

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

- 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.

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° P19-0025244

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2824 Société : 171429

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHRI Joutei Naïma

Date de naissance : 05-04-1952

Adresse : 518 - Hadj Fateh - Boufa - Casa

Tél. : 0632.3003.67 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TAHRI Joutei Naïma Age : 71

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs Abdominales

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) :

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
24/07/23	CS		C1	Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd Dr. Nabil BENJELLOUN Hépatogastro - Entérologie Proctologie Médico - Chirurgicale

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Poursuivant	Date	Montant de la Facture
<div> <div> Pharmacie HANZA CASABLANCA L'Esplanade - Tél: 0522 93 10 20 </div> </div>	24/07/23	330,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div> Laboratoire d'Analyses Médicales HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAÏD </div> </div>	24/07/23	P0000	1303,50

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	24/07/23					

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Par de pinto - 100 de
piedlets - 100 de Leprie

seufs - Lait - ymaus
L'homme

Pôts - 102

Perros - uials

Pentet - duite

Cope - the - trace

La ville
1 sachet dans AL deau

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le 14/7/2023.

1^{er} DA itne jours
MAMA.

14220

1/

FORTTRANS



1 olt à l'heure
de 1 litre d'eau.
boi 4 olt la
veille de 12h à 22h.
boi 2 olt d'après
de 1,5 litre d'eau
le jour de l'opération
de 5h à 7h de t

PHARMACIE ANNASR
HIND MENTOR
Boulevard de la Pharmacie
ASSALAM 11 BOULEVARD EL OULEA
Tél : 022 28 28 13 - Fax : 022 28 28 13

Dr. N. ELLOU
Hépatogastro-Entérologie
Proctologie Médico-Chirurgicale
Tél : 022 28 28 13 - Fax : 022 28 28 13

Aggravation
du bas rectum

grosse et dureté

(Signes coliques typiques).

Dr. N. Gastro - Chirurgicale

Hôpital

Dr. N. Gastro - Entérologie

Hôpital

Dr. N. Gastro - Entérologie

Hôpital

Dr. N. Gastro - Entérologie



2300719832 / H0119034316

Prénom : Naima

Nom : TAHRI JOUTEI

DDN : 05/04/1952 E: 24/07/2023

Service : ENDOSCOPIE (NA)



PAYANT

Sexe: F

Casablanca, le :

à C : - Douleurs abdominales diffuses
- Troubles de Transit.

Antécédents : Retenue de l'acidité
EBO.

Examen de l'ensemble :

- 2-3 jours de constipation
- 6-8 selles cyano-bleues diffuses

à prédominance struete
(2-3 jours de constipation ②)

avec troubles de transit
associés avec laquelette

après du bas de l'ensemble
craquelé à EBO.

(2-3 jours de constipation ③)

Colopie : 2-3 jours de constipation ④

Hôpital
Dr. Naima BENJELLOUN
Hépatogastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale



INPE 11118402

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HOPITAL CHEIKH KHALIFA



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119034316

Date de naissance : 05/04/1952

Sexe : F

Date de l'examen : 24/07/2023

Prélevé le : 24/07/2023 à 12:28

Edité le : 28/07/2023 à 12:26

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 23075396K

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



antrofundite chronique non atrophique de faible intensité, non active avec présence d'helicobacter pylori en quantité minime.

Absence de métaplasie intestinale et ou de dysplasie.

4-Biopsies Iléales :

Deux fragments biopsiques mesurant 0,1 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, il s'agit d'une muqueuse iléale à villosités hautes tapissées d'un revêtement régulier. Le chorion est oedémateux ponctué de lymphocytes, de plasmocytes. Il n'est pas noté de lésion spécifique.

5-Biopsies Coliques étagées :

Quatre fragments biopsiques mesurant entre 0,2 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils correspondent à une muqueuse colique atrophique. Le revêtement est régulier. Les cryptes glandulaires sont d'aspect régulier. Le chorion est oedémateux ponctué de lymphocytes et de plasmocytes. Il renferme des amas lymphoïdes muqueux et sous muqueux. Il n'est pas vu d'agent pathogène ni de granulome ni d'abcès.

CONCLUSION :

1-Discrète duodénite interstitielle chronique en poussée oedémateuse minime non spécifique.

2-Gastrite chronique antro-fundique de faible intensité, légèrement atrophique, légèrement active, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'helicobacter pylori (+ à ++).

3-Aspect microscopique en faveur d'un Endobrachyoesophage. Absence de lésion tumorale sur ces prélèvements.

4- Muqueuse iléale siège de remaniements oedémateux non spécifiques.

5-Muqueuse colique siège de remaniements oedémato-inflammatoires et congestifs chroniques non spécifiques. Absence d'agent pathogène. Absence de malignité.

Le 28/07/2023 à 12:26

Signature

CHAHDI Hafsa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Hafsa CHADI
Professeur Associé en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

2 / 2



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119034316

Date de naissance : 05/04/1952

Sexe : F

Date de l'examen : 24/07/2023

Prélevé le : 24/07/2023 à 12:28

Edité le : 28/07/2023 à 12:26

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 23075396K

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



Réf Anapath : 2307B237

RC : Troubles du transit, douleurs abdominales diffuses.

Compte rendu anatomopathologique

1-Duodénum :

Deux fragments biopsiques mesurant entre 0,6cm et 0,2cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et surtout à plasmocytes. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

2-Antre- Fundus :

Parvenu dix fragments biopsiques mesurant entre 0,2 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, trois correspondent à une muqueuse de type antral comportant la tunique musculaire muqueuse et le dernier correspond à une muqueuse fundique. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est en feuillet glandulaire à pôle muqueux ferme régulier sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est fibreux abrite des éléments inflammatoires mononucléés à type de lymphocytes et de plasmocytes avec des polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de densité et de hauteur légèrement diminuées. Présence d'helicobacter pylori minime à modérée.

3-Biopsies œsophagiennes:

Parvenu trois fragments biopsiques mesurant entre 0,1 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

A l'examen histologique, un fragment correspond à une muqueuse spécialisée pseudovilleuse à revêtement pseudostratifié renfermant des cellules gastriques mêlées à des cellules caliciformes. Le chorion est fibreux dense et renferme des glandes à revêtement régulier. Il n'est pas retrouvé de prolifération tumorale.

Les deux autres fragments correspondent à une muqueuse gastrique siège d'une

Le 28/07/2023 à 12:26

Signature

CHAHDI Hafsa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Hafsa CHAHDI
Professeur Assistant en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 2

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 102223 / 2023 du 24/07/2023

Nom patient	TAHRI JOUTEI NAIMA	Entrée	24/07/2023
	PAYANTS	Sortie	24/07/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 303,50	1 303,50
			Sous-Total	1 303,50
Total Clinique				1 303,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 303,50
MILLE TROIS CENT TROIS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA