

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 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

03434

Société :

2025A6

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ATIH Rachid

Date de naissance :

01/01/1977

Adresse :

Bab el Oued Al Khayri Aïn Tizgha

Télé. :

0661311170

Total des frais engagés :

gross Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Oumama BENJELLOUN
Spécialisée en Gastro-entérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Rue Azegza, 100m Iham, Apt 3, Agdal
Tél: 053777115 - INDE: 101209856

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Panniculite mesenterique

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

8

RELEVE 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
19/01/24			grand	053777170 NDE BAGAZZI, MIREILLE, M.D. MÉDECIN LIBÉRAL 100, AVENUE RENE DESCARTES 75016 PARIS TÉL. 01 45 59 20 00 TÉLÉFAX 01 45 59 20 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

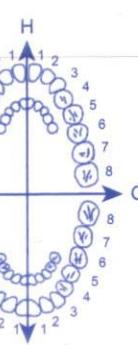
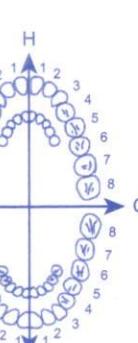
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive



الدكتورة امامة بن جلون
اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد
أمراض الشرج
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le

١٧/٠١/٢٤

Mme YelHefti Karima

Examen Anapath

① Dz

② Antre

③ Fundus

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azezga, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

رقة ازكدة، مارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3. أكدال، 10000 الرباط.

+212 5 37 77 71 15 | +212 6 70 99 41 73 | Contact@rabatgastro.ma | www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Fouad KETTANI
Pr. agrégé en anatomie pathologique

Dr. Asmae BENZEKRI
Diplômée en anatomie et cytologie

Dr. Merieme GHAOUTI
Diplômée en anatomie et cytologie

Nom et Prénom du Malade :

De la part du Docteur :

Date du Prélèvement :

Date d'envoi :

Siège et nature du Prélèvement :

RENSEIGNEMENT CLINIQUES ET PARA-CLINIQUES

Panniculite mésentérique

Exploration digestive

ATCD à l'hypothymie

FAGD = discrète antrite éosinophile

De RTS

REF Antérieure :

Fixation :

Nota : La fixation des pièces biopsiques doit être effectuée dans du formol tamponné :

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

F A C T U R E

N° : 924000440 du 20/01/2024

Date demande 17/01/2024

Nom patient : YETTEFTI KARIMA

Médecin : DR. BENJELLOUN OUMAMA

21K04-018-02

PAYANT

BIOPSIE 2 FLACONS

Cotation : P0818

Montant facture

900,00

Arrêtée la présente à la somme de :
NEUF CENTS DIRHAMS

NEUF CENTS DIRHAMS

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537-67-05-44 Angle Av des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anaphat.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS : 7393763 IF : 3335312 ICE : 001699123000023



Contrôle de qualité en immunohistochimie Nord IQC participant N° NQC - 980

Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM

: YETTEFTI KARIMA
DOCTEUR : BENJELLOUN OUMAMA
CODE PATIENT : 21K04-018
DATE : 18/01/2024
AGE : 62 ans
N/REF : 240117472

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Antécédent d'hypothyroïdie.

Panniculite mésentérique.

FOGD : discrète antrite érosive – D2 sans anomalies.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1° D2

Il a été communiqué 6 fragments biopsiques inclus en totalité intéressant une muqueuse duodénale aux villosités longues et fines revêtues de cellules cylindriques ne présentant pas d'atypies nucléo-cytoplasmiques. Les glandes sont normocrines disposées de façon homogène au sein d'une lamina propria siège d'un discret infiltrat inflammatoire lympho-plasmocytaire.

La lymphocytose intra-épithéliale est de 10%.

Absence de granulome.

Absence d'agent pathogène.

Absence de signes histologiques de malignité.

CONCLUSION

Discrète duodénite chronique non spécifique.

2° ANTRE

Il a été communiqué 4 fragments biopsiques intéressant une muqueuse antrale dont l'épithélium de revêtement de surface et des cryptes est bordé de cellules cylindriques muco-sécrétantes ne présentant pas d'atypies nucléo-cytoplasmiques.

Les glandes sont normocrines et bien différenciées, disposées au sein d'un chorion siège d'un infiltrat inflammatoire discret lympho-plasmocytaire.

Absence d'Helicobacter pylori.

Absence de métaplasie intestinale.

Absence de signes histologiques de malignité.

.../...

CONCLUSION

Discrète antrite chronique interstitielle.

Activité : 0

Atrophie : 0

Méplasie intestinale : 0

Helicobacter pylori : 0.

Absence de signes histologiques de malignité.

3° FUNDUS

Il a été communiqué 4 fragments biopsiques intéressant une muqueuse fundique dont l'épithélium de revêtement de surface et des cryptes est bordé de cellules cylindriques muco-sécrétantes ne présentant pas d'atypies nucléo-cytoplasmiques.

Les glandes sont normocrines et bien différenciées, disposées au sein d'un chorion siège d'un infiltrat inflammatoire discret lymphoplasmocytaire.

Absence d'helicobacter pylori.

Absence de métaplasie intestinale.

Absence de signes histologiques de malignité.

CONCLUSION

Discrète fundite chronique interstitielle.

Activité : 0

Atrophie : 0

Méplasie intestinale : 0

Helicobacter pylori : 0.

Absence de signes histologiques de malignité.

Signé : Dr. M. GHAOUTI

Dr. M. GHAOUTI
Médecin Anatomopathologiste
Centre d'Anatomie Pathologique des Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies et
Rue Ibn Haldun, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 28 96 - 05 37 67 28 96