

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

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.

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

19 314133
Cub M a Sultan
14391

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016737

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2140 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DAHAN Rkia Date de naissance : 30.01.60
Adresse : Villa N°5 Rue Sad AL WASSA Reg. Ag. BORDJ BOU
Tél. : 0661447813 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DAHAN Rkia Age :

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

Nature de la maladie : Agg. fin de vie

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 : Casa

Le : 29 / 12 / 19

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
25/10/15	E2			

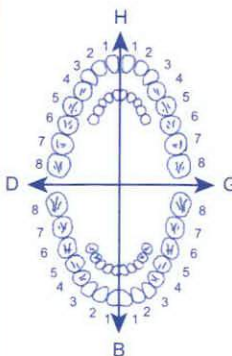
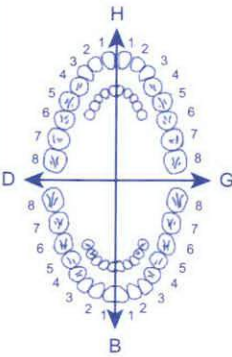
[illegible][illegible][illegible]

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 / 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 / 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



193 1493

75-10-2019

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**Dr BOUTAYEB Loubna**

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique
Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

DEMANDE D'EXAMEN HISTO – CYTOPATHOLOGIQUENom et Prénom : DAHANE RUIA

Age :

Médecin prescripteur : Dr. BouzianeDate du prélèvement : 25-10-2019Antécédents : gastro et endocrines

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques/ paracliniques :

I Biopsie endocrinesII Biopsie gastro
d'aspect paucicellulaire

Signature et cachet :

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin spécialiste en Anatomie
et Cytopathologie
89, Rue Al Banfsaj Mers Sultan
Casablanca - Tél: 05 22 29 75 05
Tél: 09 12 09 23 39

DOCTEUR ABDELHAK ROUZIANE
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
202, Bd Mohamed ZERKTOUNI
Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32/33
Tél: 09 12 09 23 39



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

Conclusion :

Duodénum :

-Hyperlymphocytose intra-épithéliale (32 lymphocytes par 100 entérocytes). stade 1 de la classification de Marsh.

Estomac :

-Gastrite chronique modérée, antro-fundique, non atrophique et sans activité.

-Absence de métaplasie intestinale et de dysplasie.

-Présence modérée d'*Helicobacter-pylori* (++) .

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytopathologie
89, Rue Al Banafsaj Mers Sultan
Casablanca - Tél : 05 22 29 75 05



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 25-10-2019

Nom et prénom : DEHANE RKIA

FACTURE N°17/950

Nature du prélèvement

Biopsie multiple (2 flacons)

montant TTC

600dh

Arrêtée la facture à la somme de six cent dirhams

Signé : Dr Loubna Boutayeb

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN
Dr. BOUTAYEB Loubna
Médecin Spécialiste en Anatomie
et Cytologie Pathologiques
89, Rue Al Banafsaj Mers Sultan
Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 05

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

IF 15247249



CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 29-10-2019

RECU LE 25-10-2019

REF : 19B1493

ORGANE : ESTOMAC +DUODENUM

M^{ME} : DEHANE RKIA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr BOUZIANE ABDELHAK

Renseignement clinique : Biopsie duodénale +Biopsie gastrique : Aspect pavimenteux de la muqueuse gastrique.

Examen macroscopique:

Duodénum : Il est parvenu cinq fragments biopsiques de coloration grisâtre mesurant entre 2 et 1 mm de grand axe.

Estomac : Il est parvenu cinq fragments biopsiques de coloration grisâtre mesurant entre 3 et 2 mm de grand axe.

Examen microscopique :

Duodénum : L'examen histologique montre une muqueuse intestinale de hauteur villositaire conservée. Il est vu une hyperlymphocytose intra-épithéliale (32 lymphocytes par 100 entérocytes). Le chorion est modérément inflammatoire composé de lymphocytes et plasmocytes. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Estomac : L'examen histologique montre des fragments biopsiques provenant d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique Il n'est pas vu de métaplasie intestinale ni de dysplasie. Il est noté la présence d'une gastrite modérée chronique sans activité. La densité glandulaire est conservée. La coloration Giemsa montre des *Helicobacter-pylori* en quantité modérée