

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

litions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iology 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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

aladie 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
caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Moha
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 78 18 - www.mupras.com

115779

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020794

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **012.69**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **JOUA ARI**

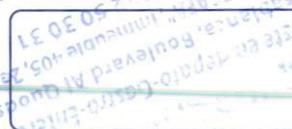
Date de naissance : **01/08/1951**

Adresse : **Rue 16 n° 11 lot Maroc California Casa**

Tél. : **066.14.934.72** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Douleur A l'abdomen + RGO**

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
05.04.2022	Var. facture	1800.1		CLINIQUE VILLE D'ORTE
05/04/22	C			
13/04/22	Bilan			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ORTE	13.04.22	899,85

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Pathologie Spécialisée CASAPATH des Hôpitaux Résidence du parc 1er Etage N° 1 Casablanca 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 21	5-4-22	HS	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

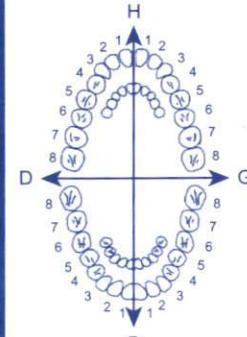
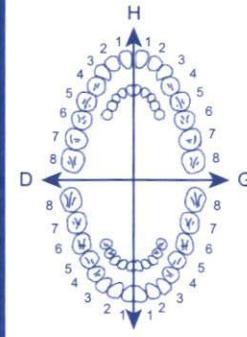
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 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

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris

PER: 08/08/2026
LOT: 21E016
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

O

6 118000 060062



الدكتورة أسماء بنكريان
إخصائية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الشخص بالصدى - تنظير المعدة والمريء الغليظ
علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الالتهاب الزمن للأمعاء - باريس

PER: 08/08/2026
LOT: 21E016
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

O

6 118000 060062

PER: 05/05/2026
LOT: 21E015
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

O

6 118000 060062

Casablanca, le

13/04/2022

Mme Joua Myriam

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnc al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
Cpr GR

64115DMP/21NRO P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnc al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
Cpr GR

64115DMP/21NRO P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

123,60 x 2

INEXIUM 40

1 comprimé 2 fois par jour avant repas (pendant 1 mois)

103,60

AMOXIL 1G

1 comprimé 2 fois par jour, au milieu des repas

49,80 x 2

FLAGYL 500

1 comprimé, 2 fois par jour, avant les repas

160,00 x 2

CLARIL 500

1 comprimé, matin et soir

67,00

ULTRA-LEVURE

2 sachet, matin et soir

20,40

GASTROGEL

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour, après les repas (pendant 1 mois)

LIBRAX

21,00 x 2

1 comprimé, matin et soir, 1/2 heure avant repas (pendant 1 mois)

✓ 899,80

6503
BIOCODEX MAROC 10/21
PPV: 67,00 DH 10/24

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consu

أ هذه الوصفة الطبية

PPV: 103,60 DH
LOT: 647847
PER: 07/23

LOT: 22012 PER: 01/2025
PPV: 21,00 DH

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Boîte de 14 comprimés
P.P.V.: 160,00 DH
6 118000 191001

Assakane Al Anik
Résidence ASSAFIA
Boulevard Al Qods, 405
Tél: 0522 521515

gastrogel
Suspension flacon de 250 ml
P.P.V. : 20,40 DH
6 118000 190448

شارع القدس، تجربة السكن الأنيق - إقامة الصمام، عمارة 405، المطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء، المغرب

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFIA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr



Casablanca, le

05/04/22

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال زيارتكم القادمة

Dui Jou A Nyiam

Films slopné digestive Phante

Re =

801 - R Go Clu

Dr. Lamia JABRI

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



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPECIALISEE
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : _____

Nom et prénom du patient : Toua M'n'am

Age : 1998 Sexe : F

Date de prélèvement : 05/01/2021

Renseignements cliniques et paracliniques : 89 PGO de Ronqui

Foës Aspect de Ganté fréquent
enthématique avec 2 érosions sur
fond modulare en Ss condéal.

Aspect de Crash le canard en vert

Organ prélevé : Rouille RAS / DER - parfaite

Biopsie antérieure : Oui Non Réf : *BS*

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : Parité :
..... en Parité Ward Al Quds

Thérapeutique antérieure ou endodontie Centre de Radiologie Spécialisée Casablanca

CASAPATH **Signature & Cachet**

5. Rue des Hôpitaux - Insécurité du pays -
3, Rue Frères N° 1 - Casablanca

111-182111

(2) ~~After + auxiliaries~~ (2) ~~fin. -~~

وَمَنْ يَعْمَلْ مِثْقَالَ ذَرَّةٍ يَرَهُ

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc

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

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

RECU LE : 05/04/2022
EDITE LE : 07/04/2022

NOM & PRENOM : JOUA MYRIAM
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA
AGE : 24 ans
Code Patient : 090378
N/REF : 20405537
ORGANE : DUODENUM-ESTOMAC

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Sd RGO chronique. FOGD : Aspect de gastrite fundique érythémateuse avec 2 érosions sur fond nodulaire en s/s cardial. Aspect de gastrite antrale érosive +++ Bulbe RAS DPB rarefaction des plis duodénaux.

COMpte RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum:

Plusieurs fragments biopsiques mesurant de 0.2 à 0.3 cm sont inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale comportant la couche des glandes de Brunner. 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- Antre- Angulus:

L'examen histologique concerne quatre fragments biopsiques mesurant entre 0,2 cm et 0,3 cm provenant d'une muqueuse de type antral et fundique. Le revêtement de surface est conservé mucosecrétant. La couche glandulaire est de densité conservée. Les glandes sont basophiles dédifférenciées en superficie sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de quelques polynucléaires neutrophiles. Par ailleurs, il est retrouvé deux follicules lymphoïdes sans centre germinatif. L'hélicobacter pylori est retrouvé en quantité minime au fond des cryptes.

III- Fundus :

L'examen histologique concerne quatre fragments biopsiques de 0.2 à 0.3 cm provenant d'une muqueuse fundique. Le revêtement épithéial de surface et cryptique est dédifférencié, sans métaplasie intestinale ; il est dystrophique par places sans signe de dysplasie. Le chorion est fibreux très abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé modéré, fait de lymphocytes et de plasmocytes avec de nombreux polynucléaires neutrophiles formant de microabcès. Les glandes sont de hauteur et de densité conservées sans signes de dysplasie. Il est observé de l'hélicobacter pylori en

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



EDITE LE : 07/04/2022
N/REF : 20405537

NOM & PRENOM : JOUA MYRIAM
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

quantité minime.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Antre- Augulus: Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, peu active sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'Hélicobacter Pylori en quantité minime (+). Gastrite folliculaire légère. Absence de malignité.
- Fundus : Gastrite chronique fundique modérée, non atrophique, très active, sans dysplasie ni métaplasie intestinale. Présence d' hélicobacter pylori (+). Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo - Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux-Réa, du parc Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

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

Casablanca, le 05 /04/2022

Age=1998

Indication= SD RGO Chronique

Anesthésiste = Dr ARMEL

Aide=Dounia

COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

**Examen réalisé sous sédation au diprivan par vidéoendoscope Olympus
CV190**

Œsophage :

Muqueuse œsophagienne normale jusqu'au cardia situé à 36 cm des arcades dentaires.

Pas de Hernie hiatale

Estomac : lac muqueux clair peu abondant

Fundus : muqueuse érythémateuse siège en sous cardial de deux érosions à fond blanchâtre, son plissement est harmonieux

Antre : aspect de gastrite antrale érythémateuse avec plusieurs érosions en prépylorique. A la rétro vison, région sous cardiale libre

Pylore bien centré franchi

BULBE muqueuse normale, pas d'ulcère

DPB : muqueuse normale, aspect aplati des plis duodénaux

CONCLUSION :

Aspect de gastrite fundique érythémateuse avec 2 érosions uniques en sous cardial

Aspect de gastrite antrale érythémato-érosive

Aspect de raréfaction des plis duodénaux à confronter aux données histologiques

Biopsies gastriques et duodénales faites



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 : 22/3076

Date de facturation 11 / 04 / 2022
Médecin traitant Dr. BENKIRANE OUMAIMA
Patient JOUA MYRIAM - 090378
Demande **H20405537 - 05/04/2022**

Liste des examens

BIOPSIE 2 FLACONS

	Total	900,00	Dhs
coefficient-P		818	
Mode de règlement	Espèce		

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

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

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

090062696



FACTURE

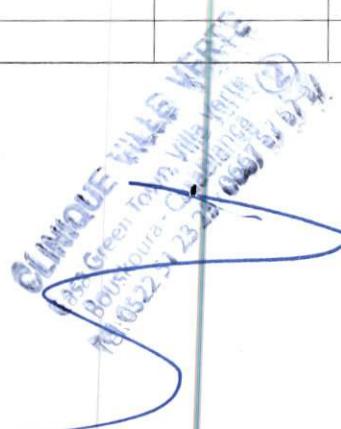
N° 2 181 / 2022 du 05/04/2022

Nom patient	JOUA MYRIAM	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS	05/04/2022	05/04/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBROSCOPIE	1,00	K	1 800,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total Frais Clinique				1 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS	Total général	1 800,00
---	----------------------	-----------------

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	1 800,00			1 800,00	0,00



CLINIQUE VILLE VERTE**E L S A N****TEL :0522 51 23 23****TEL : 0667 57 57 57****E- MAIL : contact@cvv.ma****CASABLANCA****BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : JOUA MYRIAM		
Chambre : LIT.07		
Médecin traitant BENKIRANE OUMAIMA		
Prise en charge PAYANT		
Date entrée 05/04/2022		
Date sortie 01/01/-4713		
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par :ASMAA</i>		05/04/2022 13:19
		220405085216L.-001

CLINIQUE VILLE VERTE
Casablanca
Boulevard
Tél: 0522 51 23 23 - 0667 57 57 57