

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

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8948 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : M4909

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/04/2022

Nom et prénom du malade : M. ACHTAICH MOUVA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tbc gastrique

Affection 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 :

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
29-4-22	S			<i>[Signature]</i> M.T. BENKIRANE MED JALF SPATO GASTRO ENTEROLOGUE 3, BD. AÏN TAOUJATE - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
29-4-22	29-4-22	2650.00	Centre de Radiologie Clinique Hassan II 6, Rue de l'Industrie, Casablanca Tél: 0522 211 124 Fax: 0522 211 24

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d...

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX...

Dr. MOHAMMED Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

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

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلوزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : 29.9.22

Y-Achikaff Youssef 091038.

faire un état
immunohisto chimique

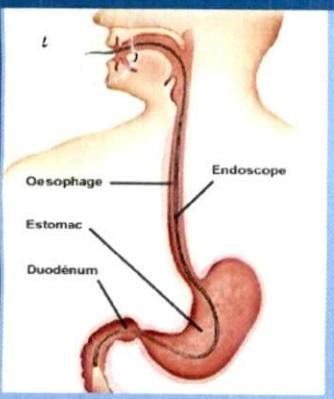
et typage

QEF : 20421198.

(organe est intacte)

Centre de Pathologie Sédiante Casablanca
6, Rue des Lycées 2ème étage
1er étage n° 1, Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AÏN TAOUJTA - CASA



Docteur M. J 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

Diplômé en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de Gastro Entérologie

13, Bd Ain Taoujitate

Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage – Quartier Bourgogne - Anfa Casablanca

05 22 27 03 53

COMPTE RENDU

D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

Casablanca le : 21/04/2022

Nom et Prénom: Mme ACHIAKH MOUNA

Appareil : VIDEO OLYMPUS. GIF-H CV190

Indication : Maladie de biermer et contrôle endoscopique, maladie cœliaque

** Examen réalisé à la clinique BADR sous sédation (Propofol).

Anesthésiste : Dr SENTISSI

Œsophage : L'introduction du fibroscope a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne est normale; le cardia anatomique est en place bien continent et situe à 38cm des arcades dentaires.

Estomac :

+ Le fundus : Présence d'un lac muqueux claire, Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est d'aspect atrophique légèrement érythémateuse (biopsies) avec présence de quelques pseudo polypes sessiles (biopsies exérèses) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ L'antre : La muqueuse antrale est légèrement érythémateuse (biopsies)

+ Le pylore : Centré bien franchi.

+ le bulbe : Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

Le duodénium : La muqueuse duodénale est d'aspect normale.....biopsies

CONCLUSION

Muqueuse fundique d'aspect atrophique légèrement érythémateuse.

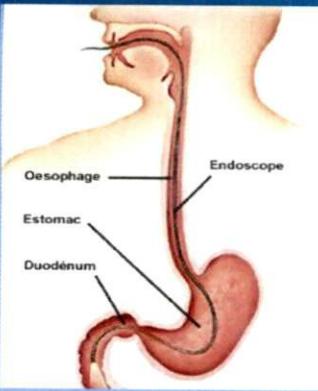
Pseudo polypes scissiles fundique dont un congestif (biopsies exérèses).

Muqueuse antrale légèrement érythémateuse.

Une étude immuno histochimique est souhaitable.

Biopsies duodénale systématiques.

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



COMPTE RENDU

D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

Casablanca le : 21/04/2022

Nom et Prénom: Mme ACHIAKH MOUNA

Appareil : VIDEO OLYMPUS. GIF-H CV190

Indication : Maladie de biermer et contrôle endoscopique, maladie cœliaque

** Examen réalisé à la clinique BADR sous sédation (Propofol).

Anesthésiste : Dr SENTISSI

Œsophage : L'introduction du fibroscope a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne est normale; le cardia anatomique est en place bien continent et situe à 38cm des arcades dentaires.

Estomac :

+ Le fundus : Présence d'un lac muqueux claire, Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est d'aspect atrophique légèrement érythémateuse (biopsies) avec présence de quelques pseudo polypes sessiles (biopsies exérèses) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ L'antral : La muqueuse antrale est légèrement érythémateuse (biopsies)

+ Le pylore : Centré bien franchi.

+ le bulbe : Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

Le duodénum : La muqueuse duodénale est d'aspect normale.....biopsies

CONCLUSION

Muqueuse fundique d'aspect atrophique légèrement érythémateuse.

Pseudo polypes scissiles fundique dont un congestif (biopsies exérèses).

Muqueuse antrale légèrement érythémateuse.

Une étude immuno histochimique est souhaitable.

Biopsies duodénale systématiques.

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



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 : 22/3753

Date de facturation 29 / 04 / 2022
Médecin traitant Dr. BENKIRANE MED JALIL
Patient ACHIAKH MOUNA - 091038
Demande **I20421198 - 29/04/2022**

Liste des examens

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE

Total	2 500,00	Dhs
coefficient-P	2273	
Mode de règlement	Chèque	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
Résidence du Parc
6, Rue des Hôpitaux - Casablanca
1er Etage - Tel: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24
TEL: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24