

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

Sons 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 :

Toutes 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.

Education :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° M21- 068553

100343

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8163

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHADIR Abdellah

Date de naissance :

15.07.1967

Adresse : 56, NAY Tessaoudia 218 C.D

CPA

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 : CHADIR Boulayne

Age : 54 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gastrite

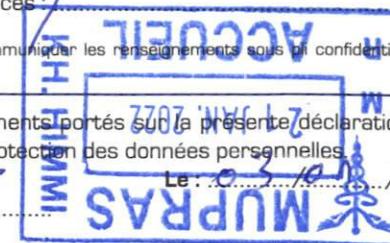
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CPA

Signature de l'adhérent(e) :



2022

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature de l'Éditeur attestant le Paiement des Actes
<u>24/12/21</u>	<u>FiBoscopie</u>		<u>18400</u>	<u>CAISSE URGENCIALE CLINIQUE DAR SALAM Dr. MANSOURI Mouna</u>
<u>23/01/22</u>	<u>coentiel</u>		<u>6</u>	<u>Hépato Gas tro - Entérologue 342, Bd Panamérique Ann Chock Tel: 05 22 52 28 22</u>

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
17009 - TEL:05 22371441 00153460700233	24/12/21	105,10
PHARMACIE DOUNIA BENIBIEN	03/01/22	9999,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MY IDRIS 86 Bd. My Idriss 1er Charles de Foucauld Rés. Al Janoub Tél: 0522 86 18 36 / 29 - Casablanca	24/12/2011	B350	700.00

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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

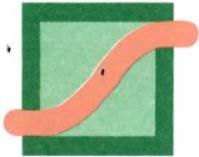
H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	<p>D 00000000 35533411</p> <p>G 00000000 11433553</p> <p>B</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <hr/> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <hr/> <p>DATE DU DEVIS</p> <hr/> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
--	--	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 21/12/2011

CHARIT BOUTAYNA

27,00

1/ Alixia 50
1 gel 18' au coude →



2/ Digestine

1 gel oral

82,10

PHARMACIE DOUNIA
NEBHI NOUADA
JEDIDA
PARIS 17^e - TEL: 0522 21441
ICE: 00733607000334

3/ Imodium 20
1 cp x 2 L^{1/2}, 30 m oral
6 npi → 1 ml

109,10

Dr MANSOURI Mouna
Hépato-Gastro - Entérologue
342, Bd Panoramique Ain Chock
Tel: 0522 212892

URGENCES 24/24 ~~الليلة~~

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/
PPV: 48,50 DH

21208 PER: 06/
PPV: 48,50 DH

21206 PER: 06/202
PPV: 48,50 DH

21208 PER: 06/
PPV: 48,50 DH

④ 777 05 2021 05 202
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRC PPV: 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRC PPV: 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRC PPV: 82,10 DH

or Lassance DM 24-12-2021

① →



③ → b

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bniou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
640150MP/21NRC 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 منصوري

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المعدة، المرارة، الأمعاء السمنة
أمراض وجراحة المخرج (ال بواسير)
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

Casablanca, le 03 Janvier 2022 الدار البيضاء في :

Mme CHARIT BOUTAYNA

1/ CLAMOXIL 1 G



2/ ZECLAR 500MG



3/ TIBERAL 500

4/ ULTRA LEVURE GEL



5/ INEXIUM 20

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



999.80

Dr. MANSOURI Mouna
Hépato-Gastro-Enterologue, Proctologue
Médecin Chirurgicale
342 Boulevard Panoramique
Tél.: 05 22 52 28 92

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 :

CHARST Boibyna

Age :

mai 2004

Ordonnance du Docteur :

MOUNA Mansouri

Réf. antérieure :

Diph.

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques

F₁ : duodenum = N

F₂ : Antre de l'estomac = érythème
superficieuse inégalitaire, peu spécifique

F₃ : fundus = érythème
-/- atopique.

CYTOLOGIE :

* Frottis de dépistage : Vagin exocol endocol endomètre

* Autres :

* Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels :

- Autres

Date :

24/12/2004

Dr. MANSOURI Mouna
Gastro - Entérologue
Hépatologue
342 Bd. Pasteur Casablanca
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 (ال بواسير)
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

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

Chent Bouhagna

Prix Calendrier

- Mén
- Epigastri nelle >

Fisusysic dyskinic
laxant

Dr. MANSOURI Mouna

Hépato-Gastro-Enterologue 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

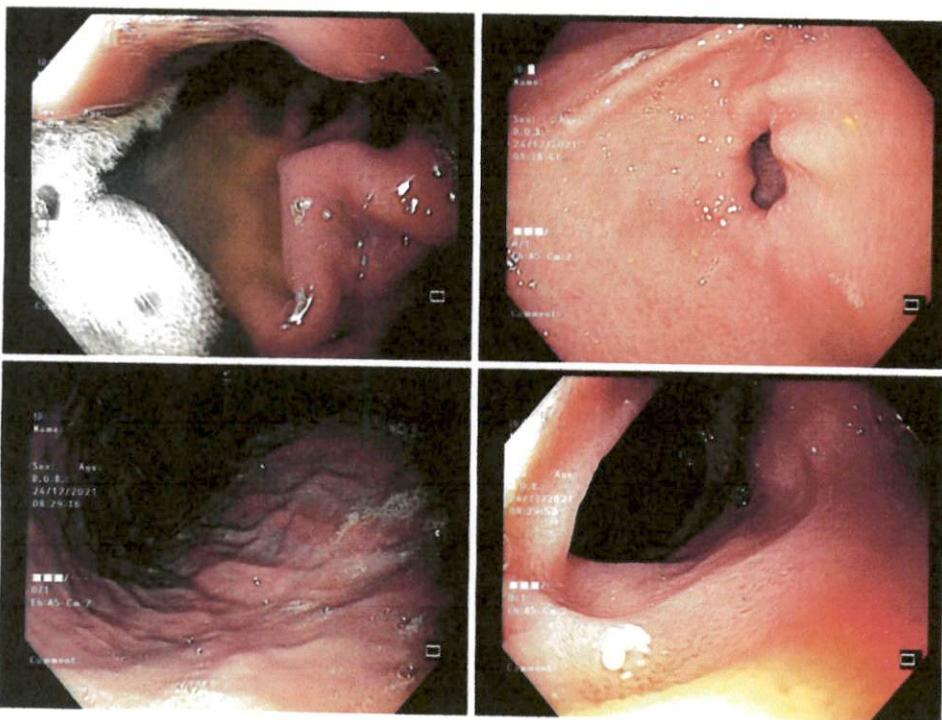
			TOTAL AUTRES PRESTATIONS 0,00

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

CAISSE URGENCIE
Clinique DAR SALAM

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

28, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 -Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352
ittijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000 122 5000356 68 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660857000058





Casablanca, le 24/12/2021

- 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 neuroleptanalgésie , 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 tinté de bile, très abondant
Muqueuse antrale érythémateuse avec un aspect pétéchial par endroit, zone discrètement irrégulière et boursouflée en péri-pylorique (biopsies)
Fundus : muqueuse érythémateuse, pétéchiale 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

مستعجلات 24 / 24

Dr. MANSOURI Mouna
Hépato-Gastro-Enterologue
142, Bd. Panoramique Ain Chock
Tel: 05 22 52 28 92

Dr. Latifa BADRE

Anatomopathologiste
Diplomée 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 (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher
Tél: 0522.86.14.36 / 29 - Casablanca

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

Date de réception : 24/12/2021 N° d'examen : 2112H0769
Date de réponse : 28/12/2021 Nom et Prénom : Mlle CHARIT BOUTAINA
Sexe : F Médecin traitant : Dr. MANSOURI
Age : 17 ans

Nature du prélèvement : Biopsies duodénales, antrales et fundiques.

Renseignements cliniques : Antré 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 épithéial 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 épithéial 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'amases 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. LATIFA BADRE
Anatomocytopathologiste
du P.M. My Idriss 1^{er}
Téléphone : +212 522 861 836 / +212 522 861 837
Fax : +212 522 861 838 / +212 522 861 839
Signé : Dr. L. BADRE