

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **armacie :**

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.

## **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 caractére personnel.

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 875 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KABBAT ALEDDINE

Date de naissance : 11/06/1965

Adresse :

Tél. : 05 22 25 08 06 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KOHEN Mohamed  
CHIRURGIEN DIGESTIF  
Tél. : 06 61 13 47 78  
drmkohen@gmail.com  
www.kohenmohamed.com

Date de consultation : 15/12/2020

Nom et prénom du malade : BENNANI Naïma ép. ABDELLAH Age : 50 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/12/2020

**MUPRAS**  
15 JAN. 2021

DR. KOHEN Mohamed  
CHIRURGIEN DIGESTIF  
Tél. : 06 61 13 47 78  
drmkohen@gmail.com

### 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
15/12/2020				<i>[Handwritten signature]</i> Dr. KOHEN MOHAMED CHIRURGIEN DIGESTIF Tél : 06 61 13 47 78 drmkohen@gmail.com www.kohenmohamed.com

### 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
HISTOLABO Dr. Najia BENNANI	15/12/20	P 454	500,00 DH
32, Av. Hassan II - Casablanca Tél: 0522 223 044			

**HISTOLABO**  
Dr. Najia BENNANI  
132, Av. Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 223 044

### AUXILIAIRES MEDICAUX

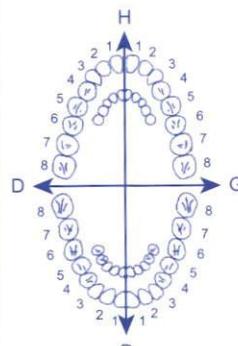
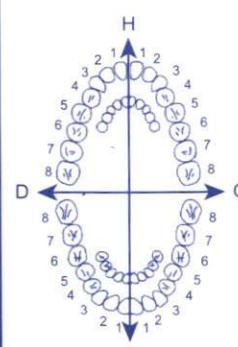
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553			MONTANTS DES SOINS
B 35533411				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



**HISTOLABO**

Dr. Najia BENNANI  
Laboratoire d'Anatomie  
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو  
الدكتورة بناني نجية  
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : **15/12/2020**

**FACTURE N° 20/2599**

*Nom et Prénom* : BENNANI KABBAJ NAIMA

*Organe(s)* : APPENDICE,

*Cotation* : P 454

*Montant ( Dh )* : 500,00

**HISTOLABO**  
Dr. Najia BENNANI  
132, Av. Hassan II - Casablanca  
Tél. : 0522 223 044



# HISTOLABO

Dr Najia BENNANI  
Laboratoire d'Anatomie  
et de Cytologie Pathologiques

## Demande d'examen

De la part du Dr Kohen

Dr. KOHEN Mohamed  
CHIRURGIEN DIGESTIF  
Tél. : 06 61 13 47 78  
[drmkohen@gmail.com](mailto:drmkohen@gmail.com)  
[www.kohennmohamed.com](http://www.kohennmohamed.com)

Nom et Prénom du Patient BENNANI CABIRIET Najia

Date du Prélèvement 15 - 12 - 2020 Age 70 ans

Renseignements Cliniques

Appendicite

Siège du Prélèvement

Nature de l'acte réalisé

### Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

Date des Dernières Règles

Thérapeutique Antérieure ou en Cours

Durée du Cycle

Dr. KOHEN Mohamed  
CHIRURGIEN DIGESTIF  
Tél. : 06 61 13 47 78  
[drmkohen@gmail.com](mailto:drmkohen@gmail.com)  
[www.kohennmohamed.com](http://www.kohennmohamed.com)

Signature et Cachet

**HISTOLABO**  
Dr. Najia BENNANI  
132, Av. Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 223 044



# HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

Laboratoire d'Anatomie  
et de Cytologie Pathologiques

# إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 18 Décembre 2020

Dr : M. KOHEN

Mme : BENNANI KABBAJ NAIMA

Age : 70 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 15/12/2020

Organe : Appendice (Appendicite. Cf. : 2012111)

## COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf. : 2012116

Pièce d'appendicectomie parvenue en 3 fragments de taille variant entre 2,5\*1 cm et 3 cm

Histologiquement, la totalité de la paroi appendiculaire est remaniée par des phénomènes inflammatoires avec dissociations oedème-hémorragiques. L'infiltrat est riche en polynucléaires neutrophiles avec foyers suppurés au niveau muqueux. Le reste de la paroi comporte un infiltrat de même type mais de moindre abondance avec localisation séreuse. Les glandes muqueuses sont par places dédifferencierées.

CONCLUSION : ASPECT D'UNE PANAPPENDICITE AIGUE SUPPUREE AVEC PERITONITE.

Absence de tout indice histologiquement suspect.

**HISTOLABO**

Dr. Najia BENNANI

132, Av. Hassan II - Casablanca

Tel : 05 22 22 30 44