

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.

Pathologie 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.

Prothèse :

- 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

Déclaration : contact@mupras.com
Réclamation : 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.

S : 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° P19- 0047848

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9283 Société : RAM.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAZIH LAZLA
Date de naissance : 02/03/70
Adresse :
Tél. : 0661 1381 43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : IRAQI HOUSSEINI ADAM Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Ipe-ke
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 : 16/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
14/02/22	CS +		300 DH	
	eldomance			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/02/22	2727	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

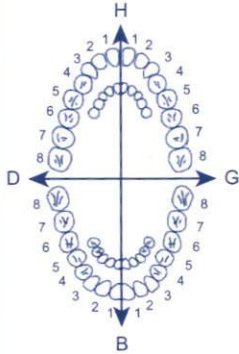
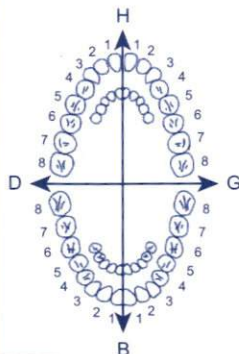
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O

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'

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

Casablanca le :

26/02/22

Irqi Housseini Aden

1) Kalme gas soultes

25 gtt x 2/j p.d.o.s.p.m

a.t.c demande

2) Appo rex 1 gel/j p.c.martin

02mois
arrêter

02mois

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة قضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



W MORB

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée ~

Faculté de Médecine de Nancy

Nom et prénom :

Iraqi Ha



Sexe : masculin

Age :

Mois

Ordonnance du Docteur :

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Diarhées chroniques

depuis 02 ans (Epaisissement de la DAI
d'entonnoir, coloproctite pécale éteinte
à 200, FGD = Polyps, Bulbe + duodénum
sont normaux Polyps, Gastrite antrale chronique
érythémateuse, Col = Polyps, valvule iléo caecale

* Frottis de dépistage :

* Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

Endometre ☐

- Date des dernières règles :

érythémateuse, Bou bou et

- Parité :

fermée

- Traitements éventuels :

Date :

Polyps Biopsies coliques et rectales
Répente rectocolique et de spectrométrie

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim
Roudani - 20330 Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67
Signature :

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

laboibnsina@hotmail.fr



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67

E-mail : laboibnsina@hotmail.fr Casablanca , le 10/02/22

Date de Réception

09/02/22

IRAQI HOUSSAINI ADAM

ICE :

Facture n° : 20220342

Cotation

P727

Nature du Prélèvement

Biopsies multiples

Montant Net

800,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd. Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

NET A PAYER

800,00



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 11/02/2022

Réf : DW1102B

IRAQI HOUSSAINI ADAM

Adressé(e) par : Dr EL KHADIR

Reçu le : 09/01/2022

Age : 11 ans

**Nature du prélèvement : Biopsies duodénales + Biopsie gastrique antro fundique
+ Biopsie la valvule iléo iléale + Biopsie colique étagée**

Renseignements cliniques : diarrhée chronique depuis 2ans (épaississement de la DAI de l'enteroscaner, Colprotectine fécale élevée à 200. FOGD : bulbe + duodénum normaux. Gastrite antro fundique érythémateuse. Coloscopie : valvule iléo coecale érythémateuse, boursouflée et fermée. Muqueuse rectocolique d'aspect normal.

I-Biopsies duodénales :

Deux fragments biopsiques sont examinés. Ils ont intéressé une muqueuse duodénale d'architecture conservée. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface présente une légère migration leucocytaire. Le chorion est congestif. On y trouve des lympho plasmocytes mêlés à quelques polynucléaires. La couche des glandes est dissociée par l'infiltrat inflammatoire. A signaler quelques glandes dilatées.

Il n'est pas identifié d'élément parasitaire au sein de ce prélèvement.

Il n'est pas noté de signe de malignité.

CONCLUSION : Muqueuse duodénale montrant des remaniements inflammatoires non spécifiques sans atrophie ni élément parasitaire identifié.

II-Biopsies gastriques :

Deux fragments biopsiques sont examinés. Ils ont intéressé une muqueuse gastrique de type fundique. L'épithélium de surface est régulier. Le chorion est légèrement congestif. On y trouve un infiltrat inflammatoire mononucléé, discret à modéré. Les cryptes et les glandes sont régulières.

Il n'est noté ni atrophie ni métaplasie intestinale.

Il n'est pas identifié d'*Helicobacter Pylori*.

Il n'est pas noté de signe de malignité.

CONCLUSION : Discrètes lésions de gastrite chronique interstitielle sans atrophie ni métaplasie intestinale.
Il n'est pas identifié d'*Helicobacter Pylori*.
Il n'est pas noté de signe de malignité.

Suite du CR DW1102B IRAQI HOUSSAINI ADAM

III-Biopsie de la valvule iléo coecale :

Trois fragments biopsiques sont examinés. Ils ont intéressé une muqueuse de type colique. L'épithélium de surface est régulier. On y trouve une légère migration leucocytaire. La membrane basale est fine. Le chorion est congestif, légèrement oedémateux par places. On y trouve des lympho plasmocytes et quelques polynucléaires. Les cryptes et les glandes sont régulières.

Il n'est noté ni ulcération fissuraire, ni granulome tuberculoïde ni image d'abcès cryptique ni élément parasitaire.

Il n'est pas noté de signe de malignité.

CONCLUSION : Muqueuse de type colique montrant de légers remaniements inflammatoires non spécifiques.

IV-Biopsie colique étagée :

Quatre fragments biopsiques sont examinés. Ils ont intéressé une muqueuse de type colique d'architecture normale. L'épithélium de surface présente quelques altérations dystrophiques et une légère migration leucocytaire. La membrane basale est fine. Le chorion est oedémato congestif. On y trouve des lympho plasmocytes et quelques polynucléaires. Les cryptes et les glandes sont régulières.

A noter par places, un amas lymphoïde.

Il n'est observé ni image d'abcès cryptique ni granulome tuberculoïde ni élément parasitaire au sein de ce prélèvement.

Il n'est pas noté de signe de malignité.

CONCLUSION : Muqueuse de type colique montrant des remaniements inflammatoires non spécifiques.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

MINISTRE IBRAHIM
DE SANTÉ
Président du Collège
National
N° 01-2-23

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste