

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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.

Éducation :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 068553

100543

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8163 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHADIT Abdelghani

Date de naissance : 15.07.1967

Adresse : 56, NAY Testaancia 218 C10

Tél. : 0661976344

Total des frais engagés : 3648,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/2021

Nom et prénom du malade : CHADIT Boulayma Age : 54/04/2021

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

Nature de la maladie : Gesh. Puc.

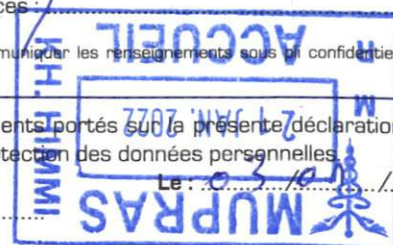
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABA Le : 03/01/2022

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 de Médecin attestant le Paiement des Actes
24/12/21	Fibroscope	1840r		CAISSE URGENCE Dr. MANSOURI Mouna Hépat - Gastro - Entérologue 342, Bd. Panoramique Am Chock Tel: 05 22 52 28 92
21				
03/01/22	Control			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
117809 - TEL: 0522371441 001534607000330	24/12/21	109,10
	03/01/22	999,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MY IDRISSA 86 Bd. My Idriou (Face à Charles de Foucauld) Rés Al Jazir Tel: 0522 86 18 36 / 29-Casablanca	24/12/21	B350	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

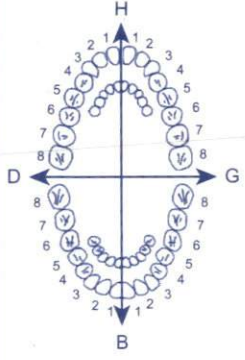
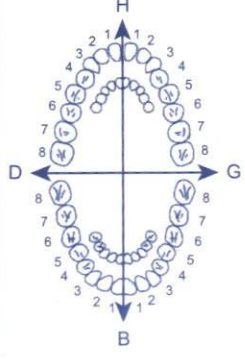
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

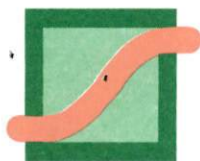
Important :

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصلحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 24/12/2021

CHARIT BOUTAYNA

27.10

1/ Alivira 80



1 pil 8h au coucher → 1 m's

2/ Digistine

1 pil oval

PHARMACIE DOUMINIA
M. NEBHING
J. M. E. 1411
PAT. 41711 - TEL: 03441
ICE: 00153460700C334

82.10

3/ Imexon 80



1 cp x 2 f T.M. 30 m oval
10 m's → 1 m's

109.10

DR. MANSOURI Mouna
Hépatogastro - Entérologue
342, Bd. Panoramique Ain Chock
Tél: 05 22 52 28 92

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

ordonnance du 03/01/2022

①
PPV: 55,00 DH
LOT: 646244
PER: 09/22

PPV: 55,00 DH
LOT: 645158
PER: 05/22

②
192,20

192,20

③
21206 PER: 06/2022
PPV: 48,50 DH

21208 PER: 06/2022
PPV: 48,50 DH

21206 PER: 06/2022
PPV: 48,50 DH

21208 PER: 06/2022
PPV: 48,50 DH

④
777 05 2021 05 2022
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

⑤
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

O - Lancement du 24-12-2021

① →

LOT: 08521038
PER: 06/2026
PPV: 27.00 DH

③ →

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al nouam roches
noues casablanca
INEXTUM
20 mg
Boite 14
640750MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

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 السمينة
أمراض وجراحة المخرج (البواسير)
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

Casablanca, le 03 Janvier 2022 : الدار البيضاء في

Mlle CHARIT BOUTAYNA

(55,00 x 2)

1/ CLAMOXIL 1 G

(192,20 x 2)

1 cp x 2 / j , après les repas ; 14 j

2/ ZECLAR 500MG

(48,50 x 4)

1 cp x 2 / j , après les repas , 14 j

3/ TIBERAL 500

65,10

1 cp x 2 / j , après les repas , 14j

4/ ULTRA LEVURE GEL

(82,10 x 3)

1 gel x 2 / j , avant les repas , 14 j

5/ INEXIUM 20

1 cp matin et soir, 30 min avant les repas / 1 mois

999,80

Dr. MANSOURI Mouna
Hépatite-Gastro-Entérologie Proctologie
Médical - Chirurgicale
342, Boulevard Panoramique
Tél.: 05 22 52 28 92

PHARMACIE DOUNIA
JABRI 5 RUE 145 BP 103 BO CAS
PAT 27417809 - TEL: 0522371441
ICE: 001534607000334

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



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

Docteur Nezha RAQUI

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et Prénom : CHARIST Beibayma Age : 11/01/2004

Ordonnance du Docteur : Mouma Mansouri

Réf. antérieure : _____

Siège et nature du prélèvement : Siph.

Renseignements cliniques et paracliniques _____

F₁ - duoden : N

F₂ - Antre de l'estomac = érythrocytes
muqueuse irrégulière, low profile

F₃ - fundus = érythrocytes
+/- atrophique.

CYTOLOGIE :

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

* Autres :

* Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels :

- Autres

Date :

24/12/2021

Dr. MANSOURI Mouna
Hépatogastro-Entérologue
342, Bd. Parly
Tél : 05 22 52 28 92

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

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد، المعدة، المرارة، الأمعاء، السمنة

أمراض وجراحة المخرج (البواسير)

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 2/12/2021 : الدار البيضاء، في :

7th Chouk Bouhagha

Pl's Gulydubil

- Mes

- Epi faysi restle d

Fibrosypic dysthira
hank

Dr. MANSOURI Mouna

Hepato-Gastro-Enterologie Proctologie
Médico - Chirurgicale

342, Boulevard Panoramique

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

N° 342, Boulevard Panoramique, Ain Chok, Casablanca

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

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202112545	24/12/2021	Mme CHARIT Boutayna	Payant	24/12/2021 24/12/2021

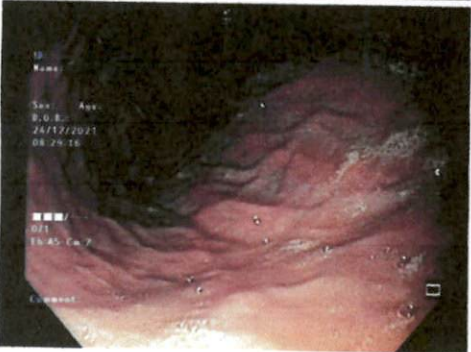
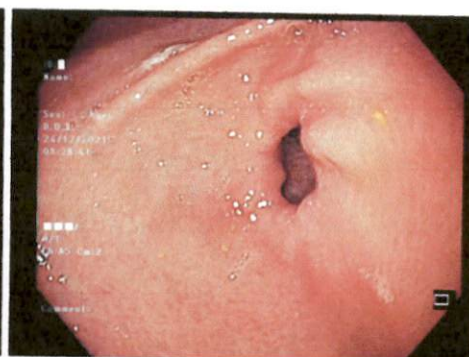
Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE			1	1 650,00	1 650,00
PINCE			1	140,00	140,00
PHOTO			1	50,00	50,00
TOTAL CLINIQUE					1 840,00

AUTRES PRESTATIONS

TOTAL AUTRES PRESTATIONS					0,00
--------------------------	--	--	--	--	------

Arrêtée la présente facture à la somme MILLE HUIT CENT QUARANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 840,00
--	---------------	----------

CAISSE URGENCE
Clinique DAR SALAM





- Nom +Prénom : CHARIT BOUTAYNA
- Date de naissance : 11/04/2004
- Indication : épigastralgies
- Anesthésiste : Dr CHAHLAOUI
- Aide : Mm SOUAD
- Nature de l'examen : Fibroscopie oesogastroduodénale
- Examen réalisé sous neuroleptanalgie , avec un vidéoendoscope Olympus EXERA CLV 180

COMPTE RENDU

- Oesophage : cardia à 40 cm des arcades dentaires, d'aspect normal
Muqueuse œsophagienne d'aspect normal
- Estomac : lac teinté de bile, très abondant
Muqueuse antrale érythémateuse avec un aspect pétéchiol par endroit, zone discrètement irrégulière et boursouflée en péri-pylorique (biopsies)
Fundus : muqueuse érythémateuse, pétéchiol et légèrement atrophique.
Rétro vision : rien à signaler
- Pylore : normal (centré, franchi facilement)
- Bulbe : normal
- Duodénum :
Muqueuse duodénale d'aspect normal (biopsies)

CONCLUSION : PANGASTRITE

DR.M.MANSOURI

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

Dr. MANSOURI Mouna
Hépatogastro-Entérologue
342, Bd. Panoramique Ain Chock
Tél : 05 22 52 28 92



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 24/12/2021

Nom & Prénom : CHARIT BOUTAINA

N° d'examen : 2112H0769

Date réponse : 28/12/2021

FACTURE N° 21/9901

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Biopsies duodénales antrales et fundiques.	B350	700,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Sept cents Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
86, Bd My Idriss I^{er} (face à l'Ecole
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Tél: 0522 86 18 36 / 29 - Casablanca

Dr. Latifa BADRE
Anatomocytopathologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 24/12/2021
Date de réponse : 28/12/2021
Sexe : F
Age : 17 ans

N° d'examen : 2112H0769
Nom et Prénom : Mlle CHARIT BOUTAINA
Médecin traitant : Dr. MANSOURI

Nature du prélèvement : Biopsies duodénales, antrales et fundiques.

Renseignements cliniques : Antre érythémateux - muqueuse irrégulière boursouflée - fundus érythémateux.

COMPTE RENDU

I- Duodénum: Le prélèvement examiné comporte deux fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse duodénale, dont un avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur conservée. Le revêtement épithélial de surface est régulier et ne montre pas d'augmentation de la lymphocytose intraépithéliale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de quelques polynucléaires éosinophiles. Les glandes de Brunner sont régulières. Absence d'agent pathogène.

II- Antre: Le prélèvement examiné comporte six fragments analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique antrale, dont un avec la tunique musculaire muqueuse. L'épaisseur de la muqueuse est conservée. Le revêtement épithélial de surface est régulier, indemne de dysplasie ou de métaplasie intestinale. Le chorion est modérément fibreux siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, fait de lymphoplasmocytes et de granulocytes. Les glandes sont en nombre conservées, régulières. Présence d'amas lymphoïdes réguliers. Les coupes colorées au giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en grande quantité.

III- Fundus : Le prélèvement examiné comporte trois fragments biopsiques analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique fundique, dont deux avec la tunique musculaire muqueuse. L'épaisseur de la muqueuse est conservée. Le chorion est oedémateux ponctué de rares lymphoplasmocytes sans granulocytes. Les glandes sont en nombre conservées, régulières. Présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

CONCLUSION : I- Duodénite interstitielle chronique non spécifique, sans atrophie villositaire ni agent pathogène. Absence de signe de malignité.

II- Gastrite antrale chronique modérée, d'activité modérée, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de nodules lymphoïdes réguliers et de l'hélicobacter pylori +++.

III- Discrète gastrite fundique chronique modérée, non atrophique, non active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de l'hélicobacter pylori ++.

- Absence de signes de malignité.


Dr. BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
86, Bd. My Idriss I^{er}
Tél : 05 22 77 13 23
06 62 05 99 94