

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

entaire :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2714 Société : RAM 71303
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : TAACHLI Mohamed
Date de naissance : 24/06/1985
Adresse : 10 lot 2105 n° 22 MAZOUD REG ACHRA
caissende Giza
Tél. : 661 46 41 68 Total des frais engagés : 1450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2012

Nom et prénom du malade : Mme MO-ZARIE P. TRAORE

Age : 46

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : En ulcérone

Enfant

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/05/2021

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
28/04/2021	Endoscopie	1000	1050	REHADIA AT HEPATO - GASTRO FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE HEMORRHOÏDES - RÉGIMES Centre Commercial NADIA - CASA T : 98.95.12 - 98.35.77

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
REHADIA AT HEPATO - GASTRO FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE HEMORRHOÏDES - RÉGIMES Centre Commercial NADIA - CASA T : 98.95.12 - 98.35.77	28/04/21	1400	1050

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale

HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
FIBROSCOPIE HORMONALE
HEMOROIDES
Centre Commercial NADJAFI
S : 98.95.12 * 98.35.71

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin Exocol Endocol

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 03/05/2021

FACTURE N° : 21/05005

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

450,00 Dhs

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **29/04/2021**

Pour **MEGZARI EP TRALI HANANE**

Sur ordonnance du : **Dr BERRADA A.**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Bd Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخروج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغراف

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقًا بمستشفيات رانس

MME MEGZARI EP TRACHLI HANANE CASABLANCA LE
28/04/2021

COMPTE-RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

INDICATION

DOULOEUR EPIGASTRIQUE

EXAMEN

Œsophage-Jonction :

- L'œsophage est normal sur ses 41 cm.
- La jonction oeso-gastriques est en place.

Estomac-Pylore :

- L'estomac est tapissé d'une muqueuse érythémateuse.
avec un lac muqueux clair et abondant.
- Le pylore est franchi sans difficulté.

Bulbe-2°Duodénum :

- Au niveau du bulbe, on découvre des érosions ponctiformes .
- Le 2°Duodénum est sans particularité.

CONCLUSION

GASTRITE BIOPSIES .



Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السنة و الضعف)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

الدار البيضاء، في Casablanca, le

MME MEGZARI EP TRACHLI HANANE CAŠABLANCA LE

28/04/2021

FACTURE D'HONORAIRE

FIBROSCOPIE

K50

1000DH

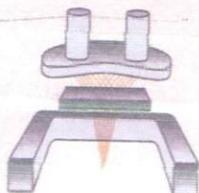


مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارم ابراهيم الروదاني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

Tél. : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 - الهاتف : Fax : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 30/04/21

Nom & Prénom : Mme MEGZARI EP TRADALINTRE
HANANE
Sur ordonnance du : Dr BERRADA A.
Réf. : 21H04720

LABORATOIRE
DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
Boursier ALI

Prélevé le : 28/04/21 et parvenu au laboratoire le: 29/04/21

Organe ou siège du prélèvement : Estomac

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 54 ans

Biopsie gastrique après traitement anti-HP

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Reçu un fragment biopsique ayant ramené une muqueuse gastrique de type fundique dont la composante épithéliale est normale. Elle est, en effet, bien différenciée de hauteur conservée et ne porte pas d'anomalie cytonucléaire. Le chorion est tout au plus séro-oedémateux.

La musculaire muqueuse ne présente pas de particularité.

La recherche d'hélicobacter pylori, est restée négative.

Absence de signe de dysplasie ou de métaplasie.

Conclusion : Muqueuse fundique sensiblement normale sans signe d'activité et sans Helicobacter pylori.

Absence de signe de dysplasie ou de métaplasie.

Pas de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE

Dr BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tel 22 31-31-24 - 32-31-34
Fax 22 31-31-24 - 32-31-34