

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.

rmacie :

- 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.

ique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

- 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.

ntaire :

- 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.

ladie 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- 0010509

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00626 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
Nom & Prénom : TADILI SIDI REDONANE
Date de naissance : 07-08-1944
Adresse : 17, Rue AL KHATTABI, AIN HADJ - RABAT
Email : redonane.tadili@gmail.com
Tél. : 06 61 39 02 26 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/06/2021
Nom et prénom du malade : TADILI OTHMANE Age : 25
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Hépatite B
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 : RABAT Le : 22/06/2021
Signature de l'adhérent(e) :



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
22/06/2021		CS	6	

DR. AMINE EL AKKACH
 Hépato-Gastro-Entérologie
 N° 1041, App. Av. Massira
 Hay El Moussem - Rabat
 Tél: 03 37 23 43 29 - INPE: 10116780

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

22/06/2021 Fibronomie 700 DH
 22/06/2021 PUSS 500,00
 01/07/2021 ORL

PRESCRIPTIONS MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

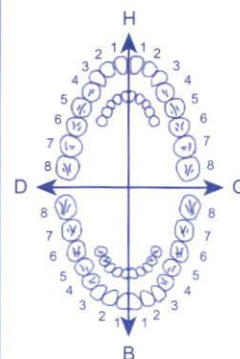
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

Montants des Soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

Coefficient des Travaux

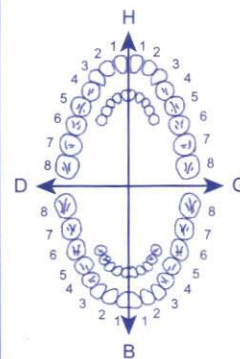
Montants des Soins

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Date du devis

Date de l'exécution



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine EL AKKAOUI

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie

Maladies proctologiques

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Echographie diagnostique et interventionnelle



الدكتور امين العقاوي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد و أمراض الشرج والبواسير

الفحص بالإيكوغرافيا

الفحص بالمنظار الداخلي

Rabat le,

22/09/2019
Dr. Amine EL AKKAOUI
Hépatogastro-Entérologue
N°1091, Appt. 7, Av. Massira
Hay El Menzah - Rabat
Tél: 05.37.29.43.29 - INPE : 101168089

Tassili Othmane

Rc

Vent

Dr. Amine EL AKKAOUI
Hépatogastro-Entérologue
N°1091, Appt. 7, Av. Massira
Hay El Menzah - Rabat
Tél: 05.37.29.43.29 - INPE : 101168089

العنوان : شارع المسيرة, رقم 1091, شقة رقم 7, حي المنزه, الرباط

Adresse : Avenue El Massira, n° 1091, Appt 7, Hay El Menzah, Rabat

www.facebook.com/drelakkaoui - Email : amine.elakkaoui@gmail.com - Web: drelakkaoui.com

Tél: 0537 29 43 29 - Gsm: 0643 82 02 14

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom du patient : Tasili Othmane Age : 25

De la Part du Docteur : Amine ELAKKAOU

Etablissement :

Date de prélèvement :

Date d'envoi :

Siège et nature du prélèvement : Duodénum + Estomac

Fixation : Oui ☐ Nom ☐ Type de Fixation :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET PARACLINIQUES

Varicelle

gastrite cythémique + œsophagite

colite I + EBD courts

**CABINET NAKHIL D'ANATOMIE
PATHOLOGIQUE**
Bloc O - Lot 5, Angle Av. Annakhil
et Rue Ettanoub, Hay Riad - Rabat
Tél.: 05 37 71 18 93
Email : cnap.sec@gmail.com

Dr. Amine ELAKKAOU
Hépatogastro-Entérologue
N° 1021, Appt 7, Av. Massira
Hay El Menzeh - Rabat
Tél.: 05 37 29 43 29

Référence antérieure :

CENTRE NAKHIL D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Angle Av. Annakhil Rue Ettanoub Hay Riad, Rabat

Tél. 05 37 71 18 93 e-mail: cnap.sec@gmail.com

F A C T U R E

Numéro : 921000391 du 13/07/2021

Date demande 22/06/2021

Nom patient : TADILI OTHMANE

Médecin : DR. EL AKKAoui A.

21FH2217

PAYANT

BIOPX

Cotation : P0455

Montant facture

500,00

Arrêtée la présente à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS



INPE : 100062884

FACTURE N° 202109614

RABAT Le : 22-06-2021

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 21F22140514 N°IPP : 046416/21
Nom & Prénom : M. TADILI OTHMANE
C.I.N. : A399794
Date Naissance : 13-11-1995
Adresse : RABAT

Médecin traitant

DR. AKKAOUI AMINE

Organisme : Payant

ICE :

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 22-06-2021

Date Sortie :

Traitement

FIBROSCOPIE

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
ACTES CHIRURGICAUX						
FIBROSCOPIE	dr akkaoui gratuit dr fikri gratuit	1	700,00			700,00
Sous Total						700,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						700,00
TOTAL GENERAL						700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **SEPT CENTS DIRHAMS**

LYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
SERVICE ENDOSCOPIE
Tél : +212 537 542 000
Email : contact@pira.ma



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط / Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma

RC : 124893 - IF : 20781164 - TP : 25712795 - RIB : BMCI 013810.0121.4000.10700.111.94

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 56 46 47 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma

RC: 124893 - IF: 20781164 - CNSS: 5497252 - ICE: 001897973000023 - TP 25712795 RIB: BMCI 013810.0121.4000.10700.111.94

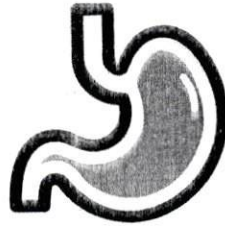
Docteur Amine EL AKKAOUI

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie

Maladies proctologiques

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Echographie diagnostique et interventionnelle



دكتور أمين العقراوي

تخصصي في أمراض الجهاز الهضمي
كبد و أمراض الشرج والبناسير

حص بالإيكوغرافيا
حص بالمنظار الداخلي

الرباط في Rabat le,

22/06/2021

Fibroskopie Oeso-gastro-duodénale

Mr TADILI OTHMANE

- Œsophage : Muqueuse d'aspect normal, cardia en place.
- Estomac :
 - Fundus : plissement harmonieux, muqueuse d'aspect érythémateux (biopsies)
 - Antre : muqueuse d'aspect érythémateux (biopsies)
 - Retrovision : région sous cardiale libre.
- Pylore bien franchi
- Bulbe : sans particularités.
- et Duodénum post-bulbaire : sans particularités (biopsies)

Conclusion : Gastrite érythémateuse.

Dr. Amine EL AKKAOUI
Hépatogastro-Entérologue
N° 1091, Appt 7, Hay El Manzah - Rabat
Tél: 06.37.29.43.29 - INPE : 10168789

العنوان : شارع المسيرة, رقم 1091, شقة رقم 7, حي المنزه, الرباط

Adresse : Avenue El Massira, n° 1091, Appt 7, Hay El Manzah, Rabat

www.facebook.com/drelakkaoui - Email : amine.elakkaoui@gmail.com - Web: drelakkaoui.com

Tél: 0537 29 43 29 - Gsm: 0643 82 02 14

NOM PRÉNOM : Mr TADILI OTHMANE
AGE : 25 ans
MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr EL AKKAOUI A.
N REF : 21FH2217
DATE DU PRELEVEMENT : 22.06.2021
DATE DE REPOSE : 23.06.2021

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Vomissements

DONNEES ENDOSCOPIQUES

Gastrite érythémateuse, œsophagite stade I et endobrachyoesophage court

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

BIOPSIES GASTRO-DUODENALES

Reçu six fragments biopsiques mesurant de 0,1cm à 0,5cm de grand diamètre, parvenus immergés dans du formol. Ils sont inclus en totalité dans un bloc.

Histologiquement, deux fragments correspondent à une muqueuse duodénale hérissée en surface de villosités intestinales de hauteur normale sans hyperplasie cryptique. La lymphocytose intra-épithéliale (LIE) est estimée à moins de 10%. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire de densité modérée composé de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires y sont régulièrement distribués.

Absence d'agent pathogène ou de signe de malignité.

Trois autres fragments correspondent à une muqueuse antrale de hauteur normale, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est fibro-congestif et abrite un infiltrat inflammatoire de densité légère, superficiel et monomorphe, fait de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires sont congestifs et régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

La recherche de l'*Helicobacter Pylori* est négative.

Les derniers fragments correspondent à une muqueuse fundique de hauteur normale, faite de structures glandulaires et cryptiques régulières et bien différenciées. La mucosécrétion est conservée et normalement distribuée. Le chorion est fibro-congestif et abrite un infiltrat inflammatoire de densité légère, superficiel et monomorphe, fait de lymphocytes matures et de plasmocytes. Les capillaires sont congestifs et régulièrement distribués.

Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

La recherche de l'*Helicobacter Pylori* est négative.

CONCLUSION :

- Muqueuse duodénale à la limite de la normale sans atrophie villositaire.
LIE estimée à moins de 10%.
Absence d'agent pathogène ou de signe de malignité.
- Antrite chronique légère, non atrophique et non active.
Absence d'*Helicobacter Pylori*.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.
- Fundite chronique légère, non atrophique et non active.
Absence d'*Helicobacter Pylori*.
Absence de métaplasie intestinale ou de dysplasie.

Signé : Dr Mahassini N.

Dr. MAHASSINI Najat

Anatomo-Pathologiste

Cabinet Nakhil d'Anatomie-Pathologie

INPE : 101098473