

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Education :

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

Respectez le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
1000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043862

ND: 31769.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : HIC1 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILILA

HAKIMA

Date de naissance : 11/11/1963

Adresse : 109 Bd BRAHIM TADJANI 1

Ap. 20 CASABLANCA

Tél. : 0661128650 Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KAMEL R. HALIL

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

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'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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/06/2020

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

FÉUILLE DE DECOMPTE DESTINÉE A L'ASSURE

Employeur	: MAROC BUREAU						Page 1/1
Assuré	: KAMEL KHALID			Ref (C / V)	: 02770922		
N° Affiliation	: 00130839 00 002525			N° Extérieure	:		
Personne soignée	: KAMEL KHALID			Date ouverture	: 05/06/2020		
N° sinistre	: 2020006 00			Date règlement	: 10/06/2020		
Nature de la maladie	:						
Nature des Prestations	Cotation NLT	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	10	0	300.00	0.00	85.00	0.00	
LABO-ANAL.	0	0	600.00	600.00	85.00	510.00	
RADIOGRAPHIE	0	0	600.00	600.00	85.00	510.00	
PHARMACIE	0	0	145.00	145.00	85.00	123.25	
TOTAL			1645.00	1345.00		1143.25	
H-1: LA CONSULTATION SURVE D'ACTES EST NON REMBOURSEABLE							Montant à Rembourser
							1143.25

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

FEUILLE DE DECOMpte DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	: MAROC BUREAU			Réf (C / V)	: 02770922		Page 1/1
Assuré	: KAMEL KHALID			N° Externe	:		
N° Affiliation	: 00130839 00 002525			Date ouverture	: 05/05/2020		
Personne soignée	: KAMEL KHALID			Date règlement	: 10/05/2020		
N° sinistre	: 3020006 00						
Nature de la maladie							
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	10	0	300.00	0.00	85.00	0.00	
LABO-ANAL	0	0	600.00	600.00	85.00	510.00	
RADIOGRAPHIE	0	0	600.00	600.00	85.00	510.00	
PHARMACIE	0	0	145.00	145.00	85.00	123.25	
TOTAL			1645.00	1345.00			1143.25
I-1: LA CONSULTATION SURVIE D'ACTES EST NON REMBOURSEABLE							Montant A Rembourser
							1143.25

FOR-ONADA VERSION 01 DU 15.07.1996

ND: 31769

Conformité

VOLUN

07/06/9

Carrefour

A
Kamel Khalid

Maroc Assurance

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com

FEUILLE DE DECOMpte DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	MAROC BUREAU						Page 1/1
Assuré	KAMEL KHALID			Réf (C / V)	02770922		
N° Affiliation	00130839 00 002525			N° Externe	-		
Personne soignée	KAMEL KHALID			Date ouverture	05/06/2020		
N° sinistre	3020006 00			Date règlement	10/06/2020		
Nature de la maladie							
Nature des Prestations	Cotation M.I.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	0.00	65.00	0.00	
LABO-ANAL	0	0	600.00	600.00	65.00	510.00	
RADIOGRAPHIE	0	0	600.00	600.00	65.00	510.00	
PHARMACIE	0	0	145.00	145.00	65.00	123.25	
TOTAL			1645.00	1345.00		1143.25	
I-1: LA CONSULTATION SURVE D'ACTES EST NON REMBOURSABLE							Montant A Rembourser
							1143.25

FOR-0N004 VERSION 01 DU 15.07.1998

VAN 17

Urgent

A.M. 40

(comptable)

الدكتور عبد الله العياشي
اختصار

Siège social
83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84
SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

ط.
رئيس
م.
طبيب
عضو بـ

UMEN
IOLOGIQUES
ila

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

Maladie Maternité Optique Clinique Traitements spéciaux

N° d'affiliation _____ Intermédiaire :

Souscripteur : Cachet du souscripteur :

N° de police :
Adresse :

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : KAMEL KHAFID
Adresse : 179 BD ROUDAMI n° 101 GASH



-cutané de 1,5 cm
runâtre de 0,4 cm

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : KAMEL KHAFID Lien de parenté :

Montant des frais engagés : DHS 1645,00

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à le Signature de l'assuré(e)

شارع العز، 131
age N° 10

06

CONCLUSION :

Kyste épidermique (ou épidermoïde) fissuré.
Absence de malignité.

Signé : Dr. EL FIHY EL FASSY Laïla

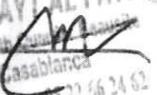
Pharmacie

Factures

Date	Montant
09/03/2020	145.00

Signature & cachet

مکتبة العلامة
PHARMACIE BAYT AL FATH
N° 6 Rue 55 Al Fath
Ain Soba Casablanca
Tel : 05 22 34 47 53 Fax : 05 22 56 24 62
Email : aliaaf@yahoo.com



Recommandations importantes

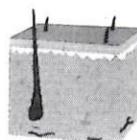
- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
- Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
- Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.

الدكتور عبد الله مورتاقي

اختصاصي في الأمراض الجلدية و
أمراض الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد والأظافر
زرع الشعر
طب التجميل بالليزر
طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي نسي
مساعد سابق بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية



AKI
Sexuellement
diatrique
des ongles
cheveux
Laser
se du CHU de Lille
Clinique du CHU de Nancy
stant du CHU de Bruxelles
édecin des Hôpitaux militaires
la société Française de Dermatologie



الدكتور عبد الله مورتاقي

اختصاصي في الأمراض الجلدية و التنايسية
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي نسي
مساعد سابق بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

DUMEN

HOLOGIQU

Laila

**EL KHALID
TAKI ABDELLAI**

Casablanca, le
lundi 09 mars 2020 الدار البيضاء. في

KAMEL Khalid

20

Compte rendu

Je soussigné Dr Abdellah MORTAKI
Dermato Venérologue
131 Bd Abdelmoumen, Fes Jawaâra
Tél: 05 22 49 15 85 - Fax: 05 22 49 15 85
que le patient
sous anesthésie locale une
du Dr A. MORTAKI

lamine khalid

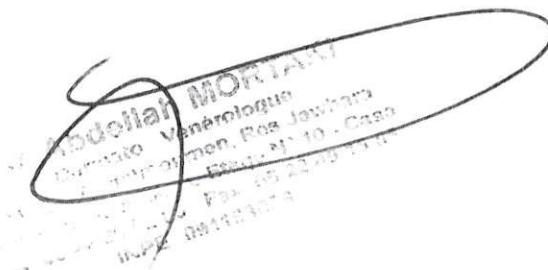
a subit le 09/3/2020

lamine de l'antre

sous-cutané de 1,
ver brunâtre de 0,

Certificat remis en main propre le 09/3/2020

que et papillomat



05 22 49 15 85 / 05 20 92 80 / 05 22 49 15 85
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10
Casablanca - Tél.: 05 22 20 92 80 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr
Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE: 091163006

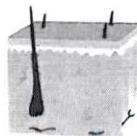
| kystique, bordée
| lumière comblée
u de granulation |
plasmocytaires,
| phagocytant de

CONCLUSION :

**Kyste épidermique (ou épidermoïde) fissuré.
Absence de malignité.**

الدكتور عبد الله مورتاكى
 اختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسية
 أمراض الجلد عند الأطفال
 جراحة الجلد والأظافر
 زرع الشعر
 طب التجميل بالليزر
 رئيس سابق في ساقية مساواة
 طبيب داخلي سابق بالليزر
 عضو في

KI
 Sexuellement
 édiatrique
 des ongles
 cheveux
 - Laser
 ne du CHU de Lille
 Clinique du CHU de Nancy
 sistant du CHU de Bruxelles
 Médecin des Hôpitaux militaires
 la société Française de Dermatologie



Casablanca, le 09/03/2010 الدار البيضاء. في

الدكتور عبد الله مورتاكى

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتتناسية
 أمراض الجلد عند الأطفال
 جراحة الجلد والأظافر
 زرع الشعر
 طب التجميل بالليزر
 طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي تنسى
 مساعد سابق بمستشفى بروكسل
 طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
 عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

MOUMEN
ATHOLOGIQUES
 Laïla

MEL KHALID
MORTAKI ABDELLAH

'20

ICANTEL Icheli

56 cm

kyste n°

A.D.

sous-cutané de 1,5 cm
 couleur brunâtre de 0,4 cm



que et papillomateux,

l kystique, bordée par
 : lumière comblée par
 u de granulation bien
 plasmocytaires, des
 phagocytant de la

131, شارع عبد المولمن، إقامة جوهرة عبد المولمن (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 92 80 / الفاكس : 05 22 49 15 85
 131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10
 Casablanca - Tél: 05 22 20 92 80 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr
 Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE: 091163006

CONCLUSION :

**Kyste épidermique (ou épidermoïde) fissuré.
 Absence de malignité.**

**ENTRE MEDICAL ABDELMOUMEN D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**
131, BD ABDELMOUMEN – CASABLANCA

N° Patente : 36329455

Tél : 0522 26 60 10

FAX : 0522 26 60 10

INP: 091049502

IF: 42044140

ICE: 00217300200075

Facture N°: 80 /20

Nom : KAMEL

Prénom : KHALID

Nature de l'examen: BIOPSIE EXERESE

Date d'examen : 12/03/20

Cotation : P550

Montant : 600DH

12/03/20
BIOPSIE EXERESE
P550
600DH
KHALID
KAMEL
ENTRE MEDICAL ABDELMOUMEN D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
131, BD ABDELMOUMEN – CASABLANCA



CENTRE MEDICAL ABDELMOUMEN
D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
Docteur EL FIHYR EL FASSY Laïla

RECU LE : 09/03/2020 NOM & PRENOM : Mr KAMEL KHALID
EDITE LE : 12/03/2020 PRESCRIPTEUR : Dr MORTAKI ABDELLAH
Age : 56 ANS
Code patient : 003368
N/REF : H2019P20

Nature du prélèvement : BIOPSIE EXERESE

Renseignements cliniques : Kyste.

COMPTE RENDU

Il est parvenu un lambeau cutané de 1,5 x 0,8 cm, avec un tissu sous-cutané de 1,5 cm d'épaisseur. A la coupe, ce tissu sous-cutané renferme un petit foyer brunâtre de 0,4 cm de diamètre.

A l'examen histologique, l'épiderme est discrètement acanthosique et papillomateux, sans hyperkératose.

Le foyer brunâtre correspond au niveau du derme à une formation kystique, bordée par un épithélium maipighien acanthosique et papillomateux, avec une lumière comblée par des lamelles de kératine. Autour de ce kyste, on retrouve un tissu de granulation bien vascularisé, et riche en cellules inflammatoires lymphocytaires, plasmacytaires, des polynucléaires neutrophiles, et de nombreuses cellules géantes phagocytant de la kératine. Cet infiltrat se regroupe par places sous forme de nodules.

CONCLUSION :

Kyste épidermique (ou épidermoïde) fissuré.

Absence de malignité.

Signé : Dr. EL FIHYR EL FASSY Laïla

Dr. EL FIHYR EL FASSY Laïla
Anatomo - Pathologiste
131, Bd. Abdelmoumen- Casablanca
Tél: 05 22 26 60 10