

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6413**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BASTOR FAOUZI**

Date de naissance : **05-11-64**

Adresse : **...**

Tél. : **...**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique
12, Avenue Hassan Souktani - Casablanca
Tél: 0522 29 70 13
Email: j.fassifihri@yahoo.com

Date de consultation : **21/01/2020**

Nom et prénom du malade : **BASTOR NAOUZI** Age: **18A**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Tumore**

Certifié

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 : **...**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin/Chirurgien Plastique attestant la réalisation des Actes
18/9/2010	Co		3000.00	Dr. Jaafar FASSI FIHRI Spécialiste en Médecine Plastique 12, Avenue Hassan Souktani - Casablanca Tél: 0522 98 74 23 Email: j.fassifihri@yahoo.com
21/9/2010	K30		2000.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MISSOURI CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAROC Bd. Bir Anzarane Sétif 1600 Maroc - Casablanca Tél: 0522 98 64 71 - 0522 38 81 10 Fax: 0522 98 74 23	22/09/2010	Lys	450.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img				

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique

Diplômé de l'Université de
Casablanca et Paris VI

د. جعفر فاسي فهري

أخصائي في الجراحة التقويمية
والإصلاحية والجمالية

خريج جامعة الدار البيضاء
وباريس 6

Casablanca, le 21/09/2020 الدار البيضاء، في

Compte Rendu Operatoire

Concernant Mr BASTOR MAMOUNE qui présente une lésion cutanée pigmentée de la joue droite de 0.6cm, il a nécessité une exérèse chirurgicale sous anesthésie locale avec suture en deux plans. Les suites opératoires étaient simples.

Dr Fassi Fihri Jaâfar

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique
12, Avenue Hassan Souktani - Casablanca
Tél.: 05 22 29 70 13
Email: j.fassifihri@yahoo.com

12, Avenue Hassan Souktani 1^{er} Etage
Quartier Gauthier - Casablanca
Tél.: 05 22 29 70 13
E-mail : j.fassifihri@yahoo.com

12, شارع حسن السكتاني - الطابق الأول
حي غوتيه - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 29 70 13
البريد الإلكتروني : j.fassifihri@yahoo.com

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique
Diplômé de l'Université de
Casablanca et Paris VI

د. جعفر فاسي فهري

أخصائي في الجراحة التقويمية
والإصلاحية والجميلية
خريج جامعة الدار البيضاء
وباريس 6

Casablanca, le 21/09/2020 الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Reçu de Mr BASTOR MAMOUNE la somme de
2000 Dhs correspondant à un Acte Chirurgical côté K 30
selon la NGAP.

Bien à vous.

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique
12, Avenue Hassan Souktani 1^{er} Etage
Casablanca
Tél: 0522 29 70 13
Email: j.fassifihri@yahoo.com



12, Avenue Hassan Souktani 1^{er} Etage
Quartier Gauthier - Casablanca
Tél.: 05 22 29 70 13
E-mail : j.fassifihri@yahoo.com

12, شارع حسن السكتاني - الطابق الأول
حي غوتييه - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 29 70 13
البريد الإلكتروني : j.fassifihri@yahoo.com



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 22/09/2020

Nom & Prénom : BASTOR MAMOUNE

N° d'examen : **20072209**

FACTURE N° FA20003522

Nature du prélèvement

Montant TTC

Biopsie exérèse. 450,00 Dhs

Mode de règlement : TPE

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre cent cinquante Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

II: N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 22/09/2020
Date de réponse : 28/09/2020
Sexe : M
Age : 18 ans

N° d'examen : 20072209
Nom et Prénom : Mr BASTOR MAMOUNE
Médecin traitant : Dr. FASSI FIHRI

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse.

Renseignements cliniques : Naevus irrégulier de la joue droite.

COMPTE RENDU

Lambeau cutané non orienté mesurant 0,7x0,4cm; montrant une lésion noirâtre mesurant 0,4x0,4cm; arrivant au contact des trois limites, l'autre limite reste à 0,3cm.

Du point de vue histologique, les plans de coupes effectués montrent un revêtement cutané, à épiderme modérément orthokératosique. Le derme est fibreux, occupé par une prolifération de cellules næviques, monomorphes, régulières, disposées en amas ou isolées, associés à des pigments mélaniques. Il n'est pas observé d'atypies cytonucléaires, ni de figures de mitoses. Absence d'activité jonctionnelle.

Deux limites latérales de résection passent en zone lésionnelle. Les autres limites et la limite profonde sont saines.

CONCLUSION :

- Naevus nævocellulaire dermique d'exérèse incomplète. Absence de signe de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Étage Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 / 05 22 23 81 10
Fax : 0522 98 74 22

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur HAMAMSI Mohamed Taoui

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE NANC

20072209
BASTOR MAMOUNE

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie Plastique

Réparatrice et Esthétique

12, Avenue Hassan Souktani - Casablanca

Tél: 0522 29 70 13

Email: j.fassifihri@yahoo.com

* Ordonnance du Docteur

* Pour Mme Mr Mlle Enf.

* Age 18A

* NATURE DU PRÉLÈVEMENT

* CYTOLOGIE

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

* RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

Noeuds méjilie jone dk

* RADIOGRAPHIES :

DATE 21/9/2020

CACHET

Dr. Jaâfar FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie Plastique

Réparatrice et Esthétique

12, Avenue Hassan Souktani Casablanca

Tél: 0522 29 70 13

Email: j.fassifihri@yahoo.com