيماهة، صوديوم، السوربات من المعلومات أنظر النشرة المرفقة.
عن طريق الفم.
تعليمات الاستعمال : تلغ الأقراص مع كوب من الماء.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
يحفظ بعيدا عن متناول ونظر الأطفال.

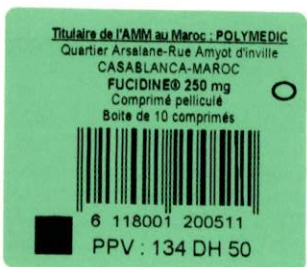
Número de la Décision d'Enregistrement en Algérie/
رقم مقرر التسجيل في الجزائر
16/99/13N 179/083

Número d'AMM au Maroc/رقم التسجيل في المغرب
392/17 DMP/21/NRQ

Número d'AMM en Tunisie/رقم التسجيل في تونس
5823025

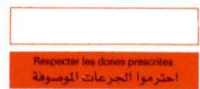
فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدلين® 250 مغ، قرص مغلف



Fabricant et Conditionneur :
Laboratoires LEO
39 Route de Chartres, BP9-28500 Vernouillet
France

LEO



Liste I - Uniquement sur ordonnance
فئة 1 - بناء على وصفة طبية فقط

Titulaire
Laboratoires LEO
2, rue René Caudon,
78960 voisins le Bretonneux France
صاحب حق التسجيل، البلد المأخوذ
مخبر ليو
2 شارع روني كودون، 78960 نوارين البروتونيه
فرنسا

Titulaire d'AMM au Maroc/
صاحب حق التسجيل في المغرب
POLYMEDIC
Quartier Arslane,
Rue Amyot d'enville, B.P. 10877,
Casablanca (MAROC)

N°de Lot:
FAB:
EXP:

030015
03 2022
03 2025

0599667

CFR037-02
67 x 18 x 125

فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg fusidate de sodium 10 comprimés pelliculés

Composition :

Fusidate de sodium : 250 mg pour un comprimé pelliculé.
Excipients : Cellulose microcristalline, croscopolone, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, silice colloïdale anhydre, talc, alpha-tocophérol, hypromellose, dioxyde de manganèse, Excipients à effet notoire : lactose monohydraté, sodium.
Pour toute information complémentaire, veuillez consulter la notice.
Voie orale.
Mode d'emploi : Avaler les comprimés avec un verre d'eau.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

التركيب :

فوسيدلات الصوديوم : 250 مغ لقرص واحد مغلف.
المواد غلات : سيليلوز ميكروكريستالين، كروسكوبولون، لاکتوز أحادي، الإيماهة، ستيراتات المغنيزيوم، سليكس كولويدال الألاماني، طلق، ألفا-توكوفيرول، هيبروميلوز، ثنائي أوكسيد التيتانيوم، كمية كافية لقرص واحد.
المواد غلات ذات تأثير مغلف : لاکتوز أحادي، الإيماهة، صوديوم، السوربات من الملومات أنطر الأربعة.
عن طريق الفم.
تعليمات الاستعمال : تلغ الأقراص مع كوب من الماء.
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.
يحفظ بعيداً عن متناول ونظر الأطفال.

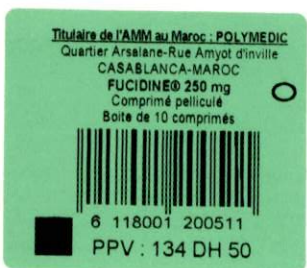
Numéro de la Décision d'Enregistrement en Algérie/
رقم مقرر التسجيل في الجزائر
16/99/13N 179/083

Numéro d'AMM au Maroc/رقم التسجيل في المغرب
392/17 DMP/21/NRQ

Numéro d'AMM en Tunisie/رقم التسجيل في تونس
5823025

فوسيدلين® 250 مغ
فوسيدلات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدلين® 250 مغ، قرص مغلف



Fabricant et Conditionneur :
Laboratoires LEO
39 Route de Chartres, BP9-28500 Vernouillet
France

LEO



Liste I - Uniquement sur ordonnance
فئة 1 - بناءً على وصفة طبية فقط

Titulaire
Laboratoires LEO
2, rue René Caudon,
78960 voisins le Bretonneux France
صاحب مقرر التسجيل، البلد الأم
مخاريج ليو
2 شارع روني كودرون 78960 نوارين البروتونييه
فرنسا

Titulaire d'AMM au Maroc/
صاحب مقرر التسجيل في المغرب
POLYMEDIC
Quartier Arsalane,
Rue Amyot d'enville, B.P. 10877,
Casablanca (MAROC)

N°de Lot:
FAB:
EXP:

030015
03 2022
03 2025

0599667

351122

Composition :

Paracétamol.....400 mg
 Codeïne phosphate.....20 mg
 Excipients.....q.s.p 1 comprimé.
 Ne pas laisser à la portée des enfants
 AMM N° 376/18 DMP/21/NRO

05/21



Cédol®

PARACETAMOL / CODEINE

SYNTHEMEDIC

Voie orale

20 Comprimés

Voie orale

Cédol®



Laboratoires SYNTHEMEDIC
 20-22, Rue Zoubair Briou El Aouam
 Roches Noires - Casablanca

Laité 1 - Uniquement sur ordonnance



Ne pas laisser à la portée des enfants

(101x42x20)mm

03

صيدول

بالسلف / كودين

Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

22,00

حبة 20

عن طريق الفم

ستيفيك

LABORATOIRE GUENOUN
D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE
Docteur GUENOUN Fatima Zohra
ANATOMIE PATHOLOGISTE

Patente N° : 17109573

CNSS : 2321537

IR : 23003015

ICE: 001628317000012

FACTURE N° F238419

Au nom de : Monsieur EL OUAHDANI MOHAMED AMINE

En date du : 20 déc. 2023

Nature de l'analyse	Cotation	Prix en DH TTC
EXÉRÈSE D'UNE TUMEUR CUTANÉE	P630	700.0

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS DIRHAMS

Cachet et signature





Meknès, le 20/12/2023

Nom :

Dr. :

Prénom :

Ordonnance

El Ouahdani, Johan
Amine

Faire op

Exa d'Anaps h d'm
l'évier nodulaire du cuir
chevelu

RC

- Patient 31 ans
- l'évier nodulaire du cuir chevelu
évoluant depuis 05 ans avec
un Naevus derm ????

مستشفى بدون تدخين
Hôpital Sans Tabac



Dr. KAJOUT MOUAD
Chirurgien Plasticien
N° 131273724

- Anatomopathologiste
- Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
- Ancienne Maître Assistante au CHU Avicenne de Rabat



- اختصاصية في التشريح المرضي
- خريجة كلية الطب بباريس
- أستاذة مساعدة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom et prénom

: Monsieur EL OUAHDANI

MOHAMED AMINE

N° d'examen

: B1223.521

Age

: 31 ans

Date de réception

: 20 déc. 2023

Date de réponse

: 27 déc. 2023

Médecin traitant

: Dr. KAJOUT MOUAD

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Lésion nodulaire du cuir chevelu.

COMPTE RENDU EXÉRÈSE D'UNE TUMEUR CUTANÉE

Reçu une pièce d'exérèse d'une lésion cutanée polypoïde sessile focalement pigmentée mesurant 1x0,7x0,5 cm.

Une tranche de section passée par la base de la lésion a été prise et examinée sur plusieurs niveaux de coupe.

L'étude microscopique a porté sur un revêtement épidermique d'épaisseur moyenne recouvert d'une couche cornée orthokératosique. Le derme superficiel et moyen sont caractérisés par une prolifération naevocytaire s'agencant en thèques en surface et en faisceaux fusocellulaires de différenciation neuroïde en profondeur. Le pigment mélanique est surtout présente en surface.

Les marges d'exérèse sont passées en zone saine.

CONCLUSION :

Aspect morphologique d'un naevus naevo-cellulaire dermique pur d'exérèse complète.

Absence de signe histologique de malignité.

Dr. GUENOUN F.Z
Anatomopathologiste
14 Avenue Allal Ben Abdellah
Meknès -
Tél: 05 35 51 68 55 - Fax: 05 35 51 68 56

- Anatomo Pathologiste
- Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
- Ancienne Maître Assistante au CHU Avicenne de Rabat



- اختصاصية في التشريح المرضي
- خريجة كلية الطب بباريس
- أستاذة مساعدة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا بالرباط

Nom et prénom

**: Monsieur EL OUAHDANI
MOHAMED AMINE**

N° d'examen

: B1223.521

Age

: 31 ans

Date de réception

: 20 déc. 2023

Date de réponse

: 27 déc. 2023

Médecin traitant

: Dr. KAJOUT MOUAD

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Lésion nodulaire du cuir chevelu.

COMPTE RENDU EXÉRÈSE D'UNE TUMEUR CUTANÉE

Reçu une pièce d'exérèse d'une lésion cutanée polypoïde sessile focalement pigmentée mesurant 1x0,7x0,5 cm.

Une tranche de section passée par la base de la lésion a été prise et examinée sur plusieurs niveaux de coupe.

L'étude microscopique a porté sur un revêtement épidermique d'épaisseur moyenne recouvert d'une couche cornée orthokératosique. Le derme superficiel et moyen sont caractérisés par une prolifération naevocytaire s'agencant en thèques en surface et en faisceaux fusocellulaires de différenciation neuroïde en profondeur. Le pigment mélanique est surtout présente en surface.

Les marges d'exérèse sont passées en zone saine.

CONCLUSION :

Aspect morphologique d'un naevus naevo-cellulaire dermique pur d'exérèse complète.

Absence de signe histologique de malignité.

Dr. GUENOUN F.Z
AnatomoPathologiste
14, Avenue Allal Ben Abdellah
Meknès -
Tél: 05 35 51 68 55 - Fax: 05 35 51 68 56