

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaires, 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 canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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.

24A28

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2226

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAM Retraite

Date de naissance :

31-08-56

Adresse :

ELHAMZI MY Ahmed
21 rue 50 hay mandaroua
Ain el Bachet El Gharbi

Tél. : 0668548528

Total des frais engagés : 1553,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENKIRANE MED JALIL
SPATO GASTRO ENTEROLOGUE
3, BD. AÏN TAOUJTA - CASA

Cachet du médecin :

03/01/2017
Dr. EL HAMZI
L'ACCUEIL
Comptant
Enfant
Pathologie
Signature : Dr. EL HAMZI
Signature : Dr. BENKIRANE MED JALIL
Signature : Dr. BENKIRANE MED JALIL

Autorisation CNDP N° : A-A215 /2019

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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

Signature de l'adhérent(e) : Dr. EL HAMZI



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
3.1.24	complètes		500,00	Dr. BENKIRANE MED JALIL 13 BD. AIN TAOUFIQUE CASA Dr. BENKIRANE MED JALIL 13 BD. AIN TAOUFIQUE CASA
9.1.24	S			CAS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie D'El Manai Casablanca Tel: 0522 52 63 03	09/01/24	253,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MED JALIL ANATOMIE PATHOLOGIQUE Dr. I. J. Mostapha El Jaoui 227, Rue Mostapha El Jaoui Tel: 0522 20 21 33 Casablanca	03/01/24	1724	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

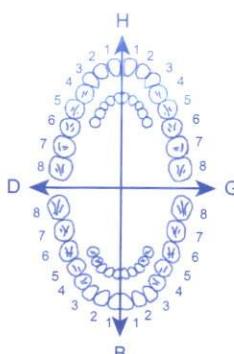
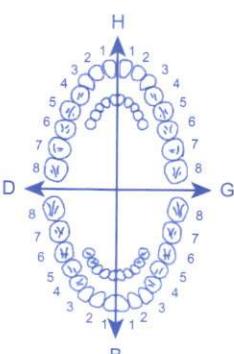
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉCOEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
					
ODF PROTHÈSES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS	
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE					
H	25533412	21433552			
D	00000000	00000000			
B	00000000	00000000			
G	35533411	11433553			
(Création, remont, adjonction)					
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



LABORATOIRE MOSTAFA EL
ANATOMOPATHOLOGIQUE
227, Rue Mostafa El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 20 21 33

RUE AZZ

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

M. EL HAMZI MOULAY A

Né le : 31/08/1956



Nom et prénom : CJ024A03081736 Age :

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : ① duodénum

② Antre - fundus

voir compte rendu

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

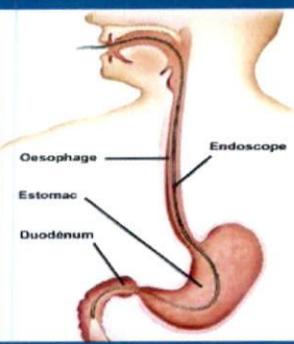
- Parités :

Date : 03/01/24

Signature :

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
13, Bd. Ain Taoujoute - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53

COMPTE RENDU D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE



Docteur MJ. BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de Gastro Entérologie

13, Bd Ain Taoujoute

Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage
Quartier Bourgogne - Anfa
Casablanca

05 22 27 03 53

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Casablanca le : 03/01/2024

Nom et Prénom: Mr EL HAMZI MOULAY AHMED

Appareil : OLYMPUS. EVIS EXERA III CV-190

Indication : épigastralgie rebelle

** Examen réalisé à la clinique JERRADA OASIS sous sédation (Propofol).

Anesthésiste : Dr BENOMAR

Œsophage

L'introduction du fibroscope a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne est intacte ; le cardia anatomique est en place bien continent et situé à 40cm des arcades dentaires.

Estomac : Présence d'un lac muqueux claire.

+ Le fundus : Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est érythémateuse (biopsies) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ L'antrum : La muqueuse antrale est érythémateuse, congestive et érosive (biopsies)

+ Le pylore : Centré bien franchi.

+ Le bulbe : Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

Le duodénum : La muqueuse duodénale est d'aspect normal.....biopsies

CONCLUSION

Muqueuse fundique érythémateuse.

Muqueuse antrale érythémateuse, congestives et érosive.

Biopsies duodénale systématiques.

****Utilisation de matériel à usage unique.**

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Ain Taoujoute - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **03/01/2024**

Facture N° : 24/16

M^{me} - M^r **EL HAMZI Moulay Ahmed**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Dr. **BENKIRANE M. J.**

Réf. Anapath. **24.A.28**

Le montant s'élève à **≠ 800,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 05.22.20.21.33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 06/01/2024

Date de naissance : 31/08/1956
Date d'arrivée : 03/01/2024
Organe : Duodénum + Estomac.
V. Réf : -

Identité : EL HAMZI Moulay Ahmed
Adressé par : Dr. BENKIRANE M. J.
Réf. Anapath. : 24.A.28

Renseignements Cliniques :

- 1) Duodénum 2) Antre - Fundus
• Muqueuse fundique érythémateuse.
• Muqueuse antrale érythémateuse, congestive et érosive.
• Biopsies duodénales systématiques.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit, fixés et différenciés en deux flacons, cinq fragments biopsiques, mesurant chacun moins de 0.3 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : 1. Antre + Fundus : en totalité.1c
2. Duodénum : en totalité.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

1. La préparation contient des fragments de muqueuse antrale et fundique tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules muccosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria présente un aspect modérément congestif. Elle est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré constitué de cellules lymphoplasmocytaires.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

Absence d'Hélicobacter Pylori à la coloration de Giemsa.

2. Fragments de muqueuse duodénale montrant des villosités présentant une hauteur et un empâtement normaux. Le revêtement villositaire est composé de cellules cylindriques ne montrant aucune atypie cytologique.

Pas de lésion atrophique visualisée.

Absence d'agent pathogène.

CONCLUSION :

- 1. ANTROFUNDITE CHRONIQUE MODEREE. ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.**
2. MUQUEUSE DUODENALE EXEMPTE D'ATROPHIE OU D'AGENT PATHOGENE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33
Casablanca



Casablanca, le :
03/01/2024

Note d'honoraires

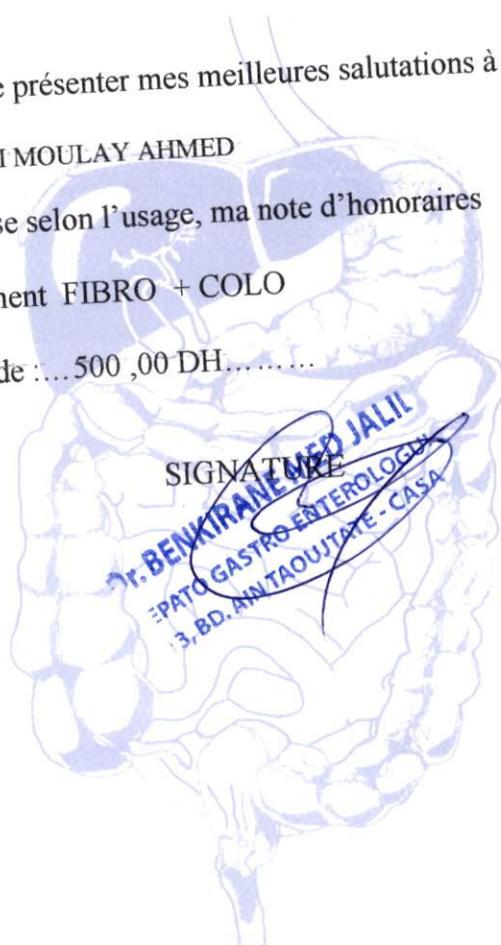
J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr EL HAMZI MOULAY AHMED

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Compliment FIBRO + COLO

Soit la somme de : ... 500 ,00 DH



Docteur M.J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la Société Française d'Hépato Gastro Entérologie

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد



Casablanca, le :09/01/2024.....

MR EL HAMZI MOULAY AHMED

3400

- **Osmosine 1g/5ml**

1 cà soupe jusqu'à 2 * par jour le soir selon la constipation arrêt si diarrhée en continue.....

2970

- **Azix 500 mg**

1 Comprimé, par jour le soir après repas, pendant 3 jours

49802
40,40

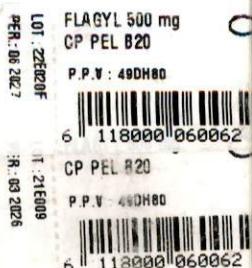
- **Flagyl 500 mg**

1 Comprimé, matin, midi, soir, après repas,

- **Meteospasmyl**

1 Capsule, matin midi et soir, avant repas,

$\Gamma = 253,20$



Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
AIN TAOUJTA - CASA



13, Bd Ain Taoujta (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com