

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

Déclaration de Maladie

N° W19-507717

40439

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1307

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

KOUAME

MOKHTAR

Date de naissance :

01/01/54

Adresse :

23 Bd MARTIANA EL-MAROUF

Tél. :

0667341983

Total des frais engagés :

1907,56 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ARIS Fatima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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 :

CASA

Le :

17/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. BENKHAANE OUMAIMA
Spécialiste en Hépatite-Gastro-Entérologie
Casablanca, Boulevard d'Alger
Résidence 85 "AFR" Immeuble 405
Tél : 05 22 20 45 45 / Fax : 05 22 22 78 18

17 SEP. 2020

ACCUSE

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
04/09/2020	C	6		

INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04/09/2020

1009,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/8/2020

D1112

200517

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

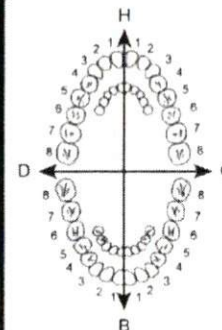
INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

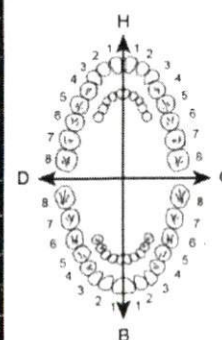
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

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

Dr Oumaima 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 أيمية بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ
علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

04/09/2020

Casablanca, le

Mme Haris Fatima

EUZOL 40 MG

1 comprimé 2 fois par jour le r jour et le soir au coucher

AMOXIL 1G

1 comprimé 2 fois par jour, au milieu

FLAGYL 500

1 comprimé, 2 f

CLARIL 500

1 comprimé, matin et soir

MAXI-FLORE

1 comprimé 3 x par jour

ZYLORIC 200 MG

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

Traitement pour 14 jours

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

LOT: 206271
PER: 02/2025
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V: 490DH0

6 118000 060062

Lot: F01/20
Dluo: 01/20
P.P.C: T
Lot: F01/19
Dluo: 01/2022
P.P.C: 79 DH

AMACIE ATTENMIA SARL AU
Lot. Soufiane Imm B2 N°1
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 0522 584 177

CLARIL®
Claritromycine 500 mg
Boîte de 14 comprimés
PPV: 160,00 DH
6 118000 191001

CLARIL®
Claritromycine 500 mg
Boîte de 14 comprimés
PPV: 160,00 DH
6 118000 191001

LOT: 200291
EXP: 02/2024
PPV: 31.30

AMACIE ATTENMIA SARL AU
Lot. Soufiane Imm B2 N°1
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 0522 584 177

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Casablanca, Boulevard Al Qods
Assafane ASSAFA Immeuble 405, 2e Etage
Tél: 0522 50 30 31

شارع القدس، تجزئة السكن الاتيق - «إقامة الصفاة» بعمارة 405 - الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس: 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

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

Dr. Amal BENKIRANE

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



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient : HARIS Fatima

Age : 1954 Sexe : F

Date de prélèvement : 26/08/2020

Renseignements cliniques et paracliniques : Epigastralgi + fébrilité

Hp (+)

FOGD - Aspect de Cashit austral

erythémato blanchâtre

Bulbrite erythémateuse

DRB RAS

Organe prélevé : (1) Duo d

Nature de l'acte réalisé : (2) Autre

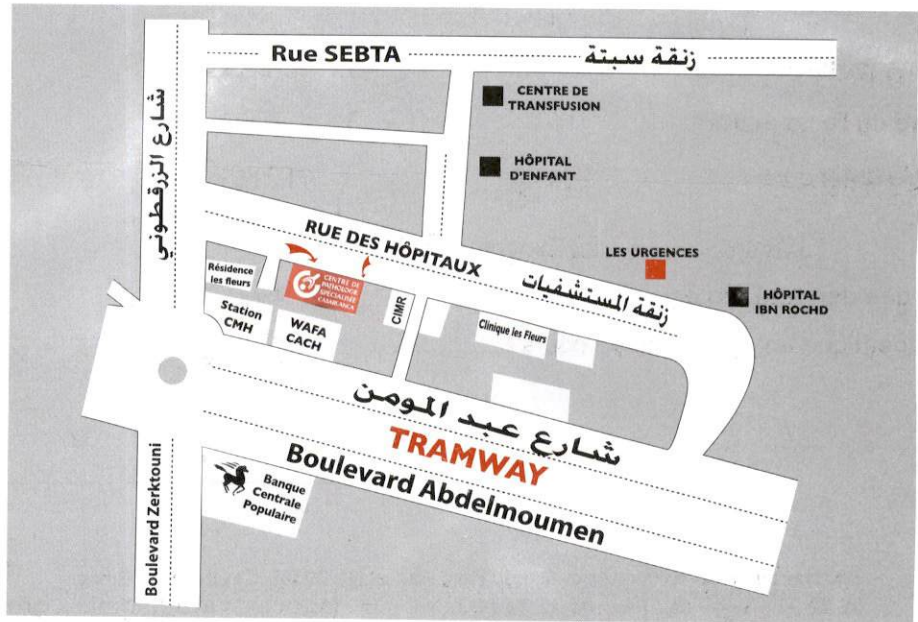
Biopsie antérieure : ☐ Oui ☒ Non

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol : (3) fucus

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet





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



CASAPATH

RECU LE : 26/08/2020

EDITE LE : 29/08/2020

NOM & PRENOM : ~~M~~ARIS 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 érythémato-blanchâtre. Bulbite érythémateuse. 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'helicobacter 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 épithélial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononuclée 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'helicobacter pylori en quantité importante.

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomie Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

6, rue des Hôpitaux - Rés. du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24

Page 1/2

Dr. Lamia JABRI

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



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

Dr. Amal BENKIRANE

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

CASAPATH

**EDITE LE : 29/08/2020
N/REF : 00826792**

**NOM & PRENOM : FARIS FATIMA
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA**

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée en poussée aigue oedémateuse non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Antre : 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

Dr. 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