

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Code du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami, H Tél: 0522 90 21	2 M. 60	2 M. 60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR AZZOULI SOUFIA CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABH 102, Bd Oum Rabh RDC Hav Hassan - Casablanca 12-93-07-22			400,00

AUXILIAIRES MEDICALS

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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.

Éducation :

- 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.

Déclaration de 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

- Reclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

13277

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011089

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 11873 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : Neuve

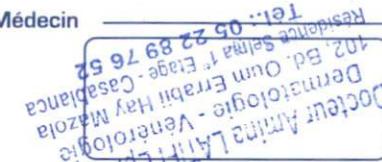
Nom & Prénom : BENOUAR Zareb Date de naissance : 1945

Adresse : 72, Gt N12000, Rue 1 Hay Hassani - CASA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 3000.45000.211604400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 DEC. 2010

Nom et prénom du malade : MUPRAS Ben Abdellah Zareb Age : 75

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 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 : 05.11.2010

Le : 05.11.2010

Signature de l'adhérent(e) : Ben Abdellah

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

الخصائص في الأمراض الجلدية والتسلية

طبية رئيسية سابقاً يمشي في الشق

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

الدار البيضاء في : ١٩-١١-٢٠١٥ كم Casablanca le :

Bennouar Zeneb

9800

les succès à la périphérie

S.P.

N. 00 ~~com pm~~ Serial

85300

15

46

6

2nd 2nd,  2nd

2 M. 60. ~~water~~
soil $SP = 15$

Feb 2001

Residence: 102 Bld. Général de Gaulle - 75018 Paris
Office: 44 rue de la Paix - 75001 Paris
Tel.: 05 22 89 76 65



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani,
Tél: 0522 90 21 67 Casa

102- Bd Oum Rabii Hay Mazola, Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

102- شاعر أم الربيع - مأوه إقامة سالم - الطابة الأما - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 - 06 60 74 36 36 - 05 المحطة :

Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

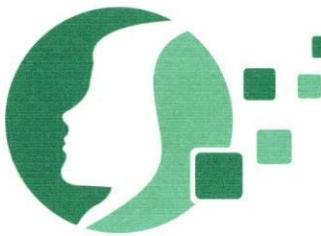
Ex. Médecin chef de l'hôpital Ain Chock

■ Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles

■ Maladies Sexuellement Transmissibles

■ Cosmétologie ■ Allergologie

■ Chirurgie de la peau ■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

إخلاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسية

■ التجميل ■ الأمراض التتناسلية

■ العلاج بالليزر ■ جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : ٢٥-١١-١٩ الدار البيضاء في :

Packez le comprimé

Recevez le comprimé de ١٥٠٠ج (cinq cent cinquante)

pour l'application cutanée sur l'entité de la cicatrice +
sustenez

appliquez le comprimé de la partie de l'application de benzénon

25-11-19

Residence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca
102, Bd Oum Errabha Hay Mazola
Docteur Amina LATIFI EP HALLI
Tél: 05 22 89 76 52
06 60 74 36 36
Dermatologie - Venerologie

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 هلي

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتالسيمية

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

الدار البيضاء في : ٢٠٠٦ - ١١ - ٢٠ Casablanca le :

Banner & Zenz
Af. No.
- dermopal vein

- Plaquerel CPA 2004
192x1, 517 Docteur Amina LATIFI Ep. Hôpital OGHMS
Dermatologue - Vénérologue
102, 54, Quai d'Orsay, 75007 Paris
Résidente clinique à l'Hôpital Saint-Louis
Tél.: 05 22 53 72 58



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
55, Route Mly Thami - Hay Hassan
241 05 27 00 21 67 - 052

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 والتناسلية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

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

Casablanca le : ٢٥-١١-١٩

الدار البيضاء في :

cher centre

Je vous address
meer Centraal
de contactleideren
la patient Benneker Zenek
optie beschrijven a beruchten
aansl. achtigheid den Me,

✓ contact

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd Oum Rabii Hay Mazola
Résidence Selma 1^{er} étage Casablanca
Tél.: 05 22 89 76 52



Date de réception : 05/11/2019
Date de réponse : 08/11/2019
Sexe : F
Age : 74ans

N° d'examen : H9110576
Nom et Prénom : Mme ZINEB BENOUAR
Médecin traitant : Dr AMINA LATIFI

Nature du prélèvement : BIOSIE CUTANEE.

Renseignements cliniques : Lésions érythémateuses pigmentées légèrement atrophique du cuir chevelu depuis 06 mois.

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

Biopsie cutanée mesure 0.6x0.4cm.

Epiderme atrophique avec une hyperkératose orthokératosique.

La basale est vacuolisée avec exocytose lymphocytaire et nécrose kératinocytaire. Absence d'épaississement de la membrane basale. L'infiltrat dans le derme est dense lichénoïde de type lympho-histiocytaire avec de nombreux mélaophages et des corps de Civatt.

CONCLUSION :

Aspect histopathologique soit d'un lupus érythémateux chronique lichénoïde soit d'un lichen pigmentogène.

A confronter au bilan biologique.

Dr Soufia AZZOUZI
Dr SOUFIASOUFIA
CABINET DE PATHOLOGIE
OUM RABII
102, Bd Oum Rabii RDC Bur N° 1
Rés. Selma Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 0522 33 37 52
Fax : 0522 33 37 52

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 05/11/2019

Nom et prénom : **BENOUAR ZINEB**

Date de réception : 05/11/2019

Facture N° 19/11053

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Remise	Net payé
BIOPSIE CUTANEE	P365	400,00Dhs		400,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de quatre cent Dirhams

Dr Soufia AZZOUZI
CABINET DE PATHOLOGIE
OUM RABII
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

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

Dr AZZOUZI SOUFIA

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



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABIA عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : Bernard René

Âge : 15 ans Sexe : ♂

Date de prélèvement : 25-11-18

Renseignement cliniques et paracliniques :

↳ *Leptospira* seroconversion, progressive
disease, oliguria, shock, death
↳ *Leptospira* seroconversion, oliguria,
lethargy, shock, death

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Nom  Réf:

FCV: Vagin Exocol Endocol

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours : _____

02, Bvd Oum Rabii (Prés du service des mines)
Résidence Selma - RDC - B1 - Hay Hassani
Casablanca - 20220 - Tél.: 05 22 93 88 66
Fax : 05 22 93 87 52 - GSM : 06 60 93 65 71
E-mail : cpor102@gmail.com

<input type="checkbox"/> Nom	Réf:
<input type="checkbox"/> Endocol	Parité:
	
Signature & Cachet	