

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.

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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12577

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUHANI HICHAN

Date de naissance : 05/12/1987

Adresse : 168, Rue Hachem Hammoud Riff - Casablanca

Tél. : 06 70 26 27 77

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALLAL Laâla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 37

Date de consultation : 9/11/2020

Nom et prénom du malade : TOUHANI HICHAN

Age : 32

Lien de parenté : Lui-même

Dr. ALLAL Laâla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 37

Nature de la maladie : Psoriasis

Conjoint

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dr. ALLAL Laâla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 37

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 : Carap

Le : 17/11/2020

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



RELEVE 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
19/11/2020	C3		35000 Dhs Spécialiste en Dermato-Vénérologie Quartier des Hôpitaux - Casablanca 05 22 22 75 30	
	2K16		20000 Dhs Spécialiste en Dermato-Vénérologie Quartier des Hôpitaux - Casablanca 05 22 22 75 30	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBNOUZ BOUTIQUARTIER IBNOUZ BOUTIQUARTIER 11, RUE GRASSE DES HOPITAUX CASABLANCA J5 22 49 20 20	09 Jan 2020	304,00 132

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 CENTRE DE PATHOLOGIE Spécialisée "Casablanca" 6, Rue des Hôpitaux Résida- Parc 1er El Maâa N° 1 15.22.22.12.44	9/11/2020	H. 850	500,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

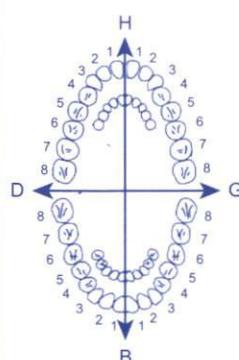
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT : 20016 PER : 02/2022
PPV : 60,00 DH

PPV :
EXP :
Lot N° :

47,80

Ex. Enseignement
de Médecine de

Médecine Esthétique
Chirurgie Dermatologique
et Laser

Casablanca, le 9/11/2020 الدار البيضاء، في

بالدار البيضاء
طب التجميل
الجراحة الجلدية
والليزر

Dr Touzani Hicham

250

Bébés 1000 (1)

400

dagm 23x40 (1)

1000

1000 cm \$ 1000

132.00

DR. AFAILAL Lalla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 30

DR. TOUZANI HICHAM
Bébés 1000 (1)
Casablanca
Mohamed Abdou
Signature
Dr. Touzani Hicham
Quartier des Hôpitaux
Casablanca
Tél. : 05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 30
E-mail : a.afailal2@gmail.com

DERMASEPT®
SPRAY

3 337875 517300
3612620906067

LOT: 3650
PER: 06/23
PPC: 59.00DH

107
n
ie
a
asa
tique
ologique

الدكتورة عزيزة أفيال
اختصاصية في الأمراض الجلدية
و التنايسية
أستاذة سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء
طب التجميل
الجراحة الجلدية
والليزر

Casablanca, le 9/11/2020

الدار البيضاء. في

N° Tourisme Hassan

99,-
205,-
2 Cigalat spray 223,- (S.V.)
304,00

Dr. AFAILAL Lalla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénerologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tel: 05 22 20 56 49 - Fax: 05 22 22 75 30

PHARMACIE DE L'HÔPITAL
IBNOU ROCHD srl
1^{er} RUE GRASSET, QUARTIER
DES HÔPITAUX - CASABLANCA
Tél: 05 22 20 56 49 - Fax: 05 22 22 75 30

Dr AFAILAL Aziza
Spécialiste En Dermatologie
Vénérologie – Maladies du Cuir Chevelu
Dermatologie Esthétique
Traitement Laser
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Casablanca, le 9 / 11 / 2020

COMPTE RENDU

Je soussigné Dr AFAILAL Aziza certifie avoir pratiqué

Chez Mr Tounsi Hicham une intervention chirurgicale

Ayant consisté en...
Exérèse clippage de l'abcès
du derme ayant de volume et d'aspect sapeur
→ 4 points de sutures simple 4/0
(Acte coté K) 1200 dir deux mille dinars (2000D)

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. AFAILAL Lalla Aziza
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 20 56 49 Fax : 05 22 22 75 30

CASAPATH

RECU LE : 09/11/2020
EDITE LE : 12/11/2020

NOM & PRENOM : TOUHAMI HICHAM
PRESCRIPTEUR : Dr. AFAILAL AZIZA
AGE : 33 ans
Code Patient : 067620
N/REF : 01109902
ORGANE : PEAU

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Naevus de la région parao-rbitaire ayant augmenté de volume et changé d'aspect : Biopsie exérèse.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce d'exérèse non orientée mesurant 1,1x0,7x0,4 cm siège d'une lésion pigmentée de 0,8 cm, incluse en totalité et examinée sur plusieurs niveaux de coupe.
A l'examen histologique, la lésion présente un épiderme hyperkératosique, orthokératosique, hyperacanthosique et papillomateux avec des kystes cornés. Les cellules malpighiennes, très régulières, ont une morphologie très proche des cellules basales avec un pigment mélânique assez abondant.

Le derme superficiel est fibreux et contient quelques cellules inflammatoires mononucléées à disposition périvasculaire.

Les limites latérales et la limite profonde sont saines.

CONCLUSION :

- Verrue séborrhéique pigmentée d'exérèse complète.
- Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casepath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24



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

REF : 20/7395

Casablanca, le 09/11/2020

Date de facturation 09 / 11 / 2020
Médecin traitant Dr. AFAILAL AZIZA
Patient TOUHAMI HICHAM - 067620
Demande **H01109902 - 09/11/2020**

Liste des examens

PEAU

A Payer	500,00	Dhs
coefficient-P	455	

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

*CENTRE DE PATHOLOGIE
Spécialisée "Casablanca"
6, Rue des Hôpitaux Résidence
du Parc 1er Etage N°1 - Casablanca
0522 22 13 46/66 - Fax 0522 22 14 24*

Dr. Amal BENKIRANE

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



Dr. Lamia JABRI

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

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Dr. AMAL BENKIRANE
Spécialiste en Dermato-Vénérologie
6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 30

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : Touhami Hicham

Age : 33 ans Sexe : ♂

Date de prélévement : 09/11/2000

Renseignements cliniques et paracliniques :

Naos de l'ovaire par ovariocele

Signe de varise et drapé d'ovaire

→ Histopathologie

Organe prélevé : Rein

Nature de l'acte réalisé : Biopsie rétinaculaire

Biopsie antérieure : Oui Non

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Dr. AMAL BENKIRANE Spécialiste en Dermato-Vénérologie 6, Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél : 05 22 20 56 49 - Fax : 05 22 22 75 30
