

# 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.

## Radiologie 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

- Reclamation : 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 : 5088 Société : ASOHA EL KHAZRAJ BARI HA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHAZRAJ

Date de naissance : 07/11/55

Adresse :

Tél. : 0661 06 44 22

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade : MM EL KHAZRAJ IBA Hija Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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) :



### 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
04.10.2002	235			<i>C. BENKIRANE MED JAH</i> HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE 13, BD. AIN TAUJUATE - CASABLANCA

### 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
<i>Pr. Amal BENKIRANE</i> <i>Anatomopathologiste</i> Centre de Pathologie Endopathie 6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc - Casablanca Tel : 05 22 22 13 47/56 - Fax : 05 22 22 14 24	14-10-2002	18	5000

INPE : 091024604

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

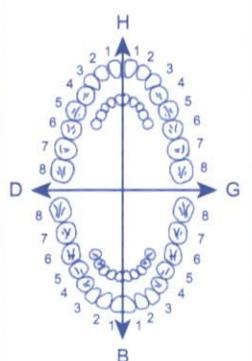
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### ODF PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Lamia JABRI**

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



**Dr. Amal BENKIRANE**

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

# CASAPATH

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : ..... *DR. BENKIRANE MED JALIL*

HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. Ain Taoujoute - Casablanca  
Tél : 05 22 27 03 53

Nom et prénom du patient : ..... Mme EL KHAZRAJI BAHI JA

Age : ..... Sexe : ..... Né le : 13/09/1955

CJ023B04074706

Date de prélévement : ..... 04.02.2023

Renseignements cliniques et paracliniques :

1) ..... *Demande*

2) ..... *Anorexie + jambes*

3) ..... *Pathologie*

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :  Oui  Non Réf :

FCV :  Vagin  Exocol :  Endocol :

Date des dernières règles : ..... Parité : .....

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

*DR. BENKIRANE MED JALIL*  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. Ain Taoujoute - Casablanca  
Tel: 05 22 27 03 53

*Dr. Amal BENKIRANE  
Anatomopathologiste  
Casapath  
Casablanca*



# 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 IF 40204512

## FACTURE

REF : 23/01568

Date de facturation 04 / 02 / 2023  
Médecin traitant Dr. BENKIRANE MED JALIL  
Patient EL KHAZRAJI BAHIJA - 105354  
Demande H30204020 - 04/02/2023

### Liste des examens

BIOPSIE 3 FLACONS

<b>Total</b>	900,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	818	
<b>Mode de règlement</b>	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

**Pr. Amal BENKIRANE**  
*Anatomo-Pathologiste*  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 21  
INPE : 091024604

**Dr. Lamia JABRI**

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



**Dr. Amal BENKIRANE**

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

RECU LE : 04/02/2023  
EDITE LE : 08/02/2023

NOM & PRENOM : EL KHAZRAJI BAHIJA  
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL  
AGE : 68 ans  
Code Patient : 105354  
N/REF : 30204020  
ORGANE : DUODENUM+ESTOMAC

#### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Muqueuse fundique érythémateuse - muqueuse antrale érythémateuse peu érosive - biopsies duodénales systématique. Polype sigmoidocolique.

#### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

**I- Polype pédiculé sigmido-colique:** Polypectomie mesurant 2,2x2x1,3 cm à pédicule de 0,4 cm, incluse en totalité et examinée sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, il s'agit d'une prolifération tumorale villeuse faite de structures épithéliales tapissées d'un revêtement pluristratifié à cellules cylindriques et à noyau ovalaire ne dépassant pas les 3/4 de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses ascensionnées n'atteignant pas la surface. Une conservation de la mucosécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif et hémorragique, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles. Le pédicule est non lésionnel.

**II- Duodénum:** Trois fragments biopsiques de 1 mm à 2 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire minime à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles avec la présence, en regard de l'exulcération, de nombreux polynucléaires neutrophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

**III- Estomac:** Quatre fragments biopsiques de 0,1 à 0,2 cm provenant d'une muqueuse de type antral et fundique. Le revêtement de surface est conservé mucosecrétant. La couche glandulaire est respectée. Les glandes sont régulières sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire minime fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. Pas d'hélicobacter pylori au fond des cryptes.

#### CONCLUSION :

- **Polype pédiculé sigmido-colique:** Adénome vieux en dysplasie de bas grade d'exérèse complète. Absence de malignité.
- **Duodénum :** Duodénite interstitielle chronique minime en poussée aigue oedémateuse non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- **Estomac :** Gastrite chronique antro-fundique légère, non atrophique, non active sans métaplasie intestinale ou dysplasie. Absence d'hélicobacter pylori. Absence de malignité.

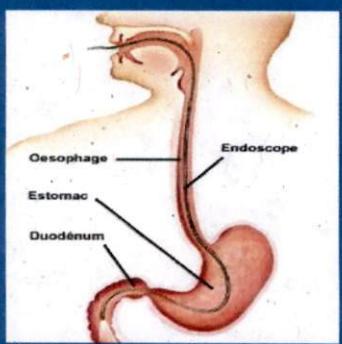
Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux-Réa, du parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

## COMPTE RENDU D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE



**Casablanca le : 04/02/2023**

**Patient: Mme EL KHAZRAJI BAHIJA**

**Appareil : FUJIFILM EC-760R-V/L**

**Indication : épigastralgie rebelle, hémocult+**

\*\* Examen réalisé à la clinique JERRADA OASIS sous sédation (Propofol).

**Anesthésiste : Dr MAKAISSI**

### Œsophage

L'introduction du fibroscopie a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne est intacte ; le cardia anatomique est en place bien continent et situé à 39cm des arcades dentaires.

**Estomac** : Présence d'un lac muqueux légèrement bilieux.

+ Le fundus : Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est érythémateuse (biopsies POT2) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ L'antre : La muqueuse antrale est érythémateuse et peu érosive (biopsies POT2)

+ Le pylore : Centré bien franchi.

+ Le bulbe : Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

**Le duodénum** : La muqueuse duodénale est normale. Petits dépôts blanchâtres.....giardia ?.....(biopsies POT1)

### **CONCLUSION**

**Muqueuse fundique érythémateuse.**

**Muqueuse antrale érythémateuse peu érosive.**

**Biopsies duodénale systématiques (giardia ?).**

**\*\*Utilisation de matériel à usage unique.**

DR. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. Ain Taoujoute - Casablanca  
Tél : 05.22.27.03.53



## COMPTE REDU D'UNE COLOSCOPIE

Casablanca le : 04/02/2023

Nom et Prénom: Mme EL KHAZRAJI BAHIJA

Appareil : FUJIFILM EG-760R

Indication : trouble de transit, hémocult +

\*\* Examen réalisé à la clinique JERRADA OASIS sous sédation (Propofol).

Anesthésiste : Dr MAKAISSI

Examen réalisé sous CO<sub>2</sub>

La préparation est correcte.

Progression jusqu'à l'iléon terminal et au bas fond cœcal qui sont normaux.

**Colon droit :** L'exploration du colon droit est normale

**Colon transverse :** L'exploration du colon transverse est normale.

**Colon gauche :** L'angle gauche et le colon descendant ne présentent pas d'anomalie muqueuse.

**Sigmoïde :** Le sigmoïde est exempt de toute diverticulose mais l'angle sigmoïdo colique est le siège d'un gros polype à pédicule très long d'aspect bourgeonnant, on réalise la pose de deux clips au pied du polype car on trouve deux vaisseaux, l'ablation du polype se fait avec l'anse diathermique sans effet secondaire (récupération à l'aide du panier à polype).

**Le rectum :** Le rectum et la charnière recto sigmoïdienne sont normaux

### CONCLUSION

**Iléo coloscopie.**

**Ablation d'un gros polype bourgeonnant 4cm pédiculé sigmoïdo colique à l'anse diathermique et pose de deux clips d'hémostase.**

**\*\*Utilisation de matériel à usage unique.**

DR. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. Ain Taoujتate - Casablanca  
Tel : 05 22 27 03 53