

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.

Biologie 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.

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 à caractère 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.n.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0029913

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUBSI Nohammed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666262795 Total des frais engagés : 1672,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. Ghailane Ghizlane
Hépatologie - Gastro - Entérologie
3d, Al Qods, Rés. Les Princes, Bx
2ème Etg, App. 4 - Ain Chock - Cas
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 7

Date de consultation : 22 / 05 / 2021

Nom et prénom du malade : ELGNAOUI Fatima Age :

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

Nature de la maladie :

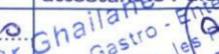
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

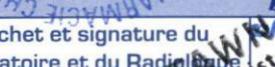
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Le : 03 / 06 / 2021

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
22-05-21	CS		300.00	 DR Ghailane Gastro - Entérologie Hépato - Bilio - Pancréatologie Ad. Al. 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 11 11 11 Tél : 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 11 11 11
28-05-21	FOGD		700.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22.05.21	107.80
	25/05/21	164,90
INSEE: 092042456 ICE: 002600843000001		

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES		Montar. des Honoraires	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	
	05/21		4000H

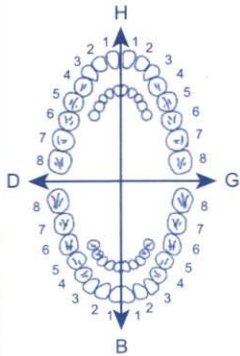
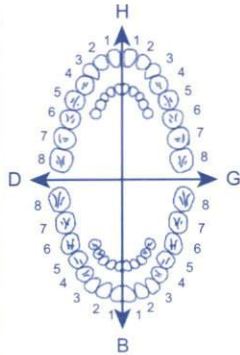
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>														
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H		<table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	G	D	B	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H																	
	<table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	G								
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	D	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT
					DES TRAVAUX
					MONTANTS
					DES SOINS
					DEBUT
					D'EXECUTION
					FIN
					D'EXECUTION

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. GHAILANE Ghizlane

الدكتورة غيلان غزلان

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

أخرية كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 25/05/2021

Mme EL GNAOUI FATIMA / 65 ans et 2 Mois

29,00

95,50

ORDONNANCE



1) PROCAST 20 MG

1 gel x 2/j pdt 7j avant repas puis 1 gélules / jour pdt 4 semaines

40,00

2) METEOSPASYL

1 capsule x 3/j avant repas pdt 7 jours



164,90



Pharmacie Meryem
Casablanca

Mme Ikhliss Benyahya
19 bis, Bvd Ibnou Sina

Tél: 0522 36 33 27

ICE: 002600843000001

INPE: 092042456

Dr Ghailane Ghizlane
Hépat - Gastro - Entérologue

Bd. Al Qods, Rés. les Princes, B

2ème Etg, Appt 4 - Ain chock - Cas

Tel: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2ème Etage, Appt N° 04 - Ain chock - Casablanca

Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74 - E-mail: dr2.ghizlane@gmail.com

PPV: 29DH00
PER: 03/22
LOT: 11717-5



PPV: 95DH50
PER: 08/21
LOT: H2670-1

VN868

11-20

11-20

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 10,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

1, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293



Dr. GHAILANE Ghizlane

الدكتورة غيلان غزلان

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 22/05/2021

Mme EL GNAOUI FATIMA / 65 ans et 1 Mois

ORDONNANCE

1) CLOPRAME SIROP

1 cui x 3 / jour 20 min avant Repas pdt 7journs

2) NEOBILINE SIROP

1 c à s fois 2 /journs avant repas principaux

Dr Ghailane Ghizlane
Hépto - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Rés. les Princes «B»
2ème Etg, Appt 4 - Ain chock - Cas
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2ème Etage, Appt N° 04 - Ain chock - Casablanca

Tél: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74 - E-mail: dr2.ghizlane@gmail.com

PPN 180H30

EXP 07/2023
LOT 06020 1

Lot :
A consommer
avant le :
PPC : 89,50 DH

210057

02/2025

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : El Gnaoui Fatima Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Estomac + Oesophage

Cytologie :

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

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : Epigastriques chroniques
+ dysphagie au solides.

EGD : Muqueuse œsophagienne d'aspect normal
Estomac : GASTRITIS FUNDIQUE ET ANTRALE ENFLAMMATOIRE

Radiographies : et pétechoil

Date : 25-05-21

Signature :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir Laleaj Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 Fax : 05 22 23 39 50

Dr Ghailane Ghizlane
Hépatologie - Gastro-Entérologie
Rd. Al Qods, Rés. Les Princes B
Mme Etg. Apt 14 - Air chock - Casablanca
Tél : 05 22 23 39 50 GSM : 07 68 14 35 74



Dr. GHAILANE Ghizlane

الدكتورة غيلان غزلان

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale
et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

22 - 05 - 21

Mme El Gnassi Fatima

- Age: 65 ans.
- ATCD: RAS.
- Epigastralgie chronique * Dysphagie
aux solides associés à des vomissements
depuis l'an.

→ FOGD

Dr Ghailane Ghizlane
Hépto - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Rés. les Princes, «B»
2ème Etg. Appt 4 - Ain chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء
Bd. Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2ème Etage, Appt N° 04 - Ain chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74 - E-mail: dr2.ghizlane@gmail.com

Dr Ghailane Ghizlane
Hépatologie - Gastro - Entérologie
Bd. Al Qods, Rés. les Princes «B»
2ème Etg. Appt 4 - Ain chock - Casa
Tel: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74


Casablanca le: 25/05/2021

ICE : 002318656000088

Client : Mme EL GNAOUI FATIMA

Note d'honoraire

Désignation	Montant
FIBROSCOPIE OESOGASTRO-DUDENALE	700,00
Total Honoraires en Dirham	700,00

Dr Ghailane Ghizlane
Hépatologie - Gastro - Entérologie
Bd. Al Qods, Rés. les Princes «B»
2ème Etg. Appt 4 - Ain chock - Casa
Tel: 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Casa le 25/05/2021

Facture N° 21/1139

NOM ET PRENOM : EL GNAOUI FATIMA

Nature du prélèvement : Estomac -oesophage

Date du prélèvement : 25/05/2021

Montant de : 400 DHs

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams.

Signé :

Dr. HIRAT TAWNA
Anatomie cyto-histopathologie
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre centre n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir El Alj, Casa
Tél: 0522 23 32 50 Fax: 0522 23 30 90



Patente N° 34708372

ICE :001864938000053

INPE :091151944

17 , Louvre centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N°1
(Tramway ,Station Abdelmoumen)- Casablanca



Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie

Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

الدكتورة غيلان غزلان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

Examen réalisé le : 25/05/2021

COMPTE RENDU DE FOGD

Mme EL GNAOUI FATIMA

Né(e) le 24/03/1956 65 ans

Indications:

Technique:

Résultat:

L'introduction du fibroscope faite sous contrôle de la vue, la bouche de Kilian est franchi facilement

OESOPHAGE

Introduction faite sous contrôle de la vue.

Muqueuse est d'aspect normal, pas de lésion mise en évidence, pas de varices oesophagienne, pas d'oesophagite

La ligne Z situé à 35cm des AD, absence d'hernie hiatale

Biopsies oesophagiennes faites

Au niveau de la totalité de l'estomac

L'exploration gastrique faite en vision directe et en rétro vision, On note la présence d'une gastrite érythémateuse congestive fundique et antrale.

Des biopsies sont réalisées dans l'antrum et dans le fundus.

DUODENUM

BULBE: Muqueuse d'aspect normal, pas de lésion mise en évidence.

Au niveau du genu supérieur: RAS

Au niveau du 2ème duodénum: RAS

CONCLUSION

Gastrite érythémateuse antro fundique

Biopsies antrales, fundiques et oesophagiennes faites

Dr Ghailane Ghizlane
Hépatologie - Gastro - Entérologie
Bd. Al Qods, Rés. les Princes - Casablanca
2ème Etage, Apt N° 04 - Ain chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2ème Etage, Apt N° 04 - Ain chock - Casablanca

Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 74 - E-mail: dr2.ghizlane@gmail.com

RECU LE : 25/05/2021

EDITE LE : 27/05/2021

NOM & PRENOM : EL GNAOUI FATIMA

PRESCRIPTEUR : DR GHAILANE

Age : 00 ANS

N/REF : H10525373

Nature du prélèvement : Estomac + Oesophage

Renseignements cliniques : Epigastralgies chroniques + Dysphagie au solides.
FOGD : Muqueuse œsophagienne d'aspect normal.
Estomac : Gastrite fundique et antrale érythémateuse et pétéchiale.

COMPTE RENDU

Reçu neuf fragments biopsiques mesurant entre 0,2 et 0,3cm. Ils sont inclus en totalité et examinés sur des niveaux de coupe étagés.

La muqueuse œsophagienne (4F) montre un revêtement de surface malpighien hyperplasique régulier siège d'une exocytose à lymphocytes. Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire discret mononucléé.

La muqueuse gastrique de type antral (1F) fundique (4F) montre un volume glandulaire global semble conservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaires sont partout normosécrétantes et bien différenciées, sans lésion dysplasique ou métaplasique.

Le chorion fibreux abrite un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, polymorphe, composé essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes associés à de rares neutrophiles. Il n'a pas été vu d'exocytose à polynucléaires au sein du revêtement des glandes.

La coloration du Giemsa montre la présence d'HP + au sein du film muqueux de surface et dans le fond des cryptes.

CONCLUSION :

-Muqueuse œsophagienne à revêtement hyperplasique régulier parakératosique, sans signe en faveur d'une œsophagite à éosinophiles.

Absence de malignité.

-Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, non active, sans dysplasie ni métaplasie, avec HP +.

Dr. Hind ALATAWNA
Signé : Dr. Hind ALATAWNA
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie
17 Louvre Center n° 1 Angle
Bd Abdelmoumen et Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50