

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-421719

S. HEFTI

31799

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10411 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAIKH LOUFI ASMAA
 Date de naissance : 11 Juin 76
 Adresse : 12 Rue Attabanie Nourif
 Tél. : 0660 993 229 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abderrazak HEFTI
 Chirurgien Orthopédiste
 Agence Zerkouni - Casablanca
 9 Avril et Med. Abdou
 Date de consultation : 19/06/2020
 Nom et prénom du malade : MAIKH LOUFI ASMAA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Lipoma dans la zone lumbaire
 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 : Casablanca Le : 24/06/20

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
19/6/20	Extré G. Droisier L'urine		1500 DT	INP : [] [] [] [] [] [] Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Zekrouni - Casablanca Abd.

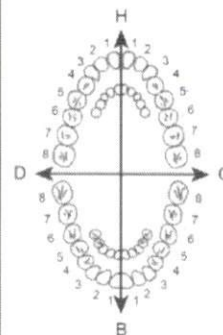
Dr. Abderrazak HERTI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
n° 2 Avril 1994

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19/06/80	P550	600 DH

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



H	
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

20H0774.

Date :

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : DAKHLEF Asmae Age : 44 ans

Examen demandé par le Dr. Dr HERTI Abdelazak

Nature du prélèvement :



Renseignements cliniques / antécédents :

Lipome multiple.

Exercice d'un lipome lésionné



AM 2e Neurome rachide
(? Neurofibromatose)





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **MAKHLOUFI Asmae**

FACTURE N° : 20/0813

DATE : 19/06/2020

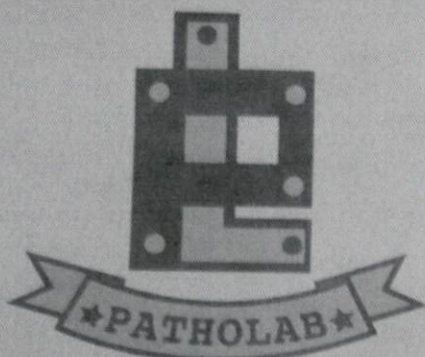
Désignation	Cotation	Montant
pièce opératoire	550P	600,00

Total Cotation	Total Montant
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS





Casablanca, le 23/06/2020

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & Prénom

: MAKHLOUFI Asmae

Prescrit par

: Dr HEFTI Abderrazak

Ref.

: 20H0774

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 19/06/2020

Organe ou nature du prélèvement : lipome lombaire

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 44 ans

lipomes multiples. ATCD de méningiome cérébral.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Le nodule lombaire d'aspect gras réséqué présente une surface discrètement bosselée et mesure 3.5cm de grand axe.

Les sections histologiques examinées montrent l'aspect classique d'un lipome composé de nappes d'adipocytes larges matures aux noyaux non atypiques, complètement refoulés en sous-membranaire pas une vacuole lipidique. Ces plages sont parcourues de quelques travées fibreuses collagènes d'épaisseur variable, et comportent des capillaires non pléxiformes à paroi fine, de calibre variable.

CONCLUSION :

LIPOME LOMBAIRE

Pas de malignité.

Dr. Meryem Cherkaoui
Pathologiste
59, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. : 05 22 54 01 93



Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques

Dr Meryem Cherkaoui

59, Bd Rahal El Meskini - 3^e Etage - Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02

E-mail : patholab6@hotmail.fr - TP: 34 30 38 49

Reçu

Date : 19/06/20

Réf. : 20H0774

Lieu Envoi : ~~Cabinet médical~~

Nom & prénom : Mme **MAKHOLOUFI** Asmae

Nature du prélèvement : pièce opératoire

Patholab



Réception : Le 19/06/20 A 14H40

Résultat Prévu : Le 24/06/20 A 17H30

Montant : 600,00

Payé : 600,00

Reste :