

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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.

Siège : 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

N° P19-0026664

ND = 33408

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10444 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Laïla FAR SAMIA

Date de naissance : 05-01-76

Adresse : Lot les Bases 1 Bmm C Apt 5 Cc

CASA
06 60001852 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Rachida BEN SOU
Hépato-Gastro-entérologie-Practologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaus 1mm 130
2ème Etage Oulala - Casablanca
Tel. 05 22 00 05 22 / 06 61 51 22 34

Date de consultation : 05/02/2020

Nom et prénom du malade : Far Samia Laïla Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles digestifs

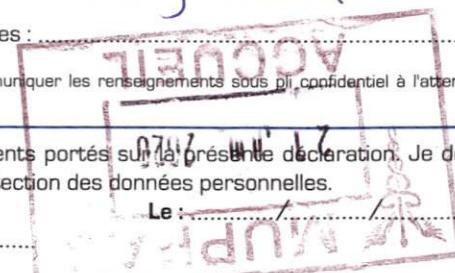
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
05/02/2020	(A)		67	 <p>Dr. Rachida BENSCHIER Gastro-entérologue- Proctologue Gum Rabbi Res Al Firdaus 1mm L30 2ème Etage Oultra - Casablanca CS 22 22/06/67 512234</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARHABA André ACHOUR 61, Av des FAR - Casablanca tél: 0522 31 16 40 / 0522 31 43 69	12/02/2020	250,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	5/2/20	11500	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

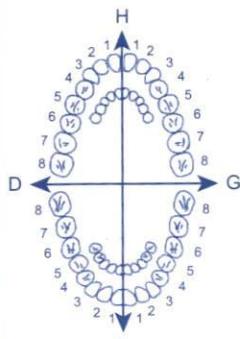
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachida BENSECRİ
Hépato – gastro – Entérologie – proctologie
(Hémorroïdes – Fistule – Fissure.....)

الدكتورة رشيدة بن سكري
اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي الكبد
ال بواسير و امراض المخرج

LE : 12 / 02 / 2020

ORDONNANCE

Mme. FARSAÑE LAILA

• PYLERA

109,00 3 comprimés, 4 fois par jours après les repas pendant 10j.

LOT: 19037
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

37,00
x4

• AULCER 20mg

1 comprimé, matin et soir avant les repas pendant 10j.

• ULTRA-LEVURE

1 comprimé, 3 fois par jour avant les repas pendant 14j.

Lot / زجاجة: 378
Fab / صنع: 01 2019
EXP. / صلاح لغاية: 01 2022
BIOCODEX MAROC
PPV 37.00 DH

EXP. / صلاح لغاية: 04 2022
BIOCODEX MAROC
PPV 37.00 DH

Fab / صنع: 428
04 2019
EXP. / صلاح لغاية: 04 2022
BIOCODEX MAROC
PPV 37.00 DH

Lot / زجاجة: 428
Fab / صنع: 04 2019
EXP. / صلاح لغاية: 04 2022
BIOCODEX MAROC
PPV 37.00 DH

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Avenue Hassan II, Casablanca
Tel: 0522 22 90 05 22/06 61 51 22 34
0522 31 43 69

Dr. Rachida BENSECRİ
Hépato-Gastro-Entérologie-Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm. L30
2ème Etage Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 90 05 22/06 61 51 22 34

Dr. Amal BENKIRANE

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



Dr. Lamia JABRI

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

CASAPATH

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : *Benkiran*

Nom et prénom du patient : *Fatima Lamia*

Age : *1976* Sexe : *F*

Date de prélévement : *05*

Renseignements cliniques et paracliniques :
- léger feu cardia
- cardia clifac

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : B. BURINI

Nom et prénom du patient : Larib SAFARESANG

Age : 13 ans Sexe : F

Date de prélèvement : 05/02/20

Renseignements cliniques et paracliniques :

Leau cardia
La cardia differe (plus brûlante)
Leffet d'autant plus brûlant
Spas
Brûlure

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Non Réf : 181

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature : Dr. Lamia JABRI
Date : 22/02/2013
Signature : Signature de B. BURINI
Date : 22/02/2013



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 001624540000044

FACTURE N° 20/0968

Casablanca, le : 05/02/2020
Analyses effectuées le : 05/02/2020
Pour : FARSANE LAILA
Sur prescription du : DR BENSCRI
Référence : 00205303

Analyse effectuée

Histologie

Cotation :

Montant Net : 500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de
Cinq cents Dirhams

Signé :

[Handwritten signature over the stamp]
CENTRE DE PATHOLOGIE
Spécialisée "Casablanca"
6, Rue des Hôpitaux, Résidence
du Parc 1er étage N° 1 - Casablanca
Tél 05 22 22 13 46/66, Fax 05 22 22 14 24

RECU LE : 05/02/2020

EDITE LE : 09/02/2020

NOM & PRENOM : FARSANE LAILA

PRESCRIPTEUR : DR BENSCRI

AGE : 44 ans

Code Patient : 057457

N/REF : 00205303

ORGANE : Duodénum, estomac

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Béance cardiale, Gastrite diffuse. (plis fundiques effacés) Bulbite.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum:

Deux fragments biopsiques mesurant entre 0,3 et 0,4 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse duodénale comportant la tunique musculaire muqueuse et la couche des glandes de brunner. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles.

Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Estomac:

L'examen concerne sept fragments mesurant entre 1 et 2 mm biopsiques provenant d'une muqueuse de type antral (quatre fragments) et fundique (trois fragments) comportant la tunique musculaire muqueuse (visible sur trois fragments). Le revêtement de surface est régulier mucosecrétant. La couche glandulaire est de densité et de hauteur conservées. Les glandes sont basophiles dédifférenciées en superficie sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de quelques polynucléaires neutrophiles. Par ailleurs, il est retrouvé deux follicules lymphoïdes sans centre germinatif clair. L'hélicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée au fond des cryptes.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée non spécifique. Absence d'atrophie villositaire ou agent pathogène.
- Estomac: Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, d'activité modérée, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée (++) . Absence de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Hôp. du Parc
Casablanca
Tel. 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24

Page 1/1