

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.

Pathologie 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.

Education :

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

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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Aymoun Benjelloul

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 05 22 36 00 59

Total des frais engagés : 1530,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MUPRAS
SIDI BEN ABDELLAH
5 MARS 2021
Age :
Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Comptoir

Nature de la maladie :

RHO

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 : 26/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/03/2011	VISITE SPECIALE	3	30000	DR HENRY GUSTAVUS MUNIZ Hôpital Saint-Louis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACHE D'ABIDJAN Rajah Rue Toulouse C.I.L - Casa Tél. : 05 22 36 47 51	03/31/21	250,40
MARIE LONGCHAMP HENLAMLIH Casa	09/03/21	130,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BENYERAN Graffoir de Pathologie Bou Bd Ali Taoufik N° 18 - 2ème Etage Bougogne - Casablanca 27/11/2014	05/03/2015	Huag	450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			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'E



Casablanca, le

09 MARS 2021

Examen Souma

ن) CINER

sur sur flér

44,00

ث) ESAC 404

sur sur moin

9126,00

1 mo
=

iii) Debridat 200

sur flér

sur phar



8000x2

T: 160,00

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

Dr. Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Endérologie
Proctologie - Endo - Chirurgicale
ENDOSCOPE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Ant. Bd Abdelmoumen
Egée, Casablanca, Maroc
Tél : 05 22 23 78 83 - Tel / Fax : 05 22 25 99 87 - Urgence : slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

216,00

296,00

LOT N°: 1286465
PER: 04/22
PPV: 226DH00

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

AMM N°: 119/15DMP/21/NRQ

P.P.V

UT. AV.: 1 1 2

3 0 0 0

LOT N°: 1286465

80,00

09366163/2

P.P.V

UT. AV.: 1 2 2 2

8 0 0 0

LOT N°: 1285172

80,00

09366163/2

Mme ELL MELLAKH SOUM
Né le : 23/10/1960



CLC21C03074049

Casablanca, le

03/03/2021

260,00
J. lezol moy



11,00 x 1 mes

34,40
" Diphénidol 80 mg



2
2
PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLI
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51

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

260,40

Medical
Oncology
Surgery



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Dr :
Mme ELL MELLAKH SOUM

Né le : 23/10/1960



Mr Mme Mlle ENF

Nom et prénom :
Age :

CLC21C03074049

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Dr. BENKIRAN Leila
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
Bd Ain Taoujoute N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

Radiographies :

Date : 3.5.2011 Signature :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujilate, 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 Taoujilate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 022278548 Fax : 022278564



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme EL MELLAKH
SOUIMEYA

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 giardiase : 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 giardiase.**

Dr Benkiran Leïla

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