

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

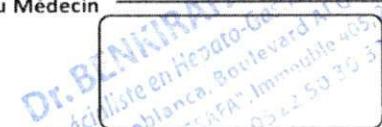
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° W19-507717

40439

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1307	Société :	RATM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MOKHTAR
Nom & Prénom : KOUAME			
Date de naissance : 01/01/54			
Adresse : 23 lot MARTANA SIDI MAHOUF			
Tél. : 0667341983 Total des frais engagés : 1907,56 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
<div style="text-align: center;">  Dr. BENKIRANE OPTIMA Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie Casablanca, Boulevard Mohammed V Avenue 45/55A, Immeuble 403/303 Tel: 05 22 22 78 18 / Fax: 05 22 50 36 51 </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : FARIS Fatima Age : 45			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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) : David

17 SEP. 2020

ACCUEIL
Le : 15/09/2020

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
.....	INP : <input type="text"/>

INP : | | | | | | | |

9/29 C G *h. umaina*
2013-14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTA Lot. Soufane El Casablanca Sidi Maarouf Tél 0522 584 777	04/09/2020	1004,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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

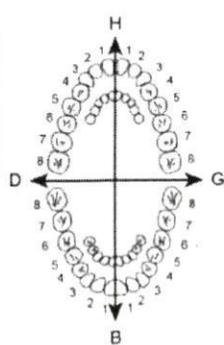
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Dumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة دميمة بنكريان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الشخص بالصحي - تطوير المعدة والمعوي الغليظ

علاج أمراض أخرى

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي ل أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

04/09/2020

Casablanca, le

Mme Haris Fatima

216.00

EUZOL 40 MG

1 comprimé 2 fois par jour le r

216.00
jeudi et le soir au couche

S.V.

103.60

AMOXIL 1G

1 comprimé 2 fois par jour, au milieu

PPV : 103,60 DH
LOT : 623597
PER : 08/21

FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
LOT : 20E016
PER : 12/2024
PPV : 49DHBD
6 118000191001

198.00

FLAGYL 500

1 comprimé, 2 fois

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DHBD
6 118000191001

pas

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Boîte de 10 comprimés
PPV : 160,00 DH
6 118000191001

100.00

CLEARIL 500

1 comprimé, matin et soir

79.00

MAXI-FLORE

1 comprimé 3 x par jour

31.30

ZYLORIC 200 MG

1 comprimé par jour, apres repas (pendant 1 mois)

Lot : F01/20
Dluso : 01/2020
P.P.C. : > 01/2020
Dluso : 01/2022
P.P.C. : T

Lot : MF01/19
Dluso : 01/2022
P.P.C. : 79 DH

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Boîte de 10 comprimés
PPV : 160,00 DH
6 118000191001

Traitements pour 14 jours

LOT : 200291
EXP : 02 2024
PPV : 31.30

شارع القدس، تجزئة السكن الاتيقي - إقامة الصنفان، مباركة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

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 :

Nom et prénom du patient :

Age :

Sexe :

Date de prélèvement :

26/08/2020

Renseignements cliniques et paracliniques :

Epi:gastralgic + ferme

Hp :

FGGD = Aspect de Coquille austral
..... erythématoe blanchâtre

Bouffée erythématoeuse

DRB RAS

Organe prélevé :

1 Drus d

Nature de l'acte réalisé :

2 Autre

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Réf:

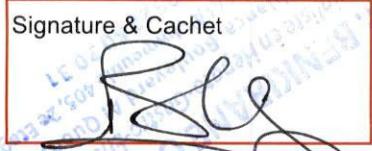
FCV : Vagin Exocol : Endocol :

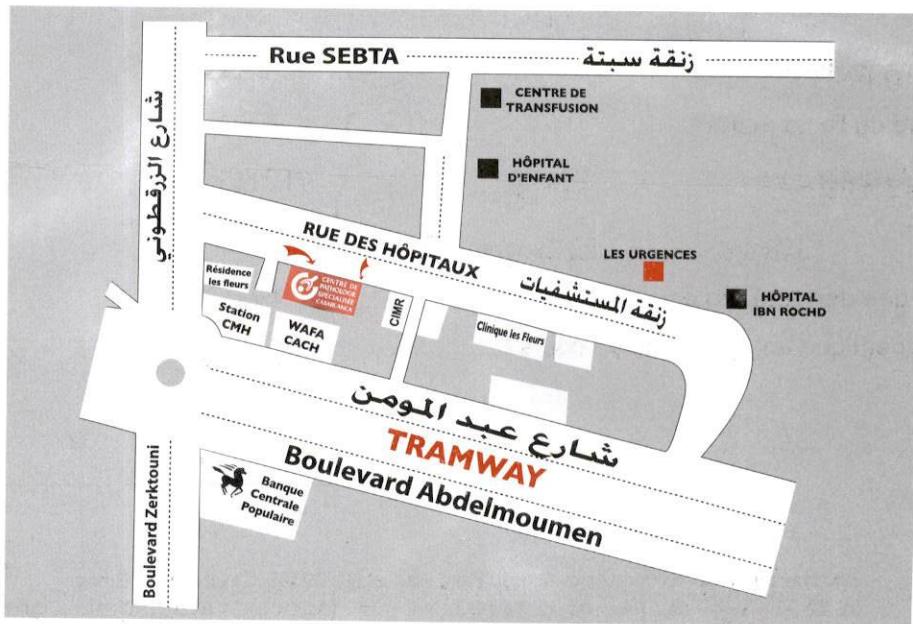
3

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :







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

REF : 20/5585

Casablanca, le 03/09/2020

Date de facturation 03 / 09 / 2020
Médecin traitant Dr. BENKIRANE OUMAIMA
Patient FARIS FATIMA - 064533
Demande **H00826792 - 26/08/2020**

Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

A Payer	900,00	Dhs
coefficient-P	818	

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

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

CASAPATH

RECU LE : 26/08/2020
EDITE LE : 29/08/2020

NOM & PRENOM : MARIS FATIMA
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA
AGE : 66 ans
Code Patient : 064533
N/REF : 00826792
ORGANE : DUODENUM-ANTRE-FUNDUS

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Epigastralgies + sérologies HP+. FOGD: Aspect de gastrite antrale erythémato-blanchâtre. Bulbite erythémateuse. DPB. RAS. 1- Duodénum. 2- Antre. 3- Fundus.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum :

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun sont inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la 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 de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Antre:

Trois fragments biopsiques mesurant 0,1 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse de type antral sans tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface est régulier mucosecrétant sans métaplasie intestinale. Le chorion renferme un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de des polynucléaires neutrophiles. Il s'y associe plusieurs follicules lymphoïdes à centre clair. La couche des glandes est de densité et de hauteur conservées. L'hélicobacter pylori est présent en quantité modérée au fond des cryptes.

III- Fundus:

Deux fragments biopsiques mesurant 0,1cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse fundique comportant la tunique musculaire muqueuse (visible sur un fragment). Le revêtement épithéial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléée minime fait de lymphocytes et de plasmocytes avec de quelques polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il est observé de l'hélicobacter pylori en quantité importante.

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

Page 1/2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée en poussée aigue oedémateuse non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Anstre : Gastrite chronique antrale modérée, non atrophique, modérément active avec hélicobacter pylori ++. Gastrite folliculaire modérée associée. Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
- Fundus: Gastrite chronique fundique légère, non atrophique, modérément active sans métaplasie intestinale ou dysplasie. Hélicobacter pylori en quantité importante(+++). Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
Casablanca -
Tél: 05 22 22 13 46 - fax: 05 22 22 14 24