

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.

éducation :

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

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6372

Société : Royal Air Maroc.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JBARA SOAD

Date de naissance : 01/12/1961

Adresse : 123, Rue Abou El WAKI Résid. SEKKAT

Boulevarde

Tél. : 0673939125

Total des frais engagés : 2841,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2020

Nom et prénom du malade : Mme JBARA SOAD Age : 58 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Arthrose + U. Rétinite

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

BELEVE 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
21/11/2020		62	250,00 € HT	 Dr. KERFOL Médecin de la famille à l'hopital de Beauvau Centre hospitalier des Hopitaux de Paris - 14, av. Jules Guesde - 75220 PARIS Téléphone : 01 44 04 10 00
10/11/2020	Sous facture	n° 28	1650,00 € HT	 Dr. KERFOL Médecin de la famille à l'hopital de Beauvau Centre hospitalier des Hopitaux de Paris - 14, av. Jules Guesde - 75220 PARIS Téléphone : 01 44 04 10 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2020	113240
	02/01/2020	8830

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANCIENNE RADILOGIE 52, BOULEVARD DE L'ESPAGNE TÉL: 0321 22 81 11 - FAX: 0321 22 81 11</i>	06/01/80	Fluog.	650.-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

LOT 191735
EXP 08/2021
PPV 86.90 DH

LOT 190944
EXP 01/2021
COOPER PHARMA
PPV: 49,40 DH

48,40

34,10 X 2

PPV: 34DH50
PER: 05-22
LOT: I1396

PPV: 34DH50
PER: 07-22
LOT: I1633

55,00

PPV: 55,00 DH
LOT: 620179
PER: 02/21

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

06 - 01. 2020

JU JBARA 8012



ZOBAS 20 mg (1/6 110 x 144)
de 07

(1/2) 1 gélule Matin et soir
1/2 lt avant les repas x 10j

Eu-sophaleuf
le contenu d'un sachet à diluer
avec un peu d'eau 45-60
minutes après les repas x 10j

les 5 premiers jours
les Antibiotiques croire

AMOXIL 1g



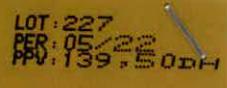
1t + diluer dans 1/2 verre d'eau
Matin et soir après les repas
x 05: (5:)

de 5 jours suivants



139,00

ERLAED SW - MC



32,80

1 ct malin et pris au p'm
ls x 10 x 5 i en arrêt (05.)



FLAGYL pour 21.

1 cipombe agt ls 3
x 10 x 05 i en arrêt

LOT: 19E004
FLAGYL 4%
SUSP BUV FL 120 ML
P.P.V: 320DH90

6 118000 060390



432,40

TT total + 10%

Dr. HEDDOUHI M.
Dr. HEDDOUHI M.
Bd. Aouia...
CASABLANCA - Tel. 05 22 20 01 04/05

Dr Mohamed HOUFDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

Casablanca le, 02/01/2020

Mme Jbara Soad



en attendant une fibroscopie

Megasfon 160 mg-bte de 20)

1 cp orodispersible le matin avt le petit dejuner-1 cp vers 15-16h et 1 cp au coucher

18,30

58,30

MACIE ISMAILIA
Le Abou Al Waqf Bourgogne
Lahjajma - Casablanca
Tél. : 05 22 36 97 44

Dr. HOUFDHI-M.
date : 02.01.2020
Rue Reaumur
CASABLANCA - Tel. : 05 22 20 01 04 / 05

Dr Mohamed HEFFOUDHI
SPECIALISTE
DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

02.01.2020

M. J B A N A 60 AD
58 ans

A hospitalisé le Lun 27
le Janvier 2020 pour
échographie Oesophageale
8430

(Qc) By sp. HNS et
anagm contre-indications

Int BC
Examen digestif.





Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

HÉFFOUSSI

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Prise de courroie

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

CLINIQUE AL MASSIRA.

F A C T U R E

N° : 28 / 2020 du 06/01/2020

Nom patient JBARA SOAD

Entrée 06/01/2020

PAYANT

Sortie 06/01/2020

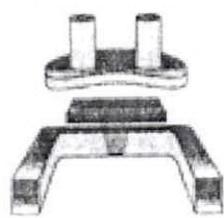
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FIBROSCOPIE	1,00	FORFAIT	1 650,00	1 650,00
			<i>Sous Total</i>	1 650,00
		Total Clinique		1 650,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 1 650,00





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 06/01/2020

FACTURE N° : 20/01090

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

450,00 Dhs

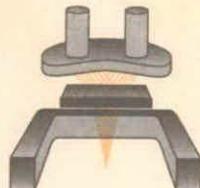
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le 06/01/2020

Pour JBARA SOAD

Sur ordonnance du : Dr HEFFOUDHI M.





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 07/01/20

Nom & Prénom : Mme JBARA SOAD
Sur ordonnance du : Dr HEFFOUDHI M.
Réf. : 20H01074

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 06/01/20

Organe ou siège du prélèvement : estomac.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 57 ans

Dyspepsie +++

Biopsie contradictoire

Fibro : gastrite inflammatoire

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de cinq fragments biopsiques d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique dont la composante épithéliale est bien différenciée de hauteur conservée et sans anomalie cytonucléaire.

Le chorion est modérément infiltré d'éléments inflammatoires lymphoplasmocytaires et de polynucléaires neutrophiles.

La musculaire-muqueuse ne présente pas de particularité.

La recherche d'hélicobacter pylori montre quelques amas à la surface des cryptes.

Conclusion : Gastrite antro-fundique chronique modérée (++) non atrophique en activité modérée (++) avec hélicobacter pylori (++)
Absence de signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale.
Pas de malignité.

Dr L.LARAQUI
PR. LARAQUI PATHOLOGISTE
ANATOMO - CLINIQUE
52 Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 00

Docteur MOHAMED HEFFOUDHI

**SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF**

(Estomac, Foie, Intestin, Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mme JBARA Soad

Casablanca le, 06/01/2020

Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Cardia muqueux en place situé à 36-37 cm des arcades dentaires.

Estomac

Lac muqueux peu abondant et clair.

La muqueuse fundique présente un aspect en mosaïque

La muqueuse antrale est le siège d'un érythème modéré-Biopsies à la recherche d'HP-Rétrovion=RAS

Pylore facilement franchi.

Bulbe

Absence d'ulcère

Duodénum post-bulbaire

Strictement normal.

Conclusion

gastrite inflammatoire à prédominance antrale

Dr. MOHAMED HEFFOUDHI-M.
Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
Casablanca - 10000
06/01/2020

CLINIQUE AL MASSIRA.

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **JBARA SOAD**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **HEFFOUDI**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **06/01/2020**

Date sortie **06/01/2020 10:59**

Le caissier L'infirmier Le major

Billet de sortie établi par : H.HASNAA 06/01/2020 11:33

88/20

