

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



# Déclaration de Maladie

N° W19-433420

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10308

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougaddou Fatima

Date de naissance :

26/10/09

Adresse :

Cot Alferdaas, T.H.B. 8 App. 7 El Hajj Salgo  
Casablanca

Tél. :

0602467636 Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Anissa LATHI En HALLI  
Dermatoglogia - Vénérologia  
102, Bld. Oum Errabbi Hay Mazola  
Résidence Selma 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca  
Tél. : 05 22 89 78 52

Date de consultation :

26-07-2019

Nom et prénom du malade :

Bougaddou Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfan

Nature de la maladie :

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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.

18 SEP. 2019

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Siège/Ram Le : 11/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24.07.99	Ex			

Cachet du Pharmacien du du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. TIR Abdetaiz , Route Mly Thami - Hay Hassan Tél: 0522 90 21 67	26/07/19	182,20
Dr. TIR Abdetaiz Mly Thami - Hay Hassan	24/07/19	397,90

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>CABINET DE PATHOLOGIE</b> OUAL RABHI 102, Bd Oum Rabhi RDC Bur N° 1 Casablanca Tél : 0524 25 00 03	26/09/19	2550	6000 DH

**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 canélaires, ainsi que le bilan.

**VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EVE

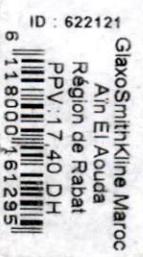
# الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتالسيلة  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

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



87,30  
LOT 1500  
PER 11/21  
PPV 87DH30  
+ 13,5



blanca le :

6.26.07.4

الدار البيضاء في :

Bangladesh Faclia

29/02/00

- lava con agua caliente salina

1 botella de 1 litro de agua a mano

el agua seca

87,30

- Dermophar agua

$146,60 \times 2 = 293,20$

- Nivea facial

100ml agua de colonia

- Pasta Vaseline para la piel

100ml pasta es para la piel

17,40

dermophar agua

200ml pasta

200ml pasta

PHARMACIE POLYCLINIQUE:  
Dr TIR Abdelaziz  
68, Rue Mly Thami - Hay Hassan  
Tél: 022 90.21.67 - CASABLANCA

Prix

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

= 3097,90

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, شارع أم الربيع حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 - المحمول : 06 60 74 36 36

# الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية  
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

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

الدار البيضاء في : ٦٢٦-٥٧-١٥  
Casablanca le :

Brugaddore Taha.

168.20  
Augmente Soche 1,5 S.V.  
Soche 2x4 800,  
14.00  
Métabolism - epat. S.V.  
Soche 2x4  
182.20

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr TIR Abdellaziz  
66, Rue My Thami - Hay Hassani  
Tél: 022 90.21.67 - CASA

Dr' Amine LATIFI HALLI  
Résidence Selma 1er étage - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52  
06 60 74 36 36  
Residence Selma 1st floor - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 89 76 52

# 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

إخلاصية في الأمراض الجلدية والتاليسية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسية

■ الأمراض التاليسية ■ التجميل

■ العلاج بالليزر ■ جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : 26-07-11 الدار البيضاء في :

Facile et temps record

Reçus le mm de 10000 (mille dirhams)  
par caisse d'en dépôt

pour caisse d'en dépôt Régional de Casablanca  
avec envoi par le courrier + billets et fax dans  
cas de retard au port de Casablanca  
le 26-07-11

Docteur Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologue - Vénérologue  
102 Bd Oum Rabii Hay Mazola  
Résidence Selma 1er étage - Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 89 76 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

## **DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr : .....

Nom et prénom du patient : Radiésion Foul

Âge : ..... 1965 Résultat de l'enquête : ..... Sexe : ..... 2

Date de prélèvement : 26-04-2001

Renseignement cliniques et paracliniques :

## Moder Rhizomatis claviger

$\Rightarrow$  from  $L_0$

Digitized by srujanika@gmail.com

*SOUPTICIS*

RECEIVED  
LIBRARY OF THE  
UNIVERSITY OF TORONTO LIBRARIES  
1990

DE A  
CABINETUL  
QUA R  
zibii RDC D  
-01 - CARAG  
-33 J

Organes prélevés : *liver, kidney, heart, lung, spleen, brain, testis, ovary, pituitary, thyroid, adrenals, liver, kidney, heart, lung, spleen, brain, testis, ovary, pituitary, thyroid, adrenals*

Nature de l'acte réalisé : *Rec. S. 15.11.8*

Biopsie antérieure :  Oui  Non Réf:

ECV:  Vagin  Exocol  Endocol

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours : None

102, 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

**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**  
**علاء تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع**

Casablanca le 24/07/2019

Nom et prénom : BOUGADDOU FATIMA

Date de réception : 24/07/2019

## Facture N° 19/07383

Nature du prélevement	Cotation	Prix total	Remise	Net payé
BIOPSIE EXERESE CUTANEE	P550	600,00Dhs		600,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Six cent Dirhams

**Dr Soufia AZZOUZI**  
~~Dr AZZOUZI SOUFIA~~  
**CABINET DE PATHOLOGIE**  
**OUM RABII**  
102, Bd Oum Rabii RDC Bur N° 1  
Rés. Selma Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com

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 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 الربيع**

Date de réception : 24/07/2019

Date de réponse : 29/07/2019

Sexe : F

Age : 50ans

N° d'examen : H9072486

Nom et Prénom : Mme BOUGADDOU FATIMA

Médecin traitant : DR AMINA LATIFI

**Nature du prélèvement :** BIOPSIE EXERESE SOUS CUTANEE.

Renseignements cliniques : Nodule rhumatoïde du doigt.

## **COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE**

Biopsie exérèse en 3 fragments nodulaires mesurent 0.7x0.6cm-0.7x0.5cm et 0.5x0.2cm.

A l'examen microscopique, il s'agit d'une lésion pluri-nodulaire faite de deux types cellulaires, l'un mononucléé prédominant, abritant des cellules à noyaux arrondis, monomorphes, à chromatine fine, il est peu nucléolé, s'entourant d'un cytoplasme éosinophile dense souvent excentré. Absence d'atypie cytonucléaire. Il n'a pas été vu de mitose ni de nécrose.

Le deuxième contingent cellulaire correspond à des cellules géantes multinucléées de type Müller essentiellement, et parfois de type Langhans peu nombreuses.

Il s'y associe la présence de plages de cellules xanthomateuses au cytoplasme spumeux. Le tissu conjonctif sous-jacent est soit grêle, soit fibro-hyalin, épais dissociant les nappes cellulaires. Il est parcouru par des vaisseaux capillaires à paroi fine.

### **CONCLUSION :**

- Aspect histopathologique d'une tumeur à cellules géantes des gaines et tendons du doigt d'exérèse fragmentée.
- Pas de malignité.

Dr Soufia AZZOUZI

DR AZZOUZI SOFIA  
CABINET DE PATHOLOGIE  
OUM RABII  
102, Bd Oum Rabii ROC Bur N° 1  
Rés. Selma Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52