

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0060432

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1830 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 173161
Nom & Prénom : LOUZ Mohammed
Date de naissance : 30-08-1943
Adresse : 27, Bd Abdellah Ibn Yassine Belvedere -
Casablanca
Tél. : 06 62 13 70 70 Total des frais engagés : 110156 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Crise d'asthme

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 : 28/08/2023

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
02/06/23				Dr. ZAKKOURI MOHAMED Médecin Spécialiste Anesthésiste - Réanimateur

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

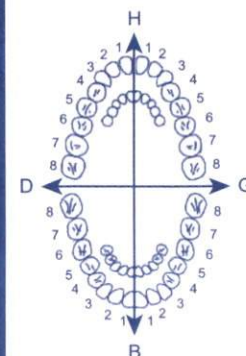
Coefficient

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

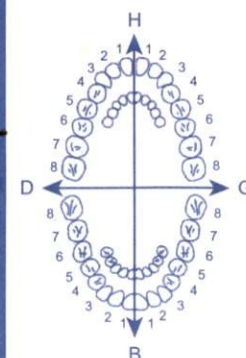
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 12/06/2023

Nom & Prénom : LOUZ Mohammed
Prescrit par : Dr HALLOULY khaled
Ref. : 23H1073

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 09/06/2023

Organe ou nature du prélèvement : biopsies œsophagiennes

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 79 ans

Dysphagie haute aux solides. TDM : rétrécissement du 1/3 > de l'œsophage. Adressé pour dilatation: Découverte d'un diverticule qui bloque l'œsophage.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

10 plans de coupe sériés, dont 5 colorés au PAS, sont réalisés sur 3 fragments biopsiques reçus. Ces fragments muqueux sont constitués par un revêtement épithélial muqueux malpighien pluristratifié pavimenteux d'épaisseur variable, légèrement papillomateux focalement ulcéré, montrant une hyperplasie cellulaire basale associée à une exocytose leucocytaire à polynucléaires (neutro et éosinophiles) modérée à sévère, plus marquée au niveau aux abords du foyer ulcéré avec présence de quelques micro-abcès et identification de quelques psorosporidies mycosiques superficielles.

Il n'a pas été relevé de néoplasie intra épithéliale. Pas de malignité sur ces biopsies.

CONCLUSION :

Oesophagite active focalement ulcérée non spécifique avec présence de quelques spores mycosiques superficielles.

Pas d'atypies cellulaires ni de néoplasie sur ces biopsies.

Dr. Meryem Cherkaoui,
Pathologiste.



SN22965

BELVEDERE

H

0668137070

400 1H



23011629

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 20.6.2023

MOHAMMED LOUZ
Ch: 422P née le : 30/06/1943
Admis le 07/06/2023 à 08:13
Dr: DR HALLOULY KHALED



Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

30/06

Nom & Prénom : Mr. LOUZ Mohamed Age : 1943

Dr. HALLOULY



07/06/2023
08:13 LOUZ Mohamed

Nature de l'examen : Biopsie digestive

Renseignements cliniques / antécédents :

Appelée à l'hôpital
pour une biopsie
digestive
à l'aveugle
pour un diverticule
suspecté de cancer

Dr. Khaled HALLOULY

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif
Chirurgie digestive

7, Rue...
Tél: 05 22 47 16 60 / 05 22 27 88 61

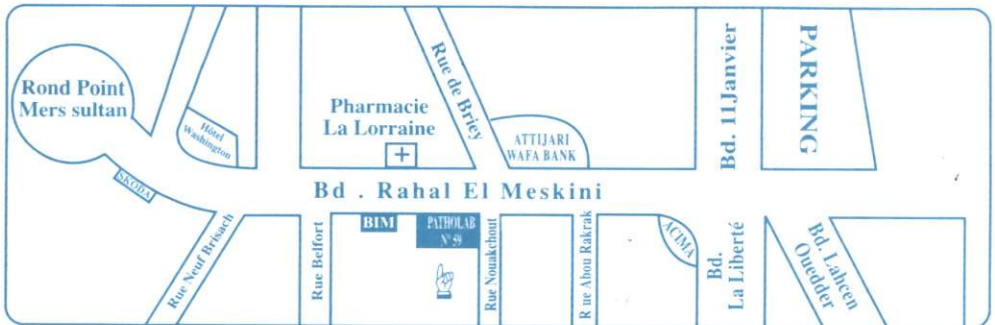
Cachet et Signature :



Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place

59, شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف : 05 22.54.01.93 الفاكس : 05 22.44.78.02
 59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
 E Mail: patholab6@hotmail.fr

59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
 E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 02/05/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL

DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL : 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

Dr. LOUZ MOHAMMED

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pe b7
P.P.V : 205,60 DH



6 118001 080830

ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

& TRAUMATOLOGIE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEPHROLOGIE

NEUROLOGIE

CHIRURGIE GASTRO-ENTEROLOGIE

MATERNITE

CHIRURGIE PLASTIQUE

& ESTHETIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VASCULAIRE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HEMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

200,00

Tavanic 500

1cp par jrn
pendant (07 jrn)

48,20

Solupred 20

0.3cp au max seule
prise pendant deux jrs
ap

253,20

Dr. ZAKKOURI MOHAMMED
Médecin Spécialiste
Anesthésiste - Réanimateur

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص بالدولبي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

Casablanca, le : 7-06-2023

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING
ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL: 05 22 05 40 40

FAX: 05 22 05 40 41

ICE: 002924279000042

M. Louz Mohamed

LOT: 3168
PER: 03-28
P.P.V: 30 DH 80

ANESTHÉSIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

RHÉUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PÉDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIAL

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCÉRALE

CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRICALE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PÉDIATRIE GÉNÉRALE

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM

308
Inducte pour
Trimalet
100 Sep 2012

17.00
Sorbhepatice
24 ap

SORBHEPATIC®

PPV 17DH00
EXP 11/2025
LOT 28029 8

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anal
7, Rue Bendhan - Bd. Mohammed V
Tél: 05 22 47 16 80 / 05 22 27 88 41



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **LOUZ Mohammed**

FACTURE N° : 23/1104

DATE : 09/06/2023

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies simples	354P	400,00

Total Cotation	Total Montant
	400,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS



ID:

2-Jun-2023 PM6:11

Nom : louz moammed

Sexe: M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

Médicament :

fréq. ventr.

61

bpm

Int. PR

166

ms

Durée QRS

90

ms

Int. QT/QTc(E)

402/ 404

ms

Axe P/QRS/T

80/ 58/ 80

°

Ampl RV5/SV1

1.04/ 0.22

mV

Ampl RV5+SV1

1.26

mV

1100 Rythme sinusal

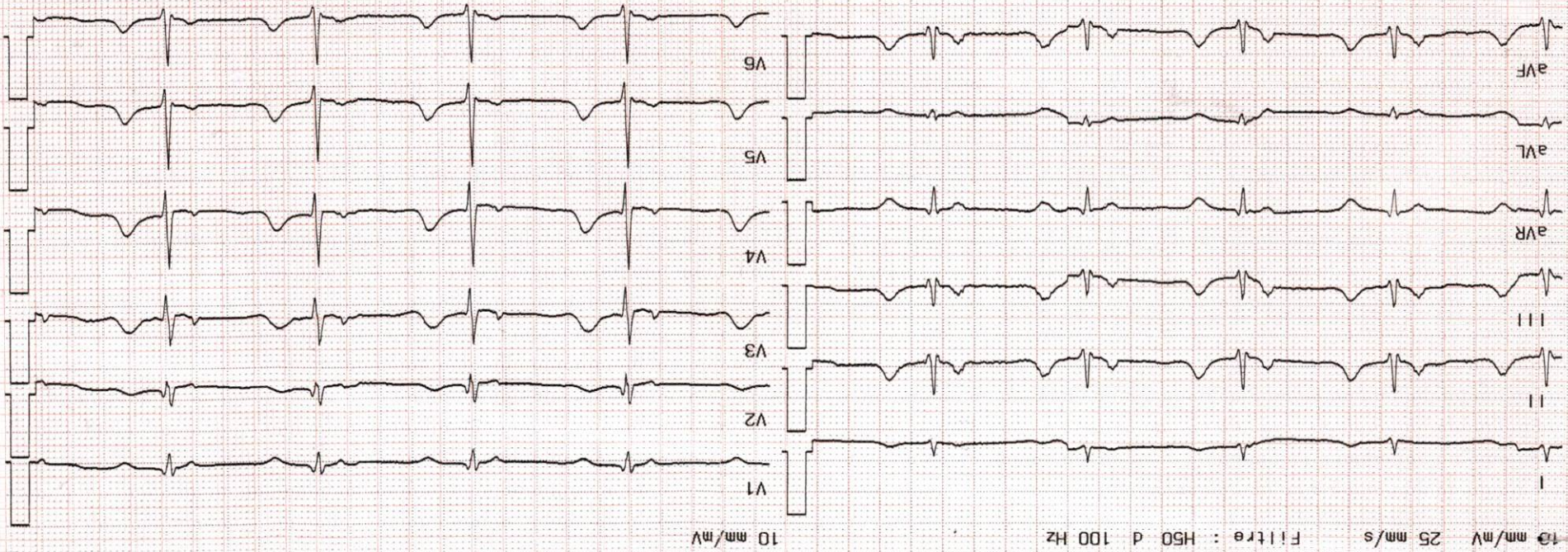
9110 ** ECG normal **

Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :

ID: [redacted] Nom : louz moammed / Date de naissance: [redacted] Sexe: M / Mé: [redacted] / 2-Jun-2023 PM6:11:31 / 61 bpm / 10 mm/mV 25 mm/s / 100 Hz



2250K 02-06 07-01 Service : Examen :