

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ntaire :

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 4244

Société : 66446

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : TAHRI ABDELKABIR

19/07/1956

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 70 89 19

Total des frais engagés : 735,10 Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin : MOHAMED AMRAN

5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassar  
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 11 76  
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

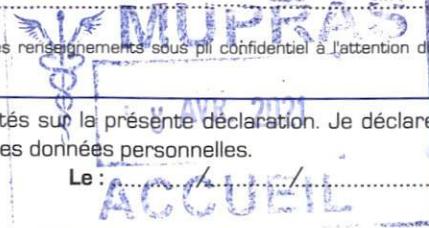
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 20/07/2019  
ACCUEIL



## 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
07 AVR. 2021	ex		Gastro	MUHAMMED AMRAN GASTRO - ENTRALOGIE 1 Bd de Paris 13 <sup>e</sup> Hassan 27 278 05 22 27
30.3.21	ex		Gastro	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		Date	3, Avenue de Paris - Bd Massar Tél: 0522 12 12 12 Fax: 0522 22 38 21
		12/12/2011	12/12/2011
		12/12/2011	12/12/2011

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES		Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		02 04 2021	1365	400,-

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur MOHAMED AMRANI

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
 Spécialiste Diplômé du C.E.S.  
 des Maladies de l'Appareil Digestif  
 de la Faculté de Médecine de Toulouse  
 Maladies de l'Anus et du Rectum  
 Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive  
 Membre de la Société Nationale Française  
 de Gastro-Enterologie  
 Membre de la Société Française  
 D'Endoscopie Digestive

5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1<sup>er</sup>

Tél. : C. { 05 22 26 32 78  
 05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail: amranimoh@hotmail.fr

SUR RENDEZ-VOUS

Casablanca, le .....

07 AVR 2021

# الدكتور محمد العمري

اختصاصي حائز على شهادة الاختصاص  
 في أمراض الجهاز الهضمي  
 من كلية الطب ببنadir  
 أمراض الكبد المعدة الأمامية  
 والبواسير - جراحة البروستات  
 عضو في الجمعية الفرنسية  
 لأمراض الجهاز الهضمي  
 عضو في الجمعية الفرنسية  
 للفحص بالمنظار

5. زاوية شارع باريس و شارع مولاي الحسن الأول

الهاتف : المكتب { 05 22 26 32 78  
 05 22 27 00 86

الفاكس : 05 22 20 38 21

amranimoh@hotmail.fr

بالموعود

الدار البيضاء، في

134.00  
BPC

Cibalax



1 sachet mat M/ver

37.80  
BPC

Debilex



209.00  
BPC

1 gr Al 32.00

Vita digest



14.00  
BPC

1 gr midi et nuit polycap

Tiberal 50



MOHAMED AMRANI  
 HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
 5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1<sup>er</sup>  
 Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 91  
 Fax: 0522 20 38 21 Casablanca

69.00  
BPC

1 sachet cv du - mil

Omofine

100.00  
BPC

Probiotis

1 sachet midi p/ver



# Docteur MOHAMED AMRANI

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
Spécialiste Diplômé du C.E.S.  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
de la Faculté de Médecine de Toulouse  
Maladies de l'Anus et du Rectum  
Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive  
Membre de la Société Nationale Française  
de Gastro-Enterologie  
Membre de la Société Française  
D'Endoscopie Digestive

5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1<sup>er</sup>

Tél. : C. { 05 22 26 32 78  
05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail: amranimoh@hotmail.fr

SUR RENDEZ-VOUS

M' TALLRI

ABDEZ KABIR

الموعود

Casablanca, le ..... 30 MARS 2021 ..... الدار البيضاء, في



ZRH

FORTRANS

1 Socle de 1 litre d'eau

Bon 4 litres froid

= partie de 150

PHARMACIE BELLEVUE  
Lamiaa EL EULJ  
Pharmacie  
45 Bd Sidi Med Ben Abdellah Casa  
Tél/Fax 05 22 22 12 82

DOCTEUR MOHAMED AMRANI  
HEPATO - GASTRO - ENTOLOGUE  
5 Angle Bd de Paris / Bd Hassan  
05 22 26 32 78 - 05 22 27 00 86  
05 22 20 38 21



LOT: 107936  
EXP: 03/2023



# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie  
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 02/04/2021

## NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 21/793

M<sup>me</sup> - M<sup>r</sup> **TAHIRI Abdelkbir**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques ts au laboratoire et demandées par

Dr. **AMRANI Mohamed** Réf. Anapath. **21.D.20**

Le montant s'élève à **400,00** Dh.

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Quatre Cents Dirhams.**

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Dr. LEMSEFFER Ali  
227, Rue Mostapha El Maani  
Tél: 05.22.20.21.33 - Casablanca



# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : TAHIRI ABDELKBI R Age : 1956

Ordonnance du Docteur : Dr ATTRARI

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Biopsies Gastrique Et foie

Renseignements cliniques et paracliniques :

Fibroscopie Ano-Bulbule Cystoscopy  
Recherche HBV

Frottis de dépistage : Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date : 02-04-2021

Signature :  
MOHAMED AMRAN  
HEPATO - GASTRO - ENTOLOGUI  
Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan II  
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 11  
Fax: 0522 20 78 71



# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



*Anatomie Pathologique - Cytopathologie  
Examens Extemporanés - Immunomarquage*

Casablanca, le 06/04/2021

**Date de naissance** : 1956  
**Date d'arrivée** : 02/04/2021  
**Organe** : Estomac.  
**V. Réf** : -

**Nom et Prénom** : TAHIRI Abdelkbir  
**Adressé par** : Dr. AMRANI M.  
**Réf. Anapath.** : 21.D.20

#### Renseignements Cliniques :

5 biopsies gastriques étagées.

Fibroscopie : - Antro-bulbite congestive.  
- Recherche HP.

#### PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixés, cinq fragments biopsiques, mesurant chacun moins de 0.3 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : intoto.1c

#### PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La préparation contient des fragments de muqueuse gastrique tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules muccosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria présente un aspect modérément congestif. Elle est le siège d'un discret infiltrat inflammatoire constitué de cellules lymphoplasmacytaires. Aucune lésion active n'est cependant visualisée.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

L'examen du mucus gastrique à la coloration de Giemsa ne montre pas d'Helicobacter Pylori.

#### CONCLUSION :

**GASTRITE CHRONIQUE CONGESTIVE.  
ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.**

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Dr. LEMSEFFER Ali  
227, Rue Mostapha El Maâni  
Tél: 05 22 20 21 33 Casablanca