

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-492772

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) 21983			
Matricle : 12302		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : IDRISI KHALILCHI ABOUBAKR			
Date de naissance : 26/03/84			
Adresse : Bismillah APP 1, Rue Tomboht, Hassan, Rabat			
Tél. : 06136298		Total des frais engagés : 1380,98 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 10/11/2020	
Nom et prénom du malade : IDRISI KHALILCHI ABOUBAKR Age : 36,0	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Maladie neurologique sur vascularite (Besoie ZFD10)	
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. 19 FFV 2020	

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 : 19 FFV 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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'ODF.					
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>					
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>					
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>					
	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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				



H. Zaid

DI : 2 424 366
IPP : 1 338 477
A202497983
IDRISSI KHAMLICHI ABOUBAKR
Sexe : M Nais : 26/03/1984
Entrée : 10/01/2020 Age : 36
Hôpital Cheikh Zaid CLIENTS PAYAN

bat, le : 10/01/2020

IDRISSI KHAMLICHI
Aboubakr

C AM Prelevé sur
PETECHIAL Catocée
PORPURA Histologie
PETECHIAL (Bionde)
K7 10/01/2020
W ✓ ASculante
Spécialiste en Dermatologie et Vénérologie
INPE : 101/10/1616
Hôpital Cheikh Zaid
for IFD
SANS ANA - noph.

- Shum Glaciers
- five 2 zeros four
 on right

NESE

lidderane
lon

to IFP



TFD

BON D'EXAMEN ANATOMO - PATHOLOGIQUE

CLIENTS PAYANTS

N
IPP : 1 338 477

A202497983

IDRISSI KHAMLICHI ABOUBAKR

Sexe : M Nais : 26/03/1984
 Entrée : 10/01/2020 Age : 36

Hôpital Cheikh Zaid
DI : 2 424 366

CLIENTS PAYANT

Hôpital Cheikh Zaid
DI : 2 424 366

CLIENTS PAYANTS

Tissus prélevés :

De la part du :

sé le :

Schéma sommaire des lésions :

Renseignements cliniques :

Examens antérieurs

Centre d'Anatomie Pathologique
 Angle Avenue des Nations Unies
 et Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
 Tel.: 0537 67 28 96-0537 67 39 98

Fixateur utilisé :

TFD

NB : Utiliser de préférence les fixateurs suivants

- La laque pour les étalements et frottis cytologiques ,
- Le formol tomponné pour les biopsies et les petits fragments,
- Le formol à 10% pour les grandes pièces opératoires .

Dr. A. BENZEKRI
 Centre d'Anatomie Pathologique

National
 Angle Avenue des Nations Unies
 et Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
 Tel.: 0537 67 28 96 / 0537 67 39 98

(DGA)

CXIM0114

Aimé Octeau

Dr BENTAKI

Labo. Nations Unies
(Khartoum)

IFD





Service Admission/Facturation

2 138 779

• • • •

IPP : 1 338 477 N° de dossier : A202497983

DI: 2424366

Patient : IDRISI KHAMLICHI ABOUBAKR

Montant : 580,98 Dh (cinq cent quatre-vingts et 98/100)

Mode de paiement : Espece

Date d'encaissement : 10/01/2020

Description : ACTE CHIRURGICAL C111

Medecin : E0184 AIT OURHROU MED

Motif : HOPITAL DE JOUR



Assurance

CLIENTS PAYANTS

Paiement effectué à la CIASSE HOPITAL DU

Cachet du caissier :

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

N 1536146

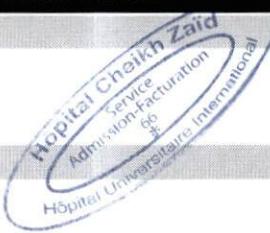


N° DE FACTURE : 2020/P/4200
 IPP : 1338477
 N° DOSSIER : A202497983
 NOM & PRENOM : IDRISI KHAMLICHI ABOUBAKR

MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS
 DATE ENTREE : 10/01/2020
 DATE SORTIE : 10/01/2020
 DATE FACTURATION : 10/01/2020

FACTURE

	DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES				
	C111	462,00	1,00	462,00
				TOTAL ACTES : 462,00
PHARMACIE				118,98



Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cent quatre-vingts et 98 / 100

TOTAL FACTURE	580,98
TOTAL ENCAISSEMENT	580,98
SOLDE	0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MAD

Page 1 sur 2



LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE	: 2020/P/4200	MODALITE DE PAIEMENT	: CLIENTS PAYANTS
IPP	: 1338477	DATE ENTREE	: 10/01/2020
N ° DOSSIER	: A202497983	DATE SORTIE	: 10/01/2020
NOM & PRENOM	: IDRISI KHAMLICHI ABOUBAKR	DATE FACTURATION	: 10/01/2020

	DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES				
	Partie II Nomenclature des actes médicaux n'utilisant pas les radiations ionisantes / Titre II Actes portant sur les tissus en général / Chapitre I Peau et tissu cellulaire sous-cutané / Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique	462,00	1,00	462,00
TOTAL ACTES : 462,00				
PHARMACIE				
	PHARMACIE			118,98
TOTAL PHARMACIE : 118,98				
Honoraires Medecins				
AIT OURHROUI MED				
	C111	308,00	1,00	308,00
TOTAL AIT OURHROUI MED : 308,00				
TOTAL Honoraires : 308,00				
Détail Pharmacie				
Description article				
		Prix u.	Quantite	Total
Autre				
	COMPRESSE STER 10X10 S/5 12P STERIFIL (001)	2,61	2,00	5,22
	SERINGUE 01 ML G27 /0.5 NEOJECT (001)	0,90	1,00	0,90
	LIODOCAINE 2 % INJECTA (001)	10,30	1,00	10,30
	VICRYL 3/0 CT JV452 24 mm (001)	83,66	1,00	83,66
	GANT D'EXAMEN T 7 DIGITIL (100)	0,69	6,00	4,14
	GANT DE BISTOURI N° 11 SWANN (100)	2,31	1,00	2,31
	GANT STERILE N.POUDRE 8.0 ANSELL (001)	12,45	1,00	12,45
TOTAL Autre : 118,98				
TOTAL : 118,98				
Arrêtée la présente facture à la somme de 580,98				
	98 100	Total général :		580,98
Total encaissement :	580,98	Solde		0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MAD

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

F A C T U R E

Numéro : 920000139 du 16/01/2020

Date demande 10/01/2020

Nom patient : IDRISI KHAMLICHI ABOUBAKR

Médecin : DR. AIT OURHROU MED

20A10-031-01

PAYANT

IF CUTANNEE

Cotation : P0727

Montant facture

800,00

Arrêtée la présente à la somme de :
HUIT CENTS DIRHAMS

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
et Rue Ibn Zayd 28-04-0537 67 39 98
Tél. : 0637 67 28 96

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537- 67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anapath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS :7393763IF : 3335312 ICE : 001699123000023



Dr. Fouad KETTANI
Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI
Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI
Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : IDRISI KHAMLICHI ABOUBAKR

DOCTEUR : AIT OURHROUI MED

CODE PATIENT : 20A10-031

DATE : 16/01/2020

AGE : 36 ans

N/REF : 200110582

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : purpura pétéchial non hématologique depuis 3 mois.
Vascularite ?

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

ETUDE EN IMMUNOFLUORESCENCE DIRECTE

TECHNIQUE : sur coupes congelées.

Immunofluorescence directe utilisant les anticorps conjugués-FITC dirigés contre : IgA, IgG, IgM, et C3.

Observation au microscope (NIKON ECLIPSE 80I) :

RESULTATS :

Présence de dépôts d'IgA autour de rares vaisseaux.
Absence de dépôts d'IgG de C3 ou d'IgM.
Ces résultats sont à confronter aux données cliniques et biologiques.

Dr. A. BENZEKRI
Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations-Unies
et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat
Tél. : 0537 67 28 96 / 0537 67 39 96