

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

## tions 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.

## ologie 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.

## ique :

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 caractére personnel.

**MUPRAS** : 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0037053

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3393

Société : R.A.M

69295

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN SHEREK ROUN RACHID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661147603

Total des frais engagés : 950 DH

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2021

Nom et prénom du malade : ELISAHOUA BANIA

Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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.

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 : Casablanca

Le : 04/03/2021

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
04/03/2021	Biopsie		500.0H	Docteur Lala Myriem ALAOUI Spécialiste en Médecine Interne INPE : 091251587

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BENI TIR Laboratoire de Pathologie 14, av Ain Fazouate N° 18 - 20 Bouygues Casablanca Tél n° 22 52 52 52 52	04/03/2021	Phag	150.0H

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	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'EXECUTION



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : .....

Nom et prénom : BADIA EL kahoui cp Benkirian  Mme  Mlle  ENF

Age : 53 ans

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : BGSN

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre
- Date des dernières règles : .....
- Traitements éventuels : .....

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd. Ain Taoujilate N° 18 - Zéro 2149  
Bourgogne - Casablanca  
+212 522.27.85.48 - +212 522.27.85.64

Renseignements cliniques et paracliniques : HGSIS Depuis 3 mois

qui présente une xérostomie + xérophthalmie.

ATCD familiaux n° 50 de G-syngén. Antissa ☺ AntirrB ☺

Amylose ? So Gépénit sporadien ?

Radiographies : .....

Date : 04/03/2021 Signature : .....

Docteur Laâla Myriam ALI ELMHAMDI  
Spécialiste en Médecine Interne  
INPE : 0522.1251587

Docteur Myriem ALAOUI

Spécialiste en Médecine Interne



• Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris

• Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier

• Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille

• Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille

• Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat

• Diplôme d'échographie - Rabat

• Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

الدكتورة مريم العلوي

إختصاصية في الأمراض الباطنية

• دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس

• دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المخاطية - مونتولى

• دبلوم أمراض التهاب الأمعاء - ليل

• دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - ليل

دبلوم طب الشيخوخة - الرباط

• دبلوم الإكغرافية - الرباط

• شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le ..... ٥٤١٥٣١٩٤٢١ ..... الدار البيضاء

BADIA FEL KAHOUI C.P Bencharak Rouen

Bioprise BGSA : 5000H

Dr. Lala Myriem ALAOUI ELMHAMDI  
Specialist in Internal Medicine  
INPE : 091251587



# مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme EL KAHoui EP  
BENCHEKROUN BADIA

Age : 53 ans

Prescripteur : Dr. ALAOUI ELMHAMDI  
LALA MYRIEM

N° Anapath : 2103041137



Date réception : 04/03/2021

Nature du prélèvement : biopsies glandes salivaires accessoires

Renseignements cliniques : MGUS depuis 34 ans, qui présente une xérostomie +  
xérophthalmie. ATCD familiaux de syndrome de Gougerot Sjögren. Anti SSA -.  
Anti SSB -. Amylose ? Syndrome de Gougerot Sjogren ?

Casablanca, le 08/03/2021

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique a porté sur 2 fragments biopsiques de 1 et 2 mm de grand axe,  
examinés en totalité sur des niveaux de coupe étagés.

Il montre un matériel peu abondant constitué par 3 îlots glandulaires salivaires (un  
nombre minimum de 4 îlots glandulaires est requis pour un bon rendement  
diagnostique).

Le parenchyme glandulaire d'architecture globale préservée est de morphologie  
subnormale.

Absence de remaniement fibreux ou inflammatoire.

Absence de granulome sarcoïdosique.

Absence de dépôt amyloïde sur la coloration du Rouge Congo.

## CONCLUSION :

- Biopsies des glandes salivaires accessoires sans anomalie histologique notable.
- Absence dans la limite des fragments examinés, d'argument morphologique pour des lésions de Gougerot-Sjögren ou pour une sarcoïdose.
- Absence de dépôt amyloïde sur la coloration du Rouge Congo.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla  
Laboratoire de Pathologie Bourgogne  
14, Bd Aïn Taoujitate N° 18 - 2ème Etage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

# 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° : 2103041137  
Du : 04/03/2021

Nom patient : Mme EL KAHoui EP BENCHEKROUN BADIA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
B LABIALE	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 : 0222778548-Fax 022278564