

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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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

- Déclaration : 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.

S : 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001121

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société : 64947

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Agnès Benjamen

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 36 00 58 Total des frais engagés : 1530,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. MALLOUH Age : 50

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : R.A.O.

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 : 26 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
03/03/21	Visite	2	400,00	
10/03/21	Prescription			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa TAZI BENLAMLIH Rue Toulouse C.M. - Casa Tél. 05 22 36 47 51	03/03/21	250,40
PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa TAZI BENLAMLIH Rue Toulouse C.M. - Casa Tél. 05 22 36 47 51	09/03/21	430,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOUTE 80 Av. Tadjoula N° 18 - 2ème Etage Saugoigne - Casablanca Tél. 05 22 36 47 51	03/03/21	fuog	450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

DOCTEUR MOHAMED SLAOU

Spécialiste en Hépatologie • Gastro • Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد والبنكرياس

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

Casablanca, le

06 MARS 2021

Estomac Souma

ك. CINET
1 cp au dîner

ك. ESAC
1 cp au matin

ك. Debridat
1 cp dîner
1 cp dîner

44,00

226,00

1 mdr

8000x2

T: 430,00

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie • Gastro • Entérologie
Proctologie Médicale • Chirurgicale
ENDOSCOPIE • ECHOGAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
2^{ème} étage, IMM. KENALI
Tél : 05.22.23.78.83 - Tél / Fax: 05.22.15.99.87

246,00

246,00

LOT: 19057 PER: 05/2022
PPV: 44,00 DH

AMM N°: 119/15DMP/21/NRQ

UT. AV.: 1 2 P.P.V

LOT N°: 1 2 8 6 4 6 5

80,00

09366163/2

UT. AV.: 1 2 2 P.P.V

LOT N°: 1 2 8 5 1 7 2

80,00

09366163/2

Mme ELL MELLAKH SOUM

Né le : 23/10/1960



CLC21C03074049

Casablanca, le

03/03/2021

2600
1 Enzol uoy



1/11 x 1mes

3440

1) Diaphanität 80%



PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

250, 40

[Faint background watermark text: "Biology"]



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Mme ELL MELLAKH SOUM

Nom et prénom

Né le : 23/10/1960



Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

*ATC 111 traité endométriose
extirpé l'utérus et ovaires 7/11/17
secondaire avec 1st 12/16 aspect 1 frottis bpr ①*

Radiographies :

Date : 3.5.2021

Signature :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2103031151

Du : 03/03/2021

Nom patient : Mme EL MELLAKH SOUMEYA

Examens

Cotation(P) Prix Dhs

BIOPSIE GASTRIQUE

409

450,00

Total

450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 05 48 - Fax : 05 22 27 05 64



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme EL MELLAKH
SOU MEYA

Age : 61 ans

Prescripteur : Dr. SLAOUI MOHAMED

N° Anapath : 2103031151

Date réception : 03/03/2021

Nature du prélèvement : biopsies gastriques et duodénales

Renseignements cliniques : ATCD HP traité éradiqué. Gastrite congestive antrale :
HP ? Duodénite avec dépôts blancs évoquant une giardiose : biopsies.

Casablanca, le 06/03/2021

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique a porté sur 7 fragments biopsiques mesurant 1 à 3 mm de grand axe, examinés sur des niveaux de coupe étagés.

La muqueuse gastrique est visible sur 3 fragments d'une muqueuse antrale, et 1 fragment d'une muqueuse fundique, montrant au volume glandulaire global préservé. Les structures épithéliales sont partout normosécrétantes et bien différenciées sans signe de dysplasie ou de métaplasie.

Au niveau antral, le chorion est le siège d'une inflammation minime, mononucléée, associant des lymphocytes et des plasmocytes.

La muqueuse fundique est subnormale, sans inflammation significative.

La muqueuse duodénale est visible sur 3 fragments au relief villositaire préservé.

Les structures épithéliales sont normosécrétantes et bien différenciées. Le chorion oedémato-congestif, est ponctué d'une population inflammatoire banale non densifiée. Pas vu de giardia lamblia au sein du film muqueux de surface.

CONCLUSION :

- Antrite chronique minime, non atrophique, non active, sans signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale, et sans HP évident.
- Muqueuse fundique dans les limites de la normale histologique.
- Muqueuse duodénale siège de discrets remaniements oedémato-congestifs non spécifiques. Absence d'atrophie villositaire ou de giardiose.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Aïn Taoujtate N° 18 - 2ème Étage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 85 48 - Fax : 05 22 27 85 64

14, شارع عين توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Aïn Taoujtate - 2^e étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr