

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 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

Reclamation : 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

N° M21- 042924

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

7693
 Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1574

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABOUL HOU DA

AbdelLatif

Date de naissance : 1950

Adresse : Hay Jasmina II Rue 52 N° 15 Ben Chok,
Casablanca

Tél. : 2665777666

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2021

Nom et prénom du malade : JIED - Aicha Age : 58

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Fritshile - aneloppe

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 : casab

Signature de l'adhérent(e) : J. B.



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
22/07/11	consult		6	Dr. MANSOURI HASSAN Hépatologue Chirurgien Gastro-entérologue Boulevard Panamericaine Tél: 05 22 52 28 02

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Bourreau	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. J. BENOIT</i> Dr. J. BENOIT Dr. J. BENOIT Dr. J. BENOIT Dr. J. BENOIT	8/07/21	608.35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/12/20	21/12/20	21/12/20	110000

AUXILIAIRES MEDICAUX

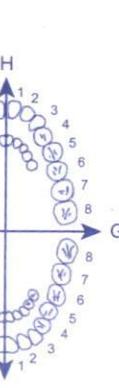
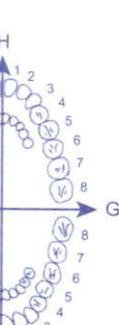
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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 منصوري

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد، المعدة، المراة، الأمعاء، السلس

أمراض وجراحة المخرج (البواسل)

الفحص. بالمنظار الداخلي



ب

AMM N° : 570/17 DMP/21/NI

Casablanca, le
08 Juillet 2021 الدار البيضاء في :

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

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

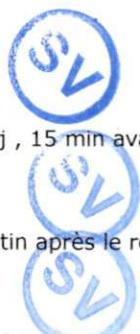
Mme JIED Aicha

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

1/ AULCER 20

204,00

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



(102,00 x 2)

2/ BIOTOMAC

220,93

2 gel le matin après le repas / 15j

BIOTOMAC 30 GELULES

LOT : N01
 PER : 31/10/2021
 PRIX : 220.96 DH

3/ DISPAINOL 80

344,00

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

4/ Janumet-vita

149,92

Dr. MANSOURI Mousa
 Hepato-Gastro-Endocrinologue & Chirurgie Panoramique
 342, Boulevard Panoramique
 Tel.: 05 22 52 28 92

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

341,40

608,33



رقم 342 ، الطابق الأول ، شارع المنظر العام ، عين الشق ، الدار البيضاء

N° 342, Boulevard Panoramique, Ain Chock, Casablanca

Tél.: 0522 52 28 92, E-mail : mouna.mansouri77@gmail.com

اللحم الصلاد

لـ خففه

لـ دهن ، حامضة ، ليدام ، سكرياد

لـ حليب و سكراد





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

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

MC 2610

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom :

Mr. Tich Aïcha

Age :

1861

Ordonnance du Docteur :

Mme Mansouri

Réf. antérieure :

Dr. M. J.

Siège et nature du prélèvement :

F₁ = Duodenum = N

F₂ = Anse + jéjunum = e'm Duodenum

C₃ = Cœcum = Proches tissus
sangueux

C₄ = Zone nécrose, tissus nécrosés
Inflammation ?? Tuméfaction ??

CYTOLOGIE :

* Frottis de dépistage : Vagin exocol endocol endomètre

* Autres :

* Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels :

- Autres

Date : 02/07/2021

Dr. MANSOURI Mouna
Hépato - Gastro - Entérologue
342, Bd. Rifi, Programme Ain Chock
Signature : 28 92
Tel : 05 22 86 02 34

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



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 |CE 001722963000035
INPE 091119057

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

TOTAL:----- 1400DH

MILE QUATRE CENT DIRHAMS

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



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
DATE DU PRELEVEMENT : 02/07/2021
DATE DU RESULTAT : 05/07/2021
RC : 1961.

REF : 1C2610

PRES : Dr .MANSOURI

COMPTE RENDU D'EXAMEN

I) BIOPSIE DUODENALE : ASPECT NORMAL :

L'examen histologique de ces fragments montre une muqueuse duodenale dont les villosités sont de longueur normale. Le chorion est oedemateux, 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 sinneuses.

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 nuclease, et d'un cytoplasme eosinophile. Ces cellules sont agencées en tubes, et en structures villoses, ou cribriforme.

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

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

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

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



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