

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

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.

S : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-806303

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2702 Société : 176609

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKAR, Reihane

Date de naissance : 21/8/56

Adresse :

Tél. : 0661159784 Total des frais engagés : 750,0

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/23

Nom et prénom du malade : KADIA LAILA Nourhan

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

Nature de la maladie : Phobie fète

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'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration, avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

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
12/6/23	C2		fracture	INP : 1111 064 8841

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
Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca	12/06/23	Histo	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

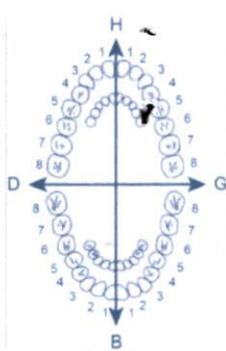
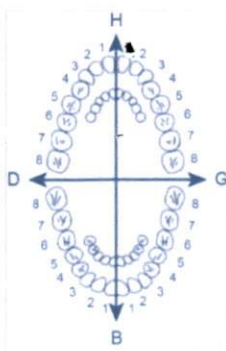
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

RECU LE : 12/06/2023

EDITE LE : 16/06/2023

NOM & PRENOM : KADIRI LALLA NOUZHA

PRESCRIPTEUR : Dr. FENJIRO

AGE : 62 ans

Code Patient : 114644

N/REF : 30612832

ORGANE : ESTOMAC

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Biopsies de formation multiple sessile nodules pseudo polypoïde sous cardiale et fundique NB : notion de métaplasie ancienne il y'a 3 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1- Formations millimétriques : L'examen histologique concerne sept fragments biopsiques de 1 à 3 mm provenant d'une muqueuse fundique. L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'hélicobacter pylori. Les cryptes sont hyperplasiques avec des zones kystiques et une protrusion des cellules pariétales. 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.

2- Biopsies gastriques systématiques : L'examen concerne huit fragments biopsiques de 2 et 4mm provenant d'une muqueuse fundique. L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'Helicobacter pylori. Le chorion est oedémato-congestif, renferme 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.

CONCLUSION :

- **Formations millimétriques:** aspect morphologique d'hyperplasie glandulokystique fundique. Absence de dysplasie ou de néoplasie.

- **Biopsies gastriques systématiques:** Gastropathie fundique congestive interstitielle modérée. Absence d'hélicobacter pylori.

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**

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

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

RECU LE : 12/06/2023

EDITE LE : 16/06/2023

NOM & PRENOM : KADIRI LALLA NOUZHA

PRESCRIPTEUR : Dr. FENJIRO

AGE : 62 ans

Code Patient : 114644

N/REF : 30612832

ORGANE : ESTOMAC

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Biopsies de formation multiple sessile nodules pseudo polypoïde sous cardiale et fundique NB : notion de métaplasie ancienne il y'a 3 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1- Formations millimétriques : L'examen histologique concerne sept fragments biopsiques de 1 à 3 mm provenant d'une muqueuse fundique. L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'hélicobacter pylori. Les cryptes sont hyperplasiques avec des zones kystiques et une protrusion des cellules pariétales. 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.

2- Biopsies gastriques systématiques : L'examen concerne huit fragments biopsiques de 2 et 4mm provenant d'une muqueuse fundique. L'un d'eux comporte la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'Helicobacter pylori. Le chorion est oedémato-congestif, renferme 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.

CONCLUSION :

- **Formations millimétriques:** aspect morphologique d'hyperplasie glandulokystique fundique. Absence de dysplasie ou de néoplasie.
- **Biopsies gastriques systématiques:** Gastropathie fundique congestive interstitielle modérée. Absence d'hélicobacter pylori.

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

CASAPATH

Dr. Amal

Dr. Amal BENKIRANE

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

DEMANDE D'EXAMEN HISTOPATHOLOGIQUE

Mme KADIRI LALLA NOU Zha
Né le : 03/01/1961



HPE23F12093934

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age : Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

F1 : Bnq de fonction melléocype & bile, nodules
pseudo-pygmées par canaux et fucide
NB : notion de métaplasie au c. en t. y. 3 ans.
F2 Bnq geshy. systématisé.

Organe prélevé :

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

FENIRO MED-ALI
GASTRO-ENTEROLOGUE
SPÉCIALISTE
05 26 35 - GSM: 0661 19 97 92
EL JADIDA

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 : labocasapath@gmail.com



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 : 23/08228

Date de facturation 16 / 06 / 2023
Médecin traitant Dr. FENJIRO
Patient KADIRI LALLA NOUZHA - 114644
Demande **H30612832 - 12/06/2023**

Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

Total	700,00	Dhs
coefficient-P		636

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

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
LABO PATH
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
1er Etage N° Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24



AKDITAL

Hôpital Privé El Jadida
المستشفى الخاص الجديدة

El Jadida, le 12/06/2023

Dr KADIKI LAHA Nonghe

Bronchopneumonie multilobes
+ Bronchopneumonie lobes

DOCTEUR FENJRO MED ALL
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
SPECIALISTE
TEL: 05 23 35 26 35 - GSM: 0661 19 97 92
EL JADIDA

L'aérodrome, Ouassat El Jadida lot 32/E Im. N°2
Tél. : 05 23 36 78 78 - Fax : 05 23 34 19 21
E-mail : direction@hpeljadida.ma
Site web : www.hpeljadida.ma

REÇU توصيل

Reçu de Ka Dur Cella mouzha

توصلت من السيد

la somme de Mr Bengirce

بما قدره

clinique EL jack-el

pour _____ وذلك

14 _____ الموافق _____ في

le 12/06/23

Signature الإمضاء



**Centre de Pathologie Spécialisée
Casablanca**

EL ACHGAR IMAD

GSM : 06..11.91.04.02

Laboratoire d'Anatomie - Cytologie Pathologiques
1^{er} Etage - Casablanca

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