

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



Déclaration de Maladie

N° W21-795599

Par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule :	Société :	Autres
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :		
Total des frais engagés : 2100 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	Dr. ACHOUR Jihane Hépato-Gastro-Entérologue 30, Avenue Oqba, Appt n°5, 2ème étage Agdal-Rabat Tél : 0537 77 66 89
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 20/06 / 2023	
Nom et prénom du malade : AMMOR HANANE Age: 53	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Rho + toux chroniques	
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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20 JUIN 2023

VOLET ADHERENT	N° W21-795599
Déclaration de maladie	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.	
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : 5035	
Nom de l'adhérent(e) : BADRI F	
Total des frais engagés : 2100 Dhs	
Date de dépôt :	

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
20 JUIN 2023	Fibroscopie + Biopsie	= 15000 D	INP : 201189702 Dr. ACHOUR Jihane Hépato-Gastro-Entérologue Avenue Ouled Appt n°5 2eme étage Tél : 052776638	Sous Stomat

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 INSTITUT NAKHIL D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE 15 Avenue Av. Annakil El Rue El Tannoub, Hay Ryad - Rabat Tél. : 05 37 71 18 93 E-mail: info.nakil@gmail.com	20/06/23	P525	600,00

AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ESOS KHOI D S						

VOLET ADHERENT

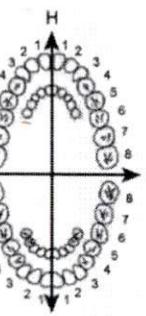
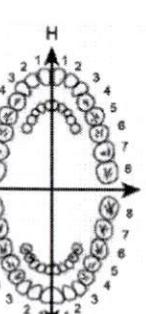
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	B 11433553		G 00000000	<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Rabat, le

20 JUIN 2023

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom du patient : Hanen Ammar Age : 53De la Part du Docteur : J'Achour

Etablissement :

Date de prélèvement :

Date d'envoi : 20 JUIN 2023

Siège et nature du prélèvement :

Fixation : Oui Non Type de Fixation : Formal

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET PARACLINIQUES

Humeur Haptik RCP chroniqueBiop antreale x 2Biop fundique x 3

*CABINET NAKHIL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE
el Rue Ettaouib, Hay Riad - Rabat
Tel.: 05 37 71 18 93
Email : cnap.sec@gmail.com*

*Dr. ACHOUR Hanane
Hépato-Gastro-Entérologue
30, Avenue Oqba, Appt n°5, 2ème étage
Agdal.Rabat Tel: 0537 77 66 88*

Référence antérieure :

NOM PRÉNOM : Mme AMMOR HANANE
AGE : 53 ans
MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr ACHOUR J.
N REF : 23FH2017
DATE DU PRELEVEMENT : 20.06.2023
DATE DE REPONSE : 21.06.2023

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Hernie hiatale et reflux gastro-œsophagien chronique

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

I/BIOPSIES ANTRALES

Reçu deux fragments biopsiques mesurant chacun 0,3cm de grand diamètre, parvenus immersés dans du formol. Ils sont inclus en totalité dans un bloc.

Histologiquement, ces fragments correspondent à une muqueuse antrale de hauteur légèrement diminuée, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est fibro-congestif et abrite un infiltrat inflammatoire de densité légère, superficiel et monomorphe, fait de lymphocytes matures, formant par endroit des follicules lymphoïdes et de plasmocytes. Les capillaires sont congestifs et régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
La recherche de l'Hélicobacter Pylori est négative.

CONCLUSION :

- Antrite chronique légère et folliculaire, d'atrophie légère et non active.
Absence d'Hélicobacter Pylori.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

II/BIOPSIES FUNDIQUES

Reçu trois fragments biopsiques mesurant de 0,3cm à 0,4cm de grand diamètre, parvenus immersés dans du formol. Ils sont inclus en totalité dans un bloc.

Histologiquement, ces fragments correspondent à une muqueuse fundique de hauteur normale, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est peu représenté, fibrocongestif et abrite un infiltrat inflammatoire physiologique. Les capillaires y sont régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
La recherche de l'Hélicobacter Pylori est négative.

CONCLUSION :

- Muqueuse fundique à la limite de la normale.
Absence d'Hélicobacter Pylori.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

Signé : Dr Mahassini N.
Dr. MAHASSINI Najat
Anatomo-Pathologiste
Cabinet Nakhil d'Anatomie-Pathologie
INPE : 01098473



CABINET MEDICAL

HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

Dr Jihane ACHOUR

Diplômée des Facultés de Rabat et Grenoble

FIBROSCOPIE DIGESTIVE

Date :
20/06/2023

Nom et Prénom : **HANANE AMMOR**

Date de Naissance : **53 ans**

Indication : **RGO et Toux chroniques**

Compte rendu

Œsophage : Muqueuse normale dans l'ensemble

Ligne Z à 38 cm des arcades dentaires

Hernie hiatale de 2cm par glissement

Estomac : Lac muqueux clair, Pylore régulier

Muqueuse antrale modérément érythémateuse sans perte de substance

Muqueuse fundique congestive, plissement conservé

Région sous cardiale et grosse tubérosité libres

Bulbe : muqueuse normale

D1 – D2 : muqueuse normale jusqu'à la papille

Conclusion

Hernie hiatale par glissement de 2cm

Gastrite antrale modérée érythémateuse

Biopsies systématiques à la recherche de l'Hp

Dr. ACHOUR Jihane
Hépato-Gastro-Entérologue
50, Avenue Oqba, Appt p°5, 2ème étage
Agdal-Rabat Tél +212 537 77 66 88

CABINET NAKHIL D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Dr. Mahassini Najat

5, lot O Secteur 11, angle Av. Annakhil et rue Ettanoub, Hay Riad, RABAT

Tél : 05 37 71 18 93

FACTURE

REF :23FH2017

DU :20.06.2023

Nom du patient :MME AMMOR HANANE

Examens :BIOP 2 FLCS

Cotation :P0525

Total :600.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS.

Payé en Espèce

CABINET NAKHIL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE
Bloc O, Lot 5, Angle Av. Annakhil
et Rue Ettanoub, Hay Ryad - Rabat
Tél.: 05 37 71 18 93
Email : cnap.sec@gmail.com

CABINET NAKHIL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE
INPE : 101098473
ICE : 002168990000050
IF : 33509490



CABINET MEDICAL
HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

Dr Jihane ACHOUR

Diplômée des Facultés de Rabat et Grenoble

Rabat, le 20 JUIN 2023

Facture n° 658 / 2023

Identité :

AMMOR Hamene

Fibroscopie + Prémédication + Biopsies : 1500,00 dhs

Arrêter la Présente Facture à la Somme de : Mille Cinq Cents DHS

Dr. ACHOUR Jihane
Hépato-Gastro-Entérologue
30, Avenue Oqba, Appt n°5, 2^{ème} étage
Agdal-Rabat Tél : 0537 77 66 88