

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 canaux, 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 canaux.

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 Anale Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - 02 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- N° 004684

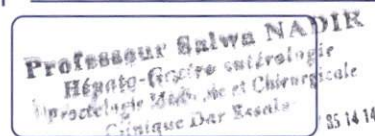
☐ Maladie . ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10530 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Asni Mohamed.
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/05/2023
 Nom et prénom du malade : Daoudi Zohra Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 :

Nom et prénom du patient :

Age : Sexe :

Date de prélèvement :

Mme DAOUEI Zohra

Né le : 20/03/1973

Admis le : 25/05/2023 07h41

Org : MUPRAS



23E25074131

Renseignements cliniques et paracliniques :

Dysplasie Sella (achalasie?)
EGG: Gastrite antrale érosive
Duodénite / Biopsies duodénale/
gastrique antrale et fundus /
Cardiologie (Ses cardiologie sans

Organe prélevé : antrale / Biopsies gastriques

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



CASAPATH

RECU LE : 25/05/2023
EDITE LE : 30/05/2023

NOM & PRENOM : DAOUDI ZOHRA
PRESCRIPTEUR : Pr. NADIR SALWA
AGE : 50 ans
Code Patient : 113304
N/REF : 30525491
ORGANE : DUODENUM+ESTOMAC+OESOPHAGE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

dysphagie Besse FOGD: gastrite antrale érosive - duodénite - biopsies antrales et fundiques / (bas œsophage sans anomalies/biopsies systématique.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum : Quatre fragments biopsiques de 2 et 3 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 d'un amas lymphoïde. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Estomac : cinq fragments biopsiques de 2 et 3mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type antral et fundique comportant la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et oedémateux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé minime fait de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il n'est pas observé d'*Helicobacter Pylori*.

III- Oesophage: plusieurs fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'un revêtement œsophagien régulier sans exocytose à polynucléaires éosinophiles ni hyperplasie basale ni agent figurant pathogène ni muqueuse de barrett.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique minime en poussée aigue oedémateuse non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Estomac : Gastropathie antro-fundique interstitielle oedémateuse légère sans *Helicobacter pylori*.
- Oesophage: Revêtement œsophagien sans anomalie caractérisée. Absence de signe d'oesophagite à éosinophiles ou de muqueuse de barrett.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomo - Pathologiste

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

Dr. Lamia JABRI

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

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 CASABLANCA IF 40204512

Dr. Amal BENKIRANE

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

CASAPATH

FACTURE

REF : 23/06871

Date de facturation 25 / 05 / 2023
Médecin traitant Pr. NADIR SALWA
Patient DAOUDI ZOHRA - 113304
Demande **H30525491 - 25/05/2023**

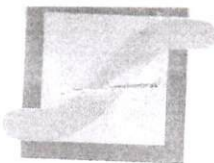
Liste des examens

BIOPSIE 3 FLACONS

Total 900,00 Dhs
coefficient-P 818

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

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
CASAPATH
6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc
1^{er} Etage N° 1 - Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24



Casablanca, le 25 Mai 2023

- **Nom +Prénom** : Mme DAOUDI ZAHRA
- **Age** : Née en 1973
- **Anesthésiste** : Dr CHEHLAOUI
- **Aide** : Mme GHFARA
- **Nature de l'examen** : Fibroscopie oesogastroduodénale
- **Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA III CLV 190**

COMPTE RENDU

- **Œsophage** : Cardia à 35cm des arcades dentaires, mal amarré aussi bien en vision directe qu'en rétrovision. Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.

Estomac : Gastrite érythémateuse pétéchiale sans perte de substance. Biopsies antrales, fundiques et au niveau de l'angulus. Pylore facilement franchi.

- **Bulbe-DII** : Muqueuse duodénale d'aspect normal. Biopsies duodénales.
- **Conclusion** : -Gastrite

-Malposition cardiotubérositaire

Pr S. NADIR

URGENCES 24/24 مستعجلات



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM



INPE 090002650

FACTURE

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202304129	25/05/2023	Mme DAOUDI Zohra	Payant	25/05/2023	25/05/2023

N° Affiliation :

Référence prise en charge

N° Matricule :

Adhérent

DAOUDI Zohra

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE			1	1 650,00	1 650,00
PINCE			1	140,00	140,00
PHOTO			1	50,00	50,00
TOTAL CLINIQUE					1 840,00

Arrêtée la présente facture à la somme
MILLE HUIT CENT QUARANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL

1 840,00

POLYCLINIQUE DAR SALAM
728, Bd. Modibo Keita - Casa
Tél: 05 22 85 41 14
Fax: 05 22 83 08 40

REGLEMENT EN ESPECE
Date: 25/05/2023
Montant: 1840,00
Bon de Caisse N°: ESP

URGENCES 24/24 مستعجلات

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 0001225000000356 48 Code Swift : BCMAMAMC - ICE : 001660857000058

E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

CLINIQUE DAR SALAM

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 23E25074131

NOM DU PATIENT Mme DAOUDI Zohra

DATE D'ENTREE 2023-05-25 07:41:31

DATE DE SORTIE 2023-05-25 09:00:00

POLYCLINIQUE DAR SALAM
726, Bd. Modiboréita - Casa
Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 83 08 80



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

Pr. Lamia Jabri
Anatomopathologiste

Pr. Amal Benkirane
Anatomopathologiste

N°

عدد

B.P. DH

درهم

REÇU توصيل

Reçu de
la somme de

توصلت من السيد
بما قدره

pour

14

الموافق

في

le

Signature

الإمضاء

وذلك

Laboratoire d'Anatomie-Cytologie Pathologiques

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : CPSC@casapath.com - www.casapath.ma