

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**  
M23-002140

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société : 59033  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENTAHILA HAKIM  
Date de naissance : 20/01/61  
Adresse : 25 RES ENNAJA Apt 265 AV STENAHAL  
Tél. : 0661181663 Total des frais engagés : 874,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellaziz ZIANE  
Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif et du Foie  
67, Bd. Abdelhakou Nafii, Casablanca  
Tél. : 05 22 62 90 90  
Date de consultation : 17/04/2023  
Nom et prénom du malade : BENTAHILA HAKIM Age : 21  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection Longue Durée  
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

Le : 17/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET A...



# 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
17.04.23	C	1	274.23	Dr. Abdelkader

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Annaf - Rés. Annaf - 30 Avenue - Cité Plateau - C.A. Tél.: 05 22 99 91 63 - Fax: 05 22 99 64 17	17.04.23	274.23

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pr. LARBI JABRI Radiologue 6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc - Casapath Tél: 05 22 22 19 40 - Fax: 05 22 22 19 13 INPE: 091024679	17.04.23		600 D.H.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 de l'ODF.

# 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

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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



Casablanca le 17/04/23

BEN TAHLA HAKIM

123.60 x 2 / 247.20

INEXIUM 40 mg

1 up;

27.00

ANVIAR

1 gélule;

le Sm

274.20



**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

40 mg Cpr GR  
Boite 14

641/NSDP/21/ARQ P.P.V.: 123.60 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

40 mg Cpr GR  
Boite 14

641/NSDP/21/ARQ P.P.V.: 123.60 DH  
6 118001 020607

**PHARMACIE ACI**  
*Dr. Slimane Slim*  
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cite Plateau - C.A  
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17



LCI: 05 22 20 10  
PIR: 05 22 20 27  
LPV: 27 00 00

2700

**Dr. Slimane Slim**  
Spécialiste  
57, Bd. Oukoufoued Non  
Tél: 05 22 62 7



**Dr. Lamia JABRI**

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



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Amal BENKIRANE**

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

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr : Ziane Bellaziz Ziane

Nom et prénom du patient : BERKATLA Hakim

Age : ..... Sexe : M

Date de prélèvement : 17/01/23

Renseignements cliniques et paracliniques : Il H21.

Pas

Gastrobulb

exthys

Edome

Organe prélevé : 1

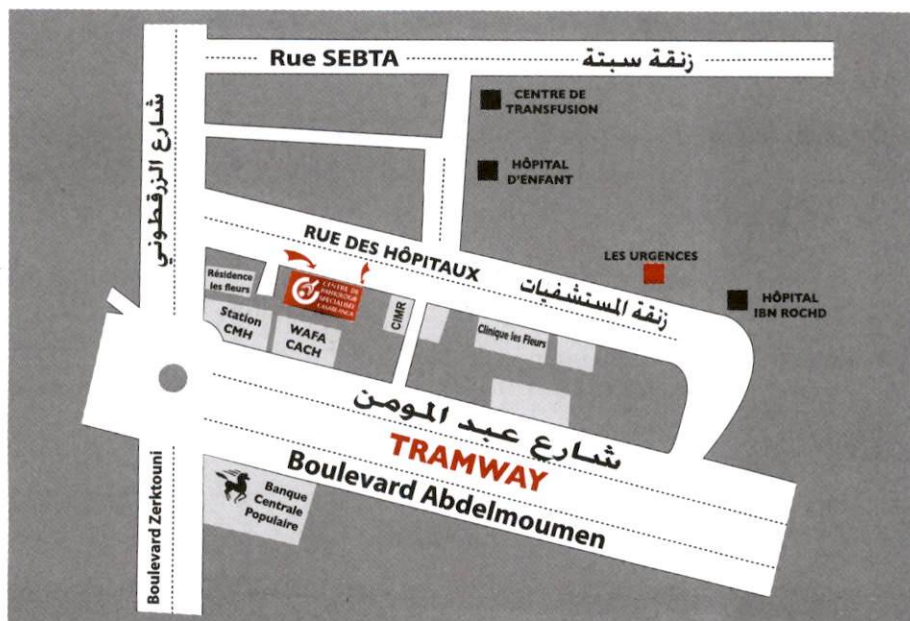
Nature de l'acte réalisé : 2

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☒ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles : ..... Parité : 2

Thérapeutique antérieure ou en cours : Signature & Cachet





# 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 003224214000036 IF 40204512

## FACTURE

REF : 23/05295

Date de facturation 27 / 04 / 2023  
Médecin traitant Dr. ZIANE ABDELAZIZ  
Patient BENTAHILA HAKIM - 110567  
Demande **H30417240 - 17/04/2023**

### Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total	600,00	Dhs
coefficient-P		545

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

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomopathologiste  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091024679



**Dr. Amal BENKIRANE**

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



**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

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

**RECU LE : 17/04/2023**

**EDITE LE : 20/04/2023**

**NOM & PRENOM : BENTAHILA HAKIM**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. ZIANE ABDELAZIZ**  
**AGE : - ans**  
**Code Patient : 110567**  
**N/REF : 30417240**  
**ORGANE :**

### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Douleurs abdominales. FOGD : gastro-bulbite érythémateuse Colo normal

### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

#### **I-Estomac:**

L'examen concerne cinq fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,4 cm provenant d'une muqueuse fundique (quatre fragments) et d'une muqueuse de type antral (un fragment). Ils comportent la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est un feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisée par l'hélicobacter pylori. Le chorion est oedémato-congestif, renfermant un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

#### **II-Colon :**

L'examen histologique concerne quatre fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,4 cm provenant d'une muqueuse de type colorectal. Le revêtement de surface régulier sans vacuolisation basale ni décollement. Le chorion est oedémato-congestif, siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes (formant un point lymphoïde) et de plasmocytes, avec des polynucléaires éosinophiles. Les glandes sont régulières. Il n'est pas vu de lésions fissuraires, ni de granulomes, ni d'abcès cryptique. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

### **CONCLUSION :**

- **Gastropathie antro-fundique congestive interstitielle modérée. Absence d'hélicobacter pylori. Absence de malignité.**
- **Colite inflammatoire chronique modérée non spécifique. Absence de malignité.**

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux 20360 Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24