

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-608784

63792

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 3462		Société Royal AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Soussi LATTOUCIA			
Date de naissance : 30/06/1946			
Adresse Rue Moulay Abdellah, N° 2 Hay Hassan LARAYOUNE			
Tél. : 0667197383		Total des frais engagés : 1500 DH	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. FADLOUALLAH MAHA Hepato-gastro. Enterologue Hôpital Hassan II </div>			
Date de consultation : 27/11/2021			
Nom et prénom du malade : Soussi LATTOUCIA Age : 30/06/46			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
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. MUPRAS 27 MARS 2021			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Larayoune

Date : 10/03/2021

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
02/11/2010	U	6	6	INP 02/11/2010 BGL Dr FADLOUALLAH NAHA Hepato-gastro-Enterologue Hopital Hassan II Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;"> Centre d'analyses médicales scientifiques spécialisée <u>Contrat n° 11 MARS</u> </p>	27/01/21	B 364	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

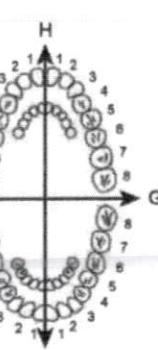
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				MONTANTS DES SOINS []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			DEBUT D'EXECUTION []
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	FIN D'EXECUTION []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXÉCUTION

ROYAUME DU MAROC
MINISTERE DE LA SANTE
HOPITAL HASSAN II DES SPECIALITES
LAAYOUNE

الملك
وزارة الصدقة
مستشفى الحسن الثاني للاختصاصات
الغزير

LAAYOUNE 20/10/2020

ORDONNANCE

La Houari Sousse LOT

99, w³ 29700 young
el 28 09 23 59
YASSINE PE: 022 027 ARE

1) - RE: 02202748

LOT 200710
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

LOT 191337
EXP 04/2022
PPV 99 ANDU

LOT 191337
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

$$\underline{1} = 0 -$$

Il a ayant
repas
et 1 mois

803, w

2) - Pythagorean

$$-3 -3 -3$$

PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / 21 / NNP
PPV : 803,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P.N° 1.27182 Bouskoura, MAROC

milieu x 10 jours
s'oppose

Le médecin

الطيب STAPHIA
ISSAN II Laâyoune
1100 300
135 300

مستشفى الحسن الثاني للاختصاصات طريق السمارة الهاتف 0538892891



مختبر التشريح المرضي سوس

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE

PATHOLOGIQUES SOUSS

الدار البيضاء - المغرب - تلفون: 02 34 12 10 00

الدكتور وديع قاموس

Dr. OUADIE QAMOUSS

- Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
- Ex Médecin Commandant des Hôpitaux d'instruction militaires
- Ancien interne des hôpitaux de Paris : Hôpital Necker et Hôpital européen Georges-pompidou
- Diplômé en néphropathologie de l'université Paris XI
- خريج كلية الطب والصيدلة محمد الخامس بالرباط
- ضابط طبيب بالمستشفيات العسكرية الدراسية سابقا
- طبيب داخلي بمستشفيات باريس سابقا
- اختصاصي في التشريح المرضي لأمراض الكلى جامعة باريس XI

DEMANDE D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATHOLOGIQUE

De la part du DR. :

- Mr, Mme, Melle, Enft : Soussi Lahoucine
 - Age : 74 ans Date du prélèvement : 27/1/2021

HITOLOGIE : BIOPSIE - PIECE OPERATOIRE

- Organe : Biopsies gastriques.

CYTOLOGIE :

- Organe :

- Nombre du prélèvement :

* FCV : Vagin Exo Endo Couche - Mince

- Date des derniers règles :

SOUSSI Lahoucine
 Né le 30/06/1946 M
 Dossier 270121 107 12h32
 ETIQUETTE SECRÉTARIAT

- Mode de contraception :

- Traitement récent :

* Autres cytologies :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- 74 ans, FCD d'ulcère bulbaire ilya 15 ans.
 - présente des épigastralgies +
 nausées.
 → FGD: Panostitut + ulcère bulbaire

QUESTIONS :

EXAMEN ANT (Réf) :

لابيوجي
 Dr. FADELOUNA LAHMAMI
 Hôpital Pasteur Casablanca
 Dr. FADELOUNA LAHMAMI

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biogiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

مركز التحاليل الطبية
والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon ومونبليه)
diplôme des études spécialisées en biologie médicale
diplôme universitaire en antibiothérapie
diplôme universitaire en qualité en biologie médicale

Mr. SOUSSI Lahoucine

270121 107

FACTURE : 28214 2102

Laayoune, le 27/01/2021

ANALYSES :

8592 BIOPSIE GASTRIQUE B 364

PRELEVEMENTS : ! 1 TB 0,00

Soit 0,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 400,00 Dhs

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre cents Dh

TOTAL B 364

Centre d'analyses médicale
et scientifique spécialisée
دكتور القمر

135، شارع مكة العيون 70 000



: 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - : 05 28 89 29 68 - : camss2013@gmail.com

PC : 12649 CNSS : 2374619 JF : 18748458 ICE : 001592284000090 INPE : 023001464

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon ومونبليه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Date du prélèvement : 27/01/2021 12h32

Edité le: 05/02/2021

Résultats complets

Mr. SOUSSI Lahoucine

Dossier : 270121 107

DN : 30/06/1946

1 / 1

ANATOMIE-PATHOLOGIE

BIOPSIE GASTRIQUE : Examen transmis à un laboratoire spécialisé

Voir résultats ci joints





مختبر التشريح المرضي سوس
LABORATOIRE D'ANATOMIE
ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES SOUSS
 إِلْخَاصُ +ْهَمْلَةُ اَهْجَانُ وَهَمْلَةُ

Docteur OUADIE QAMOUSS

Anatomocytopathologiste

- Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

- Ex Médecin commandant des Hôpitaux d'instruction militaires

الدكتور وديع قاموس

خريج كلية الطب بالرباط.

ضابط طبيب بالمستشفيات العسكرية سابقا.

Date de réception : 02/02/2021 N° d'examen : **H21230202**
 Date de réponse : 03/02/2021 Nom et Prénom : **SOUSSI LAHOUCINE**
 Sexe : M Médecin traitant : Dr. FADLOUALLAH Maha
 Âge : 75 ans

Nature du prélèvement : Biopsies gastriques.

Renseignements cliniques : - 75ans, ATCD d'ulcère bulbaire il y'a 15ans, présente des épigastralgies + méléna. -> FOGD: pangastrite + ulcère bulbaire.

COMPTE RENDU

I- Etude macroscopique:

Reçu six fragments biopsiques dont le plus grand mesure 0.2x0.1x0.1cm, inclus en totalité (01bloc) et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

II- Etude microscopique:

Les biopsies communiquées correspondent au microscope à une muqueuse gastrique de type antro-fundique, sans la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithéial de surface est régulier. Le chorion est fibreux et congestif, siège d'un infiltrat inflammatoire, d'intensité modérée, riche en lymphoplasmocytes, associé à une activité aigue modérée, constituée de granulocytes qui pénètrent la paroi des glandes. Les glandes sont en nombres conservées, régulières. Pas de métaplasie intestinale observée. Les coupes colorées au Giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en quantité minime à la surface du revêtement épithéial et des glandes.

CONCLUSION :

- Gastrite antro-fundique modérée et congestive, activité modérée avec présence de l'hélicobacter pylori (+).
- Absence de métaplasie intestinale.
- Absence d'atrophie.
- Absence de dysplasie.

Signé : Dr. QAMOUSS OUADIE

LABORATOIRE D'ANATOMIE
 ET DE CYTOLOGIE SOUSS
 N° 36, 4^{ème} étage, Immeuble IFRANE 3, Avenue Hassan II
 Agadir
 Tél/Fax : 05 28 84 29 96 / 06 66 38 94 38
 laboratoire.pathologie.souss@gmail.com