

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-485488

00219856 NO-23213

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 01766 Société : RAN

Matricule : 01766

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SEFFAR Ned Rachid

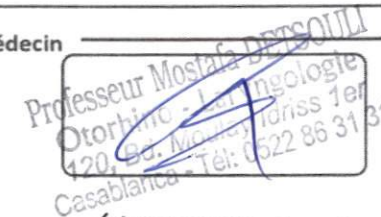
Date de naissance : 27-04-1953

Adresse : 5 Lot Nezh Casablanca

Tél. : 0661632379 Total des frais engagés : .....

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : Seffar Ned Rachid Age: 66

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02-11-2020

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca Le : 11/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# 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
19-2-2020	C	1	G	INP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

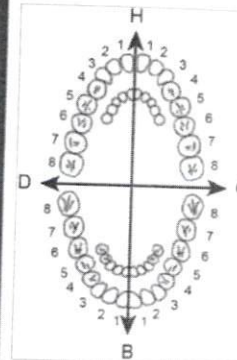
INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

00000000 00000000

35533411 11433553

G

B

[Création, remont, adjonction]

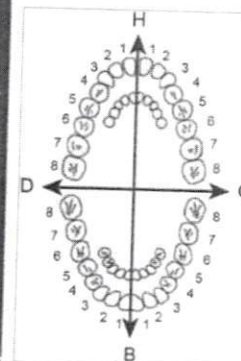
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



## Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie  
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.  
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي  
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه  
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا  
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 25/02/2020 في الدار البيضاء،

### Mr SEFFAR Mohamed Rachid

3930  
**BRUFEN 400**

2900 1 comprimé, matin et soir, pendant 5 jours

**TRAMAL**

6030 1 comprimé, matin et soir, pendant 5 jours



6030  
Professeur Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

**PHARMACIE DES DALIAS**  
Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL  
492, Bis. Bd. Panoramique  
(Montpellier)- Tél.: 0522 52 75 60



**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca



**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr : P. DE Toul.

Nom et prénom du patient : M. SEFFAR MOHAMMED R

ACTHIO

Né le : 27/04/1953

Age : 8 Sexe : ♂



CJ020B18083652

Date de prélèvement : 18/2/20

Renseignements cliniques et paracliniques :

Adénopathie la base cervicale  
droite

contemporain et étude histologique

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non

Réf :

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet





RECU LE : 19/02/2020

EDITE LE : 26/02/2020

NOM & PRENOM : SEFFAR MOHAMMED

PRESCRIPTEUR : PR DETSOULI

AGE : / ans

Code Patient : 058171

N/REF : 00219856

ORGANE : Ganglion

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Adenopathie latéro-cervicale droite.

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**EXAMEN EXTEMPORANE:**

Reçu pour examen extemporané six fragments mesurant entre 0,3 et 1 cm de grand axe.

L'examen des coupes congelées montre une paroi tapissée par un revêtement malpighien hyperplasique pseudo-épithéliomateux siège de remaniements inflammatoire. Il n'est pas vu de pulpe ganglionnaire.

**Répondu par téléphone: Paroi malpighienne hyperplasique pseudo-épithéliomateuse. A caractériser après inclusion en paraffine.**

Reçu en même temps un deuxième flacon comportant un fragment fixé au formol mesurant 1,5x1x1 cm, et une seringue comportant 1 ml d'un liquide purulent.

**EXAMEN APRES FIXATION ET INCLUSION EN PARAFFINE:**

- L'étude histologique du fragment fixé montre une paroi kystique au revêtement de surface est de type malpighien d'architecture désorganisée. Ce revêtement est papillomateux alternant avec des massifs épithéliaux grossièrement arrondis qui, s'enfoncent dans la paroi qui fibreuse épaisse et hyalinisée. Ces massifs malpighiens montrent focalement une désorganisation avec la présence d'atypies cytonucléaires marquées. Par ailleurs en surface, on y observe des ulcérations et des amas de polynucléaires neutrophiles au sein d'un matériel fibrineux avec une hyperkératose parakératosique. Le tissu sous épithélial montre des boyaux malpighiens entourés d'une fibrose dense et en périphérie, une pulpe ganglionnaire renfermant quelques follicules lymphoïdes réactionnels.

Il n'est pas noté d'embolies vasculaires.

- **Cytologie** : L'étude cytologique montre un fond nécrotique renfermant des cellules atypiques à noyaux hyperchromatiques irréguliers avec de nombreuses mitoses anormales.

**CONCLUSION:**

- **Aspect morphologique d'une formation kystique à paroi épidermoïde végétante atypique faisant discuter un carcinome épidermoïde kystique. A confronter au reste de bilan (une éventuelle exploration de la sphère ORL est souhaitable).**

- Cytologie renfermant des cellules atypiques d'allure carcinomateuse.

Signé : Dr. Lamia JABRI



## CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

### FACTURE N° 20/1613

Casablanca, le : 26/02/2020  
Analyses effectuées le : 19/02/2020  
Pour : SEFFAR MOHAMMED  
Sur prescription du : PR DETSOULI  
Référence : 00219856

#### Analyse effectuée

Extemporane

Ganglion

#### Cotation :

Montant Net : 1 700,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de  
Mille sept cents Dirhams

Signé :

CENTRE DE PATHOLOGIE  
Spécialisée "CASABLANCA"  
6, Rue des Hôpitaux Résidence  
du Parc 1er Etage N° 1 - Casablanca  
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24