

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.

Radiologie 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 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

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- 042924

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1574 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOU RL HOUDA Abelellah

Date de naissance : 1950

Adresse : Hay Jasmina II Rue 52 NE 15 Bin Chok, Casablanca

Tél : 0665777666 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2021

Nom et prénom du malade : JED Aicha Age: 58

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

Nature de la maladie : Fritshole - neurologique

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 Le 02/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

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
02/07/21	consult		6	Dr. Mansouri Hépatogastro-entérologue Hépatogastro-entérologue 342, Boulevard Rantzane Tél.: 05 22 52 22 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Boursoyeur

Date

Montant de la Facture

8/07/21 608.35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

2181220

8

C

Mansouri

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

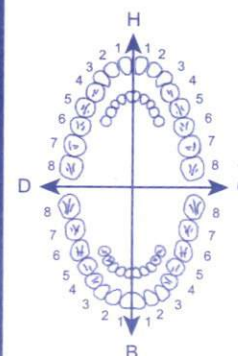
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

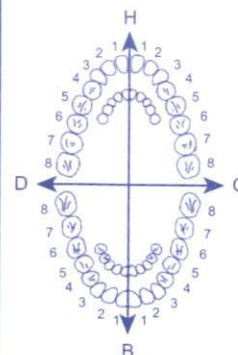
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mouna MANSOURI

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif
Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins, Obésité
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissures, Fistules Anales)
Fibroscopie, Colonoscopie
Echographie Abdominale

الدكتورة منى منصورى

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المعدة، المرارة، الأمعاء، البنكرياس
أمراض وجراحة المخرج (البواسير)
الفحص بالمنظار الداخلي

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Casablanca, le 08 Juillet 2021 الدار البيضاء في

AMM N°: 570/17 DMP/21/NI

LOT: 20067
PER: 03/2023
PPV: 102,00 DH

AMM N°: 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 20067
PER: 03/2023
PPV: 102,00 DH

Mme JIED Aicha

1/ AULCER 20

204.00 1 gél x 2 / j , 15 min avant les repas, 1 Mois

2/ BIOTOMAC

220.95 2 gel le matin après le repas / 15j

3/ DISPAINOL 80

344.00 1 cp, 3 fois / jour orodispersible, avant les repas, 8 jours

4/ Imunio - vita

149.00
Dr. MANSOURI Mouna
Hépatologie - Gastro-entérologie - Proctologie
342, Boulevard Panouramique
Tél.: 05 22 52 28 92

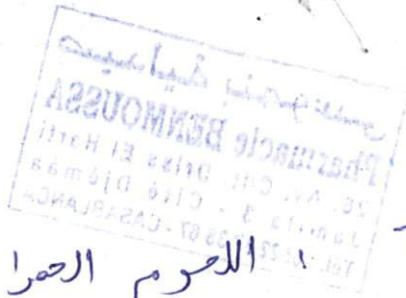
1 gél / j , Avant les repas matin
→ 1 fois

608.35

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

341.40

رقم 342 ، الطابق الأول ، شارع المنظر العام ، عين الشق، الدار البيضاء
N° 342, Boulevard Panouramique, Ain Chock, Casablanca
Tél.: 0522 52 28 92, E-mail : mouna.mansouri77@gmail.com



- حَقْفَة -

الاصوم الحار

- شربة , حاففة , ليرام , مكريا -
حليب و منتجات





LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

nc 2610

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom : N. Jil Aïche Age : 1961

Ordonnance du Docteur : Nezha Mansouri

Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement : Drym

Renseignements cliniques et paracliniques

F1 = Duodéum = N

F2 = Anus + fèces = élimination

C3 = Colonne = Anus female
bougéant

C4 = zone inflammatoire, +, w pch
Inflammation ?? Tumeur ??

CYTOLOGIE :

• Frottis de dépistage : Vagin ☐ exocol ☐ endocol ☐ endometre ☐

• Autres :

• Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels :

- Autres

Date :

02/07/2021

Dr. MANSOURI Mouna
Hépto - Gastro - Entérologue
342, Bd. Hassan II - Avenue Ain Chock
Tél : 05 22 86 02 34 - 05 22 86 02 87

LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
20 Aout



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

CASA 02/07/2021

FACTURE : 1C2610 ICE 001722963000035

INPE 091119057

NOM ET PRENOM	TYPE	PRESC	PRIX(Dh)
JIED AICHA	4 BIOPSIE	Dr . MANSOURI	1400DH

TOTAL:-----1400DH

MILE QUATRE CENT DIRHAMS

Dr : N. RAQUI

**LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES**
20 Aout



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : JIED AICHA

REF : 1C2610

DATE DU PRELEVEMENT : 02/07/2021

DATE DU RESULTAT : 05/07/2021

PRES : Dr .MANSOURI

RC : 1961.

COMPTE RENDU D'EXAMEN

I) BIOPSIE DUODENALE : ASPECT NORMAL :

L'examen histologique de ces fragments montre une muqueuse duodénale dont les villosités sont de longueur normale. Le chorion est oedémateux, et contient un infiltrat inflammatoire, modéré, diffus, et polymorphe.

Il existe 30% des LIE.

Il n'a pas été vu d'agent pathogène.

II) BIOPSIE GASTRIQUE : ERYTHEME :

L'examen histologique de ces fragments montre une muqueuse antro-fundique d'aspect inflammatoire. Les cryptes sont allongées, et sinusoïdes.

Le chorion contient un infiltrat inflammatoire dense, diffus, nodulaire, et polymorphe. Il est fait de lymphocytes, de plasmocytes, et de polynucléaires. Il s'étend entre les glandes qui sont de volume normal.

Il existe de nombreux amas d'*helicobacter pylori*, en surface.

III) BIOPSIE D'UNE TUMEUR DU CAECUM :

L'examen histologique de la totalité de ces multiples fragments, montre une prolifération carcinomateuse faite de cellules cylindriques pourvues d'un noyau gros, arrondi, ou irrégulier, d'une chromatine fine, d'un parfois d'un nucléole, et d'un cytoplasme eosinophile. Ces cellules sont agencées en tubes, et en structures villosités, ou cribriformes.

Le stroma est oedémateux, et inflammatoire. Cette prolifération infiltre le chorion, ulcérée en surface et recouverte par un exsudat fibrinoleucocytaire.

IV) BIOPSIE COLIQUE D'UNE ZONE INFLAMMATOIRE, OU INFILTRÉE :

Examen histologique de la totalité de ces fragments biopsiques, montre un aspect hyperplasique, glandulaire, et diffus de la muqueuse colique. Le chorion est oedémateux, et modérément inflammatoire.

**LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES**
20 Aout



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

JIED AICHA

REF :1C2610

CONCLUSION :

- I) DUODENITE MODEREE.
 - ABSENCE D'ATROPHIE VILLOSITAIRE, OU D'AGENT PATHOGENE .
- II) GASTRITE CHRONIQUE , INTERSTITIELLE, ET ACTIVE , ANTRO-FUNDIQUE.
 - PRESENCE DE NOMBREUX AMAS D'HELICOBACTER PYLORI (+++).
 - ABSENCE DE SIGNE HISTOLOGIQUE DE MALIGNITE.
- III) ADENOCARCINOME BIEN DIFFERENCIE, ULCERE, ET INFILTRANT , DU CAECUM.
- IV) ASPECT INFLAMMATOIRE AVEC HYPERPLASIE GLANDULAIRE DIFFUSE, ET REACTIONNELLE, SANS SIGNE DE MALIGNITE .

Dr : N. RAQUI