

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.

Dentaire :

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.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 066430

77535

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5359

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BIKRO KADIM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Diagnostic 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.

Radiothérapie :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de radiothérapie.

- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèses :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Reprise 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0039959

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05359 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL BIKRI KARIMA
Date de naissance : 22-02-1960
Adresse :
Tél. : 0666941103 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 25/06/2021
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : gastro-intestinale
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 : 25/06/2021

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
20/06/2021	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lahjajma ZEMMANA Nadia Avenue du Phare Résidence Taghazout Casablanca Tél : 05 22 29 35 64	01/07/2021	361,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/06/2021	Histo	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

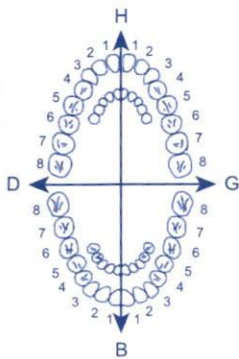
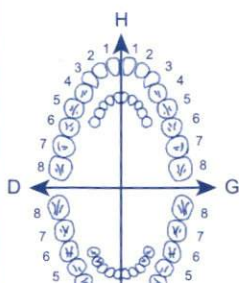
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'occlusion.

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER

الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

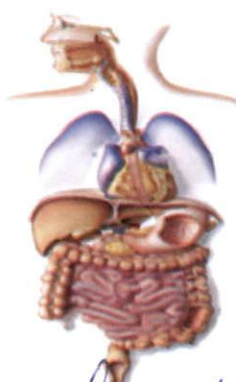
أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبيلي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونبيلي



Casablanca Le :

6 11 / 4 / 2021

M^{re} EL Brikni Kallous

D3 Non me

30gH 10 gr - from

x 03 mois

pas

10 gH

Car Va S

81,40

0 me

Pharmacie Lahfama
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Residence
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

x 3 mois

28 mois

88, Bd, Oum Rabi

81,40

22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

3 03 42

88, شارع أم الربيع إقامة كولزا الطابق الأول رقم 5 الحي الحسني الدار
المستعجلا

E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 05 22 29 35 64

222 Aug - 1 19

1 x 210

PPU: 222,00 DH
LOT: 646040
PER: 06/22

- 58,40 Solupred 20

x 12 Jours

x 7 Jours

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout - Casablanca
Tel. : 05 22 29 35 64

Dr. Nadia Lahjajma
Pharmacie
Taghazout - Casablanca
05 22 29 35 64

58,40

01/23
Solupred 20mg



361,80

Handwritten signature and a large blue oval mark.

CLINIQUE JERRADA OASISN° admission : **CJO21F25085823**Intervention : **FIBROSCOPIE+COLONOSCOPIE**Chirurgien : **FILALI BABA NAJWA**Salle Opération : **SALLE ENDOSCOPIE 1**Lit : **HDJ - BOX 18****Quittance Pharmacie Bloc**Patient : **Madame EL BIKRI KARIMA**Date Opération : **2021-06-25**

Med. Anesthésiste :

Service : **HOPITAL DU JOUR**Organisme: **MUPRAS**

Désignation	utilisée	Reste	Prix TTC
DOIGTIERS A 2 DOIGTS (100) - DIV	1	0	1,000 Dh
ELECTRODES - COM	3	0	9,000 Dh
GANT NITRIL JETABLE S,M,L (200) - Autre	10	0	16,500 Dh
GEL ECHOGRAPHIE 5KG (010) - COM	1	0	9,500 Dh
MASQUE HAUTE CONC AD (001) - COM	1	0	27,000 Dh
OXYGENE BLOC (001) - ANE	40	0	40,000 Dh
PROPOFOL FRESENIUS 10MG/ML (05) - INJ	2	0	74,800 Dh
SERINGUE DE 20CC (001) - COM	1	0	2,000 Dh
TOTAL TTC 179,800 Dh			



CASAPATH

RECU LE : 25/06/2021
EDITE LE : 01/07/2021

NOM & PRENOM : EL BIKRI KARIMA
PRESCRIPTEUR : Dr. FILALI BABA NAJWA
AGE : 61 ans
Code Patient : 078093
N/REF : 10625325
ORGANE : DUODENUM - ESTOMAC

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Douleurs abdominales. Fibro : cardia à 40 cm de l'AD. Ébauche d'une petite HHG. Estomac RAS. Bulbe duodénum RAS. Iléo-colo : RAS.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum :

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm chacun sont examinés. Ils correspondent à une muqueuse duodénale comportant la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire minime à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Estomac :

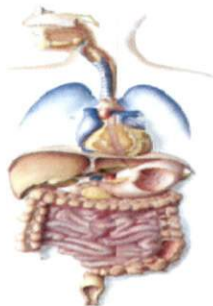
L'examen concerne deux fragments biopsiques mesurant entre 0,2 cm et 0,3 cm provenant d'une muqueuse de type antral et fundique avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface et cryptique est en feuillet glandulaire régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie non colonisé par l'*Helicobacter pylori*. Le chorion est oedémato-congestif, renferme un discret infiltrat inflammatoire mononucléé fait de plasmocytes et de lymphocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont d'aspect régulier, sans métaplasie intestinale ni dysplasie ; leur densité est globalement conservée.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique légère non spécifique sans atrophie villositaire ni agent pathogène.
- Estomac : Gastropathie antrofundique congestive interstitielle légère sans *helicobacter pylori*.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24



CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif

Proctologie Médico-chirurgicale

Hépatologie- Endoscopie Interventionnelle

NOM - PRENOM : Mme El Bikri Karima

LE 25/06/2021

COLONOSCOPIE + POLYPECTOMIE

Matériel : Vidéo-endoscope Fuji Film, décontaminé par un bain d'acide acétique pendant 20 min.

Le petit matériel (pinces à biopsies, anse...) est à usage unique, conformément aux recommandations de la SNFGE. Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. Enregistrement DVD de l'examen

Anesthésie : Pr Ben Omar. Par du propofol. **Cl Jerrada.**

RC : Douleurs Abdominales.

CRE :

Progression jusqu'au bas fond caecale avec cathétérisme de la DAI.

La muqueuse est assez bien préparée.

La muqueuse iléo - colique est d'aspect normal.

CONCLUSION : - Iléo – colonoscopie normal.

Dr. Najwa FILALI BABA
GASTRO-ENTEROLOGUE
88, Bd Oum Rabiia, Rés. Colza
1ère Etage N°5 - Casablanca
Tél : 05 22 89 21 16 - GSM : 06 61 15 66 81

CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif
Proctologie Médico-chirurgicale
Hépatologie
Echographie - Endoscopie interventionnelle

FIBROSCOPIE

Mme El Bikri Karima

Le : 25/06/2021

Anesthésie : Pr Ben Omar. Par du propofol (CL JERRADA).

Matériel : Vidéo-endoscope Fuji Film, décontaminé par un bain d'acide acétique pendant 20 min.

Le petit matériel (pinces à biopsies, anse...) est à usage unique, conformément aux recommandations de la SNFG.
Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. Enregistrement USB de l'examen ou Photos.

RC : Douleurs abdominales.

ŒSOPHAGE : - Pas de lésion évidente du carrefour glottique. Les sinus piriformes sont libres.

- Cardia anatomique à 40 cm des AD, avec petite ébauche d'une hernie hiatale par glissement.
- Le reste de la muqueuse œsophagienne est d'aspect normal.

ESTOMAC : lac muqueux clair peu abondant.

Antre- Fundus : La muqueuse antro-fundique est d'aspect normal (Biopsies 2 Antre-Fundus).

Pylore : Centré, franchi.

RETROVISION : La muqueuse de la grosse tubérosité est normale (Faces et courbures).

BULBE :- RAS.

DUODENUM : Muqueuse d'aspect normal .Plis conservés (Biopsies1).

CONCLUSION: - Petite ébauche d'une HHG.

- Estomac d'aspect endoscopique normal.

Dr. Najwa FILALI BABA
GASTRO-ENTEROLOGUE
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza
1er Étage - 3 - Casablanca
Tél : 06 61 15 66 81



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 21/5194

Casablanca, le 25/06/2021

Date de facturation	25 / 06 / 2021
Médecin traitant	Dr. FILALI BABA NAJWA
Patient	EL BIKRI KARIMA - 078093
Demande	H10625325 - 25/06/2021

Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

A Payer	600,00	Dhs
coefficient-P'	545	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

[Signature]
CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE - Casablanca
6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com