

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

La 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-671337

98175

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454

Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KEN ENOU

Abdellah

Date de naissance : 14-11-53

Adresse : 28, rue Mohamed El Mokri route

Tél. : 0608896208

DR. A. EL KHALIFA
Gastro-Entérologie - Proctologie
Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Casablanca Tél : 05 22 20 24 22

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/12/21

Nom et prénom du malade : Ken ENOU

Age : 68

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Metoplopie

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 : 13 / 12 / 21

Signature de l'adhérent(e) :

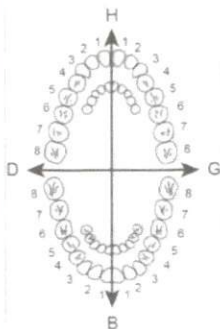
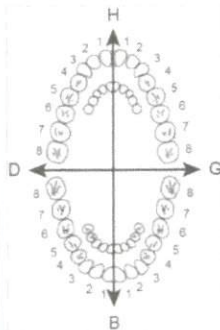
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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	INP : <input type="text"/>												
				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															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G														
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	B														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° 3608122

Nom et Prénom : Kenfadin Abdellah

Montant : 500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1450

Casablanca, le 13/12/14

ICE:
001708190000042

Cachet et Signature



09.12.21

→ Kenjawi ASDEL LAH

→ fibroscopie

→ survi de Metaplasie
intestinale

→ contrôle fibre
3 ans

DR. A. EL KHALIFA
 Gastro-Entérologie - Proctologie
 Rés. Les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
 Casablanca - Tél : 05 22 20 24 22

Polyclinique Atlas
 FACTURATION
 Jean Jaures Casablanca
 Tél : 05 22 27 94 94 Fax : 022 27 90 00



مختبر التشريح المرضي شارع كللميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : M^r KENFASOUI Abdellah

Médecin prescripteur : Dr EL KHAUFA

Age : 1953 Date du prélèvement : 09/12/21

Renseignements cliniques et para cliniques : Dyspepsie / Métaplasie

intestinale il y a 3 ans fibrose de couloir

fibrose : Duodénum normale

Antrite minime

fundus Normal

Siège et nature du prélèvement :



Examen cytopathologique :

FCV ☐

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

Endomètre ☐

Date des derniers règles : Parité :

Traitement en cours :

Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporané - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

• Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax 05 22 26 35 35 - Urgences 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

FACTURE

N° 7 345 / 2021 du 09/12/2021

Nom patient	KENFAOUI ABDELLAH	Entrée	Sortie
		09/12/2021	09/12/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBROSCOPIE F/SALLE	1,00	K	530,00	530,00
			Sous-Total	530,00
PHARMACIE	1,00		370,00	370,00
			Sous-Total	370,00
Total Frais Clinique				900,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ANESTHESISTE REAN (anesth. rea)	1,00		200,00	200,00
DR. EL KHALIFA ASMAA (ganstro enterolo)	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	900,00
Total prestations externes				900,00

	Total général	1 800,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE HUIT CENTS DIRHAMS		1 800,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	1 800,00	1 800,00	0,00

Ref Chq : N 0656 BMCI/

Polyclinique Atlas
 FACTURATION
 27 Rue Jean Jaures Casablanca
 Tel: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

Polyclinique Atlas
 FACTURATION
 27 Rue Jean Jaures Casablanca
 Tel: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

KENFAOUI Abdellah

Casablanca le, 09/12/2021

Opérateur : Dr El Khalifa

Appareil : Olympus

Anesthésie : Dr Idrissi

Lieu : Clinique Atlas

Clinique

Suivi de métaplasie intestinale
Fibro de contrôle à 3 ans

Examen

Oesophage

Muqueuse oesophagienne érythémateuse congestive au niveau de son 1/3 inf.
Cardia muqueux à 35 cm des arcades dentaires et cardia anatomique à 39 cm des AD .

Estomac

Lac muqueux clair.

Muqueuse fundique et son plissement normaux. Biopsies.

Muqueuse antrale très discrètement congestive, biopsies à la recherche d'HP.

Pylore facilement franchi.

Rétrovision hernie hiatale par roulement

Bulbe

Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire

Muqueuse normale. Biopsies

Conclusion

Hernie hiatale de 4 cm compliquée par oesophagite non sévère.

Antrite minime.

Biopsies



مختبر التشريح المرضي شارع كلّميّة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf : B4081221

Nom et prénom : Kenfaoui Abdellah

Age : 68ans

Reçu le 10.12.2021 Répondu le 13.12.2021

Médecin : Dr El Khalifa

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Dyspepsie + Métaplasie intestinale il ya 3ans + Fibro de contrôle + Fibro : Duodénum normale + Antrite minime + Fundus normal.

L'examen macroscopique

Il est parvenu sept fragments biopsiques qui mesurent entre 2mm et 3mm de long. Inclusion totale et colorations HE et Giemsa modifié.

L'examen microscopique

Ces fragments correspondent d'une part à une muqueuse duodénale à revêtement unicellulaire formé de cellules entérocytaires et caliciformes en proportion respectée sans augmentation du nombre de lymphocytes intra épithéliaux. Les villosités sont de hauteur conservée. Leur axe ainsi que le reste du chorion renferme des chylifères réguliers. Il montre des phénomènes oedémato-congestifs ainsi qu'une accentuation de son infiltrat inflammatoire interstitiel : celui-ci est lymphoplasmocytaire avec la présence que quelques polynucléaires neutrophiles. Absence d'agent pathogène ou de lésion granulomateuse.

D'autre part, sur une muqueuse gastrique fundique et de type antral à revêtement caliciforme frangé et cryptique. Il est souvent hypercrine. Le nombre de lymphocytes intra épithéliaux est conservé. La membrane basale est fine. Absence d'inclusion virale. La lamina propria est siège d'importants phénomènes oedémato-congestifs ainsi qu'une accentuation de son infiltrat inflammatoire : celui-ci est lympho-plasmocytaire. Les glandes fundiques montrent un contingent conservé en cellules pariétales. Les cryptes sont conservées. Présence de rares germes à morphologie d'Helicobacter Pylori au fond des cryptes. Absence de lésion granulomateuse. Absence de prolifération tumorale sur ce prélèvement

CONCLUSION

- Duodénite subaigüe de type mixte (Catharale et hémorragique).
- Lésions modérées de gastropathie antro-fundique aigue de stress (ou à phénomènes vasomoteurs) avec présence d'HP(+).
- Absence de dysplasie et de métaplasie intestinale.
- Absence de signes de malignité dans les limites de ce prélèvement.



Dr F. El Mansouri
Médecin Anato-Cyto-Pathologiste

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr