

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

## **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.

## **Thérapie :**

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

M22- N° 004840

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8248 Société : MUGMA

 Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : A CHIAKH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/04/2022Nom et prénom du malade : Mr ACHIAKH Ma Na Age : .....Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  EnfantNature de la maladie : Maladie de biverne dentière endo-apigée, maladieAffection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : .....

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE 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
21.4.22	CS		600	DR. BENK - HEPATOGASTROENTEROLOGIE RD. AIN LAOUTATE - CASABLANCA IBANE MED JALIL
22.4.22	Perfusion de la thyroïde	1	100	DR. BENK - HEPATOGASTROENTEROLOGIE RD. AIN LAOUTATE - CASABLANCA IBANE MED JALIL

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	REPARTIE 13, BOURG-SAINT-MAURICE à l'ordre de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Pathologie Endocrinienne 6, Rue des Malades - 92110 Clichy Tél: 01 41 22 14 24</p> 	21-4-22		600 Dhs

#### 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 :**

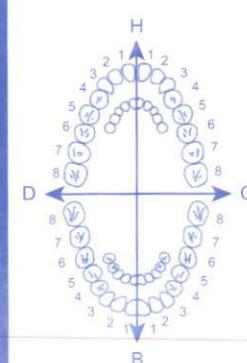
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# **Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE**

**Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
 Ancien Attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy  
 Foscopie Coloscopie - C P R E  
 Echographie Digestive  
 Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie

**الدكتور محمد جليل بنكيران**

إخلاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس  
 ملحق سابق بمستشفيات باريس  
 الكشف بالمنظار  
 الكشف بالتلفزة

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي



Casablanca, le : ..... 22/04/2022 .....

Mme ACHIAKH MOUNA a bénéficié ce jour d'une perfusion de fer injecté  
 Puisque la voie orale est très mal tolérée avec vomissement trouble  
 de transit important

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
 HEPATO GASTRO ENTÉROLOGUE  
 13, BD. AÏN TAOUJITATE - CASA

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء  
 13, Rue Aïn Taoujitate - Résidence Ileas - 2ème Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 27 03 53 / 05 22 27 03 53 | E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

# **Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE**

**Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy

Foscopie Coloscopie - C P R E

Echographie Digestive

Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



**الدكتور محمد جليل بنكيران**

إختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالبليغار

الكشف بالتلفزة

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : .....

22/04/2022

Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

*Mme ACHIAKH MOUNA*

Et vous adresse selon l'usage, ma Facture

Perfusion de ferinject : 400 ,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

SIGNATURE  
**Dr. BENKIRANE MEDICAL**  
**HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE**  
**13, BD. AÏN TAOUJTA - CASA**

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء  
 13, Rue Aïn Taoujta - Résidence Ileas - 2ème Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca  
 Tél/Fax : 05 22 27 03 53 , E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

# CASAPATH

## DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13. Bd Ain Taoujoute - Bourgogne  
Casablanca  
Tél : 0522.27.03.53

De la part du Dr : .....

Nom et prénom du patient : .....

Age : ..... Sexe : .....

Date de prélévement : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Voir Anexe 2 en fin

Organe prélevé : .... Autre + justes .....

Nature de l'acte réalisé : .....

Biopsie antérieure :  Oui  Non Réf : .....

FCV :  Vagin  Exocol :  Endocol : .....

Date des dernières règles : .....

Parité : .....

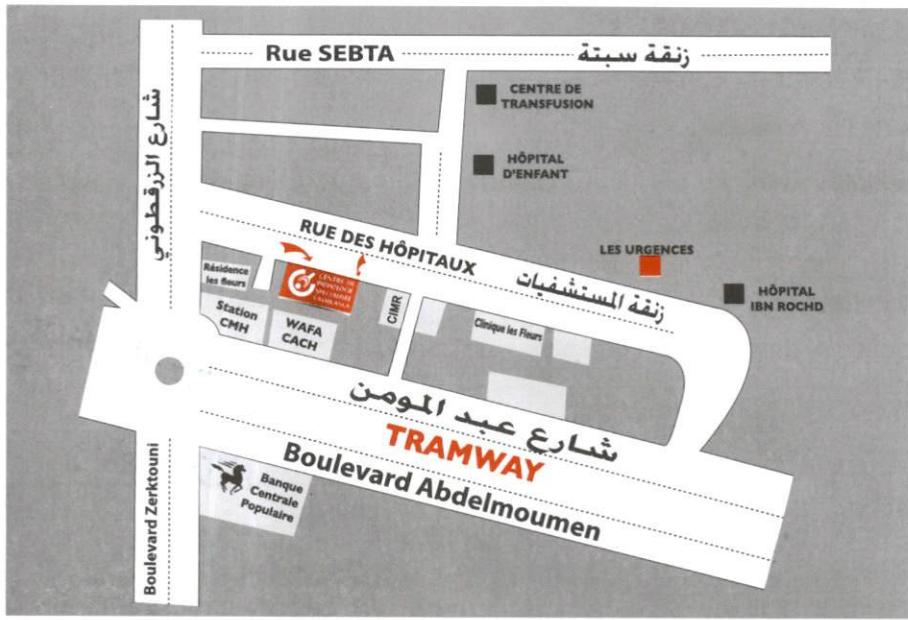
Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

Signature & Cachet  
Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13. Bd Ain Taoujoute - Bourgogne  
Casablanca  
Tél : 0522.27.03.53

Centre de Pathologie Spécialisée  
6, Rue des Hôpitaux N°5 Résidence du Parc  
1er Etage - 1<sup>er</sup> étage - 1<sup>er</sup> étage - 1<sup>er</sup> étage  
Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20360 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com



**Dr.Amal BENKIRANE**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**RECU LE : 29/04/2022**  
**EDITE LE : 06/05/2022**

**NOM & PRENOM : ACHIAKH MOUNA**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL**  
**AGE : / ans**  
**Code Patient : 091038**  
**N/REF : 20421198**  
**ORGANE : ESTOMAC**

#### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Gastrite chronique antrale modérée, modérément atrophique, peu active avec métaplasie intestinale et lésions de dysplasie de bas grade. Absence d'hélicobacter pylori. Présence de petits agrégats d'allure neuroendocrine nécessitant une étude immunohistochimique pour confirmation et typage.

#### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

##### **ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :**

Cette étude montre que la chromogranine et la synaptophysine montre la présence d'une hyperplasie des cellules neuroendocrines linéaires et micronodulaires avec la présence d'un foyer nodulaire de 0,5mm correspondant à un microcarcinoïde typique avec un ki67 totalement négatif à ce niveau.

#### **CONCLUSION**

**Aspect, morphologique et immunohistochimique, réalisé ici montre la présence d'un microcarcinoïde typique (micro tumeur neuroendocrine bien différenciée de Grade 1) associée à une hyperplasie neuroendocrine gastrique, linéaire et micronodulaire, en faveur d'une gastrite auto-immune.**

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomo \ Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

**Dr. Lamia JABRI**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

RECU LE : 21/04/2022  
EDITE LE : 26/04/2022

**NOM & PRENOM : ACHIAKH MOUNA**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL**  
**AGE : / ans**  
**Code Patient : 091038**  
**N/REF : 20421198**  
**ORGANE : DUODENUM+ESTOMAC**

#### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Muqueuse fundique d'aspect atrophique légèrement érythémateuse pseudo polypes sessile fundique dont un congestif (biopsies exérèses) muqueuse antrale légèrement érythémateuse. Biopsies duodénale systématiques.

#### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

##### **I- Duodénum :**

Cinq fragments biopsiques de 1 et 3 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

##### **II- Estomac :**

11 fragments biopsiques mesurant entre 0,1 et 0,3 cm provenant d'une muqueuse antrale comportant la tunique musculaire muqueuse (visible sur sept fragments). Le revêtement de surface est conservé mucosécrétant. La couche glandulaire est de densité et de hauteur modérément diminuées. Les glandes sont régulières avec métaplasie intestinale, focalement elles sont adossées au revêtement basophile pseudo-stratifié. Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire modérée fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec quelques polynucléaires neutrophiles. Sur trois fragments, on observe dans le chroion la présence de quelques petits agrégats d'allure neuroendocrine sans atypie ni mitose. Par ailleurs présence de trois points lymphoides nodulaires sans centre germinatif. Absence d'individualisation d'hélicobacter pylori au fond des cryptes.

#### **CONCLUSION :**

- **Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.**
- **Estomac : Gastrite chronique antrale modérée, modérément atrophique, peu active avec métaplasie intestinale et lésions de dysplasie de bas grade. Absence d'hélicobacter pylori. Présence de petits agrégats d'allure neuroendocrine nécessitant une étude immunohistochimique pour confirmation et typage.**

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Lamia JABRI**  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tel : 05 22 22 13 46/66 Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091024679

**Biogiste Responsable : Sylvie Cado**  
**Biologistes Médicaux**

H. Belaouni  
L. Verdurne  
J-M. Costa  
M-M. Coude  
S. Serero

A. Ganon  
S. Haim-Boukobza  
P. Kieffinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann

A. Valeri  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biogiste Généticien)

M. Roussel  
M. Perret  
B. Roquebert  
M. Valduga  
S. Defasque

A. Amara Petitjean  
I. Lanos  
F. Floch  
S. Mehlat Sedkaoui  
S. Malard

**ACIKAH  
MOUNA**

Né(e) le 12.12.1970  
Dossier n° : 22T0284431

Sexe : F

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM DR ZIZI**  
**AVENUE DU PHARE -RES KENZ N°5**  
**RACINE EXTENSION BOURGOGNE**  
**20000 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par	LABM DR ZIZI
Vos références :	INMA1351087 / 04204
Enregistré le :	23.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire
	08803
	Édité le : 26.04.2022

**• GASTRINE (RIA)**

Prélèvement : 20.04.2022 Sérum 10h 00

**446 pmol/l**  
**937 ng/l**

**N < 60**  
**N < 126**

Valeurs de référence pour une gastrine prélevée à jeun.

Résultats exprimés par rapport au standard G17

Une réaction croisée est observée avec la gastrine G34 et avec les formes G17 et G34 sulfatées

Isabelle Lacroix



Simon Samaan (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet

**Biogiste Responsable : Sylvie Cado**

**Biologistes Médicaux**

H. Belaouni	A. Ganon
L. Verdurme	S. Haim-Boukobza
J-M. Costa	P. Kleinfinger
M-M. Coude	I. Lacroix
S. Serero	L. Lohmann

A. Valeri	M. Roussel
S. Samaan	M. Perret
S. Schmit	B. Roquebert
S. Trombert	M. Valduga
D. Trost (Biogiste Généticien)	S. Defasque

M. Roussel	A. Amara Petitjean
M. Perret	I. Lanois
B. Roquebert	F. Floch
M. Valduga	S. Mehla Sedkaoui
S. Defasque	S. Malard

**ACIAKH  
MOUNA**

Né(e) le 12.12.1970  
Dossier n° : 22T0325500

Sexe : F

Transmis par	LABM DR ZIZI
Vos références :	INMA1351088
Enregistré le :	26.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire
	08803
	Édité le : 28.04.2022

G / w 994-101 / s 994-101

**LABM DR ZIZI**  
**AVENUE DU PHARE -RES KENZ N°5**  
**RACINE EXTENSION BOURGOGNE**  
**20000 CASABLANCA**  
**MAROC**

**• 5 HYDROXY-INDOLEACETATE ( 5 HIA ) (LCMSMS)**

Prélèvement : 21.04.2022 Urines de 24 H 10h 00

7 µmol/l	
13 µmol/24h	N: < 40
2,54 mg/24h	N: < 7,65

Urine

Diurèse :

Créatinine : Colorimétrie

1 900 ml	
4,24 mmol/l	
8,06 mmol/24h	N: 7,50 à 12,00
0,91 g/24h	N: 0,85 à 1,35

Isabelle Lanois (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044 IF 40204512

## FACTURE

REF : 22/3403

Date de facturation 21 / 04 / 2022  
Médecin traitant Dr. BENKIRANE MED JALIL  
Patient ACHIAKH MOUNA - 091038  
Demande **H20421198 - 21/04/2022**

### Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

<b>Total</b>	600,00	Dhs
<b>coefficient-P</b>	545	
<b>Mode de règlement</b>	Chèque	

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
CASAPATH  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc  
1er Etage N° 1 - Casablanca  
Tel. 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24

**Dr.Amal BENKIRANE**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**Dr. Lamia JABRI**  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

**RECU LE : 29/04/2022**  
**EDITE LE : 06/05/2022**

**NOM & PRENOM : ACHIAKH MOUNA**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE MED JALIL**  
**AGE : 1 ans**  
**Code Patient : 091038**  
**N/REF : 20421198**  
**ORGANE : ESTOMAC**

#### **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Gastrite chronique antrale modérée, modérément atrophique, peu active avec métaplasie intestinale et lésions de dysplasie de bas grade. Absence d'hélicobacter pylori. Présence de petits agrégats d'allure neuroendocrine nécessitant une étude immunohistochimique pour confirmation et typage.

#### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

##### **ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :**

Cette étude montre que la chromogranine et la synaptophysine montre la présence d'une hyperplasie des cellules neuroendocrines linéaires et micronodulaires avec la présence d'un foyer nodulaire de 0,5mm correspondant à un microcarcinoïde typique avec un ki67 totalement négatif à ce niveau.

#### **CONCLUSION**

**Aspect, morphologique et immunohistochimique, réalisé ici montre la présence d'un microcarcinoïde typique (micro tumeur neuroendocrine bien différenciée de Grade 1) associée à une hyperplasie neuroendocrine gastrique, linéaire et micronodulaire, en faveur d'une gastrite auto-immune.**

Signé : Dr. Lamia JABRI

**Pr. Lamia JABRI**  
Anatomo Pathologiste  
Centre de Pathologie Casapath  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 21