

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie : N° S19- 0009728

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 8708 Société : LAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AL AYI Abdellah Date de naissance : 18/06/84

Adresse : 65 B Nourj Idriss 7^e

Tél. : 0661238492 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/04/2024

Nom et prénom du malade : Elie BAKKALI SANAE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Anémie Migraine

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 : LAN Le : 17/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue / Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78

VISA ET CACHET

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
17/04/2024	H/G	1	650,00	Dr Saloua DRIOUACHE Spécialiste en Gastro-Entérologie N°PE : 14126440

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
1800,00	23/04/2024	P909	LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE 43, Bd 2 Mars, Etage 1, Appt 2 Casablanca 05 22 22 55 22 / 05 68 08 89 86

AUXILIAIRES MEDICAUX

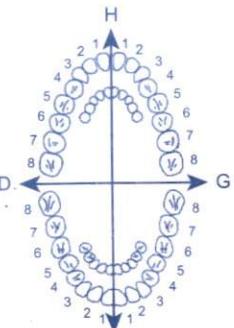
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETACHEMENT DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETACHEMENT DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



متنفس بدون تدخين

ORDONNANCE

IP :

16 / 04 / 2014

Accord Prof Benjach

Service : Fès, le 15.04.2014

Nom et Prénom du malade : El bakkal Sanae

Bon FOOD sous surveillance

1) RC

+ Age 17 ans

+ Sans ATCH

+ Motif : Anémie morphologique

ATC D Familiale d'Htie

Cœliaque

Dr. Salma DRIDI
Spécialiste en H.
Gastro-Enterologie
INPE : 141204440

Cachet et signature
du médecin

SOCD → Biopsie
Duodenum / Sphincter



FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE SOUS SEDATION N°

323602

- **Date :** 17-04-2024
- **Nom & Prénom :** ELBAKKALI SANAE
- **Age :** 48 ans
- **IP :** 1721585
- **Provenance :** EXTERNE
- **Opérateur (s) :** Dr DRIOUICHE/ DR EL KHARRAZI/ PR BENAJEH

➤ **RENSEIGNEMENTS CLINIQUE :**

- Patiente de 48 ans.
- ATCD familial de maladie cœliaque.
- Anémie ferriprive sous supplémentation orale.

➤ **COMPTE RENDU :**

○ **Œsophage :**

- Cardia à 37cm des arcades dentaires
- Muqueuse œsophagienne d'allure normale.

○ **Estomac : Exploré en vision directe et en rétrovision**

- Muqueuse antro fundique érythémateuse
- Présence d'un polype gastrique au niveau du genou supérieur d'allure hyperplasique mesurant environ 10mm réséqué à la pince.

○ **Bulbe/Duodénium :**

- Muqueuse d'aspect macroscopiquement normal
- **Biopsies :** duodénium (F1), antrum (F2), Fundus (F3), polype (F4)

➤ **CONCLUSION :**

- **Gastrite antro fundique érythémateuse**
- **Polype gastrique d'allure hyperplasique**

AVANCE SUR COMPTE N° 8 327 722

Nom : SANAE ELBAKKALI

IP : 1 721 585

Service : GASTRO-ENTEROLOGIE

Date d'Entrée : 17/04/2024

Montant à payer d'avance : 650,00

Avance N° : 37 862

SIX CENT CINQUANTE DHS ET ZÉRO CENTIMES

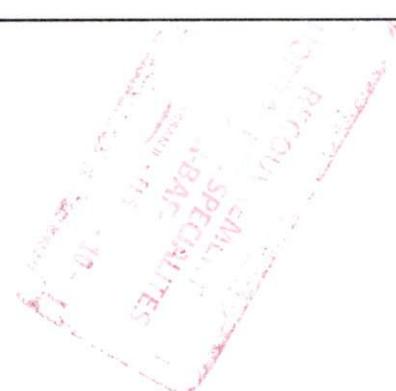
Observation :

Date Émission : 17/04/2024 09:33:39

REÇU VALABLE AVEC AUTHENTIFICATION DU CAISSIER

EDITER PAR : FZRMICH

SIHAPPA LAHOUJI
Résidante Auxiliaire
Hôpital des Spécialités
FES





LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

مختبر التشريح المرضي الدقيق بدر

Dr Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 23/04/2024
Date d'édition : 25/04/2024

Nom Prénom : EL BAKKALI SANAE
Age / Sexe : 48 / F
Médecin traitant : DR EL KHARRAZI
ABDELALI
Référence : H24D2307

Nature du prélèvement : Biopsies : Duodénium + Antre + Fundus + Polype gastrique.

Renseignements cliniques : ATCD familial de maladie cœliaque. Anémie ferriprive sous supplémentation orale. FOGD : gastrite antro-fundique érythémateuse. Polype gastrique d'allure hyperplasique.

COMPTE RENDU

I- Biopsies duodénales : Le prélèvement examiné comporte trois fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse duodénale avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur conservée. Le revêtement épithéial de surface est régulier et ne montre pas d'augmentation de la lymphocytose intraépithéliale (LIE = 10%). Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de quelques polynucléaires éosinophiles. Absence d'agent pathogène.

II- Biopsies antrales : Le prélèvement examiné comporte deux fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique antrale. Le revêtement épithéial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité légère à modérée fait de lymphoplasmocytes. Les glandes sont en nombre conservé, régulières. Les coupes colorées au Giemsa montrent la présence de l'Hélicobacter pylori en quantité minime.

III- Biopsies fundiques : Le prélèvement examiné comporte un fragment analysé sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique fundique. Le revêtement épithéial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphoplasmocytes et de granulocytes. Les glandes sont en nombre conservé, régulières. Les coupes colorées au Giemsa montrent la présence de l'Hélicobacter pylori en quantité modérée.

VI- Polype gastrique : un fragment biopsique correspondant histologiquement à une formation polypoïde constituée de glandes hypercrines tapissées de cellules épithéliales ne présentant pas d'atypies cytonucléaires. Ces glandes sont disposées au sein d'un chorion comportant un infiltrat inflammatoire polymorphe. Il n'est pas noté de dysplasie.

CONCLUSION : I- Duodénite interstitielle chronique non spécifique, sans atrophie villositaire et sans hyperlymphocytose intraépithéliale.

II- Gastrite antrale chronique légère à modérée, non atrophique et non active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence d'HP (+).

III- Gastrite fundique chronique modérée, non atrophique, modérément active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence d'HP (++)

IV- Aspect morphologique compatible avec un polype hyperplasique.

IF : 42045051 - Patente : 34475119 - ICE : 00258258 - Signé : Dr BADRE Latifa

Dr BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
43, Bd. 2 Mars, Étage 1, App. N° 2 - Casablanca
+212 5 22 22 55 29 +212 6 68 08 89 86 laboratoirebadre2023@gmail.com



+212 5 22 22 55 29 +212 6 68 08 89 86 laboratoirebadre2023@gmail.com

شارع 2 مارس، الطابق الأول، شقة رقم 2 - الدار البيضاء

43, Bd. 2 Mars, Étage 1, App. N° 2 - Casablanca

Page 1/1



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BADRE

مختبر التشريح المرضي البدري

Dr Latifa BADRE

Anatomocytopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de STRASBOURG

FACTURE

REF : FA24003061

Demande 24D2307 - 23/04/2024
Médecin traitant DR EL KHARRAZI ABDELALI
Patient EL BAKKALI SANAE - 008725
Date de facturation 30 / 04 / 2024

Liste des examens

A Payer	1 000,00 Dhs
coefficient-P	909

Arrêtée la présente facture à la somme de : UN MILLIER DIRHAMS ET 00 CENTIMES

LABORATOIRE DE
PATHOLOGIE BADRE
43, Bd. 2 Mars, Etage 1,
Appt. N° 2 - Casablanca
05 22 22 55 29 / 06 68 08 89 86

IF : 42045051 - Patente : 34475119 - ICE : 002247565000012 - INPE : 091024588



43, Bd. 2 Mars, Etage 1, Appt. N° 2 Casablanca

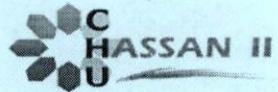
43, Bd. 2 Mars, Étage 1, Appt. N° 2 - Casablanca

Tel. : +212 22 22 55 29 Mobile : 06 68 08 89 86 E-mail : Laboratoirebadre2023@gmail.com

+212 22 22 55 29 +212 6 68 08 89 86 laboratoirebadre2023@gmail.com

INPE : 091024588

Demande d'Examen
Anatomie Pathologique



1721 585 - SANAE ELBAKKALI /49,00 ans

Externe

Date : 17/04/2024 11:16:27

Medecin : 14155 - ABDELALI EL KHARRAZI

Service Demandeur :GASTRO-ENTEROLOGIE

Observations :

Anatomie Pathologique

- Z202 BIOPSIES GASTRIQUES À PLUSIEURS NIVEAUX

19546687



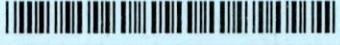
- Z315 ABLATION D'UN POLYPE DIGESTIF UNIQUE (COMPLET OU FRAGMENTÉ) OU BIOPSIE DE POLYPE. 1 POLYP

19546688



- Z104 BIOPSIE D'INTESTIN GRÈLE (DUODENUM, JEJUNUM, ILEON)

19546689



LABORATOIRE DE
PATHOLOGIE BADRE
43 Bd 2 Mars, Elage 1,
Appt 2 - Casablanca
0522225529 / 0668088986

Abdelali El Kharrazi
Médecin Résident en
Patho-Gastro-Entérologie
HASSAN II - FES
0522225529 / 0668088986



FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE SOUS S2DATION N°

323602

- Date : 17-04-2024
- Nom & Prénom : ELBAKKALI SANAE
- Age : 48 ans
- IP : 1721585
- Provenance : EXTERNE
- Opérateur (s) : Dr DRIOUICHE/ DR EL KHARRAZI/ PR BENAJEH

➤ **RENSEIGNEMENTS CLINIQUE :**

- Patiente de 48 ans.
- ATCD familial de maladie cœliaque.
- Anémie ferriprive sous supplémentation orale.

LABORATOIRE DE
PATHOLOGIE BADRE
43, Bd 2 Mars, Etage 1,
Appt 2 - Casablanca
05 22 22 55 29 / 06 68 08 89 46

➤ **COMPTE RENDU :**

○ **Œsophage :**

- Cardia à 37cm des arcades dentaires
- Muqueuse œsophagienne d'allure normale.

○ **Estomac : Exploré en vision directe et en rétrovision**

- Muqueuse antro fundique érythémateuse
- Présence d'un polype gastrique au niveau du genou supérieur d'allure hyperplasique mesurant environ 10mm réséqué à la pince.

○ **Bulbe/Duodénium :**

- Muqueuse d'aspect macroscopiquement normal
- **Biopsies** : duodénium (F1), antrum (F2), Fundus (F3), polype (F4)

➤ **CONCLUSION :**

- **Gastrite antro fundique érythémateuse**
- **Polype gastrique d'allure hyperplasique**

Abdelali El Kharrazi
Médecin Résident en
Hépato-Gastro-Entérologie
CHU HASSAN II - FES
NPE : 031320344

TOTAUX
REPORTS

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE
HAASSAN II - FES

N° 643590



QUITTANCE

Hôpital:

Reçu du M.

La somme de :

Nature de la recette	EX	Sommes
4162		650,-
37862		650,-
Total		650,-

Cachet du Service

Le 17/04/2011
Signature Régisseur de Recette