

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 068802

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société : 35179
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUSTATI Ali
Date de naissance : 01 01 1938
Adresse : AB Moulouy Boudiaib Rue 8116 C.D.
Tél. : 0677604308 Total des frais engagés : 1302,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
DR. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13
Date de consultation : 28/05/2020
Nom et prénom du malade : M. MOUSTATI Ali Age : 86 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : processus pulmonaire gauche
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 : CASA Le : 29/06/2020
Signature de l'adhérent(e) : Ali

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
25/05/2020	(Cachet)	GRATUIT		Dr. ANWAR Mohamed Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES Rés. ANNASSA, Bd. Mohamed VI, G48, Appt. 1 - Casablanca Tél.: 022.80.13.13
INPE : 091044867				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
(Cachet)	29/05/20	102,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IBN KHALDOUN 10000, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chérif Dr. F. SEKKAL	30/05/20	P270X43	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient des Travaux																					
				Montants des Soins																					
				Debut d'Execution																					
				Fin d'Execution																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient des Travaux
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins																					
				DATE DU DEVIS																					
				DATE DE L'EXECUTION																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Dr. Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de service de pneumophtisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le : 28.05.2020 : في : الدار البيضاء

M^r MOUSTATI Ali

M yantalgie ep efferv. 4j

34,00
x3

24 x 24j

102,00

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescent

PPV 34DH00
EXP 03/2023
LOT 90048 3

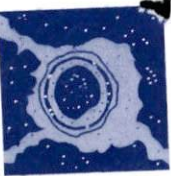
MYANTALGIC®
20 comprimés effervescent

PPV 34DH00
EXP 03/2023
LOT 90048 2

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescent

PPV 34DH00
EXP 03/2023
LOT 90048 2





LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 14727

CASABLANCA LE : 24/06/2020

Analyses effectuées le: 30/05/2020

Pour.....: **Mr. MOUSTATI ALI**

Sur prescription du: Dr ONCOLOGIE

Code.....: 02V8349



Organisme.....:

Montant Net : 1200.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

093003093

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com

I.F: 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

ORDONNANCE

Dr. Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de service de pneumophtisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le : 29. 05. 2020 : الدار البيضاء، في

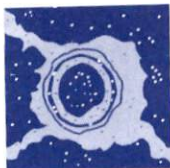
M^r MOUSTATI Ali

Processus tumoral pulmonaire gauche
dont la ponction a montré la présence
de cellules très suspectes de malignité
chez un patient âgé de 82 ans opéré
pour cécrome urothélial papillaire
de vessie.

Etude immunohistochimique
(de la biopsie de la lésion pulmonaire
par ponction Scanographique)

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
IBN KHALDOUN
14 BIS, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chérif
Dr. F. SEKIFAT

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Rés. ANNASSR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél: 022.80.18.13



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : MOUSTATI ALI

Age : 82 ans

Organisme :

Organe :

Docteur : ONCOLOGIE

Date de réception : 30/05/2020

Code Patient : 02V8349

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Présence de cellules très suspectes de malignité nécessitant une étude immuno-histochimique sous réserve d'un reste de matériel.

IMMUNO-MARQUAGE :

L'étude immuno-histochimique automatisée réalisée sur la plateforme Autostainer thermo et selon la technique de détection thermo scientific Ultra Vision Quanto Detection System HRP DAB sur coupes déparaffinées après restauration antigénique par la chaleur montre les résultats suivants :

Anticorps anti-CK7 (Clone OV-TL12/30, Bio SB)

Positif sur les structures alvéolaires.

Anticorps anti- P 63(Clone 4A4, Bio SB)

Négatif.

Anticorps anti- TTF1 (Clone 8G7G3/1, Bio SB)

Positif sur les structures alvéolaires.

Anticorps anti- GATA-3 (Clone L50-823, Bio SB)

Négatif.

CONCLUSION :

Aspect immuno-histochimique non concluant vu l'exiguïté du matériel suspect.

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
IBN KHALDOUN
104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

Signé : DR F. SEKKAT