

# 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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13025 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALAOUI SOSSA Mohammed Yassin

Date de naissance : 28/07/1987

Adresse : 150, Rte de l'Oasis, Rés Jauhara Etg 3 Appt 10

Carablanca

Tél. : 0666663994 Total des frais engagés : #2935,10# Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/10/2019

Nom et prénom du malade : ALAOUI SOSSA D Yassin

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

Nature de la maladie : Affet de gestive

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 Le : 01/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
5/10/21		C	G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/21	885,15

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/09/21	Beggar	4,00,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/09/21					1656,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

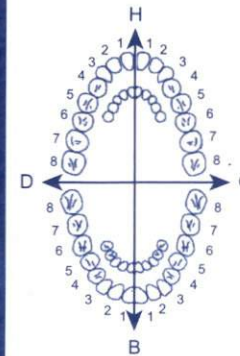
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# 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		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

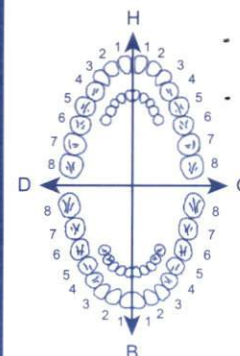
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Souad BENABDALLAH ép.LAZRAK

Gastro-entérologue

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie, Vésicule, Pancréas, Estomac, Intestins,

Hémorroïdes

-----  
Endoscopie digestive

Echographie abdominale

-----  
Ex. Gastro Entérologue au CHU Avicenne Rabat  
et l'Hopital Ben Msik Sidi Othmane - Casa

الدكتورة سعاد بنعبد الله الأزرق

اختصاصية في:

أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير)

الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

الفحص بالصدى

-----  
طبيبة سابقا بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى بن مسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء

ومستشفى السويسي بالرباط



Casablanca, le : 5 / 10 / 25 : الدار البيضاء في :

ALAOUY SOUAD M<sup>re</sup> YASSIR

82,10

1) IN 20 mg

S.V

805,00 1 ep x 2' 1

x 30

2) Pylone ep

3 ep x 4' 1

au ml

x 30

S.V

T = 885,10

PHARMACIE HAY RAJA  
Hicham ABOUTIKA  
Docteur en Pharmacie  
125 Bis Av. des Pléiades Bd. Anoual  
Hay Raja L Hermitage  
Casablanca - Tel: 05 22 86 44 25

Dr. BENABDALLAH Souad  
Gastro-entérologue  
Rue de Marche, Maârif  
Casablanca  
Tel: 05 22 25 88 62 / Fax: 05 22 98 90 12

Résidence Bensaid - 30, Rue du Marché, 2ème étage - Maârif - Casablanca - (en Face Galerie Benomar)

إقامة بن تنعيد , 30 زنقة المارشمي - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء (امام مركز بن عمر)

Tel : 05 22 25.88.62 / 0522.98.90.12 - Fax : 05.22 98.90.12

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al asuam roches  
noires caseablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591



GTIN 05016007207996

LOT 208326A

MFG 04 2021

EXP 03 2024

SN 100000705958

**PYLERA® gélules**

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, S.P.A. N° 127182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

# مصحة المغرب

## CLINIQUE MAGHREB

Casablanca, le 29 10 92 20 92

Le Docteur EL MANOUBI

prie M. Alaoui SOSSAI Mohamed yassin

d'accepter l'expression de ses sentiments

distingués et lui présente suivant l'usage.

sa note d'honoraires pour

s'élevant à la somme de 800,000

2



مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

Casablanca, le 29 10 91 20 12

Le Docteur Reanimateur

prie M. ALAOU SOSSAI ROHANNES YASIN

d'accepter l'expression de ses sentiments

distingués et lui présente suivant l'usage.

sa note d'honoraires pour

s'élevant à la somme de 250,000

Dr JANATI ADNANE  
Anesthésiste - Réanimateur  
70, Rue Cadix - Maârif  
CASABLANCA



21B1326

29.09.24

**CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN****Dr BOUTAYEB Loubna**

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

**DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE**Nom et prénom : ALMOVI SOUSATI Mohamed YASSIRAge : 1989

Médecin prescripteur : \_\_\_\_\_

Date de prélèvement : 29/8/24

Antécédents : \_\_\_\_\_

Siège de prélèvement : GstRenseignements cliniques / paracliniques : GstGst mltm a pectra an hali

Signature et cachet : \_\_\_\_\_



**Bd Zerktouni**



**Bd Zerktouni**







## **CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 29-09-2021

Nom et prénom : ALAOUÏ SOSSAI MOHAMED YASSIR

**FACTURE N°21/1061**

**Nature du prélèvement**

**montant TTC**

Biopsie gastrique

400dh

Arrêtée la facture à la somme de quatre cent dirhams.

Signé : Dr Loubna Boutayeb

INPE 091207944

ICE 000115371000041

PATENTE N° 34293466

VP 15247249

**CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**  
Dr. BOUTAYEB Loubna  
Médecin spécialiste en Anatomie  
Pathologique  
89 Rue Al Banafsaj 2 Etage  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél : 05.22.29.75.05 - Email : centre.pqthologiemerssultan@gmail.com



## **CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

CASABLANCA. LE 02-10-2021

RECU LE 29-09-021

AGE : 34 ANS

REF : 21B1326

M<sup>MR</sup> : ALAOUI SOSSAI MOHAMED YASSIR

MEDECIN PRESCRIPTEUR : Dr ELMANOUZI ABDELKRIM

ORGANE : ESTOMAC

**Renseignement clinique :** Gastralgie. Gastrite intense à prédominance antrale.

**Examen macroscopique:**

Il est parvenu cinq fragments biopsiques de coloration grisâtre mesurant entre 4 et 2 mm de grand axe.

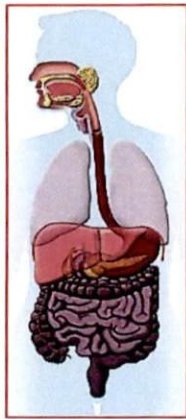
**Examen microscopique:**

L'examen histologique montre une muqueuse gastrique de type antro-fundique. Il n'est pas vu de métaplasie intestinale ni dysplasie. Il est noté la présence d'une gastrite chronique modérée sans activité. La densité glandulaire est conservée. La coloration de Giemsa montre des *Helicobacter-pylori* en quantité modérée. Il est retrouvé également une muqueuse intestinale de hauteur villositaire conservée. Les lymphocytes intra-épithéliaux sont en nombre normal. La lamina propria est modérément inflammatoire. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

**CONCLUSION :**

- Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique et sans activité.
- Absence de métaplasie intestinale et de dysplasie.
- Présence modérée d'*helicobacter pylori* (++)
- Duodénite interstitielle chronique non spécifique.

**CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN**  
Dr. BOUTAYEB Loubna  
Médecin Spécialiste en Anatomie  
et Cytologie Pathologiques  
89 Rue Al Banafsaj 2 Etage  
Mers Sultan - Casablanca



**Dr. EL MANOUZI Abdelkrim**

*Spécialiste des maladies du foie et de l'appareil digestif*

CASA LE : 29 sept 2021

**COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE GASTRIQUE**

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Rouen  
France

Ancien assistant  
spécialiste des  
Hôpitaux de France

Endoscopie digestive  
haute et basse

PROCTOLOGIE  
19 Bd de bordeaux  
Casablanca  
TEL / 05 22 20 62 31

**Nom et prénom : MR ALAOUI SOSSAI MOHAMED YASSIR**

**CLINIQUE : GASTRALGIES**

Medecin traitant : **DR BENABDALLAH SOUAD**

**Appareil : VIDEO-OLYMPUS** **CLINIQUE MAGHRIB**

**MEDECIN ANESTHESISTE : DR JANATI /Neuroleptanagesie**

**Examen :**

- Pas de lésion évidente au niveau du carrefour glottique. Les sinus piriformes sont libres et normaux.

- **Oesophage** : Cardia muqueux à 40 cm des arcades dentaires. On ne note ni oesophagite ni hernie hiatale.

- **Estomac** : Lac muqueux clair. Gastropathie congestive diffuse modérée antrale et intense au niveau fundique

Biopsies antro-fundiques.

- **Bulbe** : normal

- **Duodénum** : Aspect normal .

**Conclusion :**

- Gastropathie congestive diffuse modérée antrale et intense au niveau fundique

- **Ana-path en attente**

Dr. EL MANOUZI  
GASTROENTÉROLOGUE  
19 Bd de bordeaux  
Casablanca  
Tel : 05 22 20 62 31



# CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass  
(Ex Mont Cenis) Maârif  
022-25 81 11/022-99 09 90 (Lignes Groupées)  
147121

ICE 001514630000093

## FACTURE

N° : 1084 / 2021 du 29/09/2021

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr ALAOUI SOSSAI MOHAMMED YASSIR	Payant	29/09/21	29/09/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE		1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
PHARMACIE		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total clinique				600,00

DR. EL MANOUZI ABDELKRIM (gastro)	K	1,00	800,00	800,00
DR. REANIMATEUR (anesthésiste)	K	1,00	250,00	250,00
			Sous/Total	1 050,00
Total autres prestations				1 050,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	1 650,00
MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS		
Reglé en espèces		

مصلحة المغرب  
CLINIQUE MAGHREB  
70, Rue Cadi lass Maârif  
Tél: 0522 990 990 - Fax: 0522 23 45 40  
CASABLANCA

29/09/21

## DETAIL PHARMACIE

ALAOUI SOSSA MOHAMED YASSIR

NOM DU PRODUIT	QTE	P.U	MONTANT
DIPRIVAN 20 ML 005	1	70,20	70,20
KY POMMADE 04	1	40,00	40,00
MIDAZOLAM 5MG /5M INJ	1	19,20	19,20
SUFENTA AI 10 MG/2ML INJ	1	5,94	5,94
AIGUILLE JET VERT /ORANGE	1	,39	,39
CHARLOTTE	1	2,00	2,00
COMPRESSE 7,5*7,5 (5)	1	5,00	5,00
SPASFON INJ	1	5,50	5,50
GANT JETTABLE	5	2,00	10,00
INTRANULE ROSE	1	16,46	16,46
OXYGENE MEDICAL	15	1,50	22,50
SERINGUE 10 CC	1	1,01	1,01
SERINGUE 20 CC	1	1,80	1,80
TOTAL			200,00

مطبعة المغرب  
 CLINIQUE MAGHREB  
 70, Rue Cadi Iass Maârif  
 Tél: 0522 990 990 - Fax: 0522 23 45 40  
 CASABLANCA