

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.

Radiologie 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.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0005073

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Tél. :	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/
Nom et prénom du malade :		Age :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0005073

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

مصحة الشرف
CLINIQUE CHARAF

Marrakech, le 17/05/22.

Bien Hayoun Tawira.



123,60

1) Imexium 40mg cp

2cp le matin à Tawira.

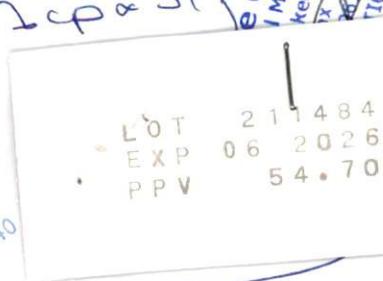


54,70
2)

Mebeverine

Fonteraf cp
1 Manar 3
Kech
x 0524 31
Charaf
Tawira

2cp x 31; 1



178,30

Dr. SMAILI Wissal
Spécialiste en Gastro-Hépato
Entérologie et Proctologie
Marrakech : 0524 31 24 30 40 40
Port : 06 62 15 15 20

PHARMACIE AL YOUSSEF
Dr. YOUSSEF AL YOUSSEF - Charaf N 300
Tawira - Marrakech - Maroc

Marrakech, le ... 27/10/2022

Bien Hayeure Tousia,

142,20 Fontreas Sachet



4 Sachets à Diluer

Dans 4 litres d'eau

à boire en 12 heures

Dr. F. El Wissal
Spécialiste en Gastro-Hépatologie et Médecine Interne
Marrakech - Tel : 05 24 30 40 40
Port : 06 62 15 15 20
Quartier Charaf Al Manar 3 40100
Tél 05 24 21 11 11 / 05 24 31 01 10
Fax : 05 24 31 01 10
Dr. Ferdaous Charaf
Pharmacie Al Yassine
Boulevard Hassan II
Lot Yassine Charaf N°300
Tel : 05 24 30 91 92

fortrans®

Composition :

Macrogol 4000*	64,000 g
Anhydrous sodium sulfate	5,700 g
Sodium bicarbonate	1,680 g
Sodium chloride	1,460 g
Potassium chloride	0.750 g

Excipient : sodium saccharin

For one sachet of 73.690 g

* = P.E.G. 4000 = Polyethylene glycol 4000

Excipient with known effect : sodium

See the package leaflet for more information.

Pharmaceutical form :

Powder for oral solution in sachet.

Method and route of administration :

Oral route.

Dissolve the content of each sachet in one litre of water.

Shake until the powder has completely dissolved.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children

Authorized medicinal product n° 3400932886227

List I

No special condition for storage



LABORATOIRE "AL FADLE"
d'Anatomie et Cytologie Pathologiques
الدكتور عبد الواحد مرات
Docteur Abdelouahad MARRAT
طبيب متخصص في التشريح المرضي
Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologie

مختبر « الفضل »
للتشریح المرضی
الدکتوره ابتسام ازراة التویتی
Docteur Ibtissam ZRARA-TOUITI
أستاذة في التشريح المرضي
Professeur en Anatomie Pathologie

REÇU LE : 21/05/2022
Répondu le : 25/05/2022
Siège du prélèvement : - COLON

Patient (e): BENHAYOUN TOURIA
Envoi du docteur : SMAILI
Référence : Bzz2050417

Renseignements cliniques : 80 ans. Rectorragies avec à 40 cm de la MA un épaississement hémicirconférentiel, bourgeonnant par endroit, friable à la biopsie suspect.

COMPTE RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Plusieurs fragments biopsiques sont reçus. Ils correspondent à l'examen microscopique une muqueuse de type colorectale bordée en surface un revêtement cubocylindrique ulcérée par endroit recouvert de matériel hématique et fibrinoleucocytaire abondant. Le chorion est œdémateux, congestif et infiltrée à ce niveau par des éléments inflammatoires mono et polynucléés avec des vaisseaux à paroi mince et endothélium turgescents et se disposant en bouquets en surface. Le par ailleurs il existe des glandes colorectal partiellement dédifférenciées par endroits sans atypies cytonucléaires ni mitoses. Cette infiltrat inflammatoire dissocie la musculaire muqueuse ramené par endroits.

Il n'est pas observé de lésion granulomateuse tuberculoïde ni de nécrose caséuse ou de processus tumoral au niveau de ce prélèvement.

CONCLUSION

Muqueuse colorectale remaniée par une lésion inflammatoire aiguë et ulcérée avec processus réparateur à type de bourgeon charnu sans signes histologiques évidents de spécificité ou de malignité au niveau de ce prélèvement.

Dr. MARRAT

Dr. MARRAT Abdelouahed
Médecin Pathologiste

LABORATOIRE "AL FADLE"
d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

Marrakech le, 21/05/2022

FACTURE : 00109/05/2022

NOM ET PRÉNOM	COEF	PRIX
BENHAYOUN TOURIA	P409	450

Arrêtée la présente facture à la somme de

quatre cent cinquante dirhams

SCP
D'Anatomie Et Cytologie - Pathologique
LABORATOIRE AL FADLE
AV. Yaâcoub Le Mansour, Résidence Amitaf
Marrakech - Tp. 4530457 - IF : 45879201



مخابر «الفضل»
للتشریح المرضی
. الدكتورة ابتسام ازراة التویتی
Docteur Ibtissam ZRARA-TOUTI
أستاذة في التشريح المرضي
Professeur en Anatomie Pathologie

LABORATOIRE "AL FADLE"
d'Anatomie et Cytologie Pathologiques
الدكتور عبد الواحد مرات
Docteur Abdelouahad MARRAT
طبيب متخصص في التشريح المرضي
Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATHOLOGIQUE

De la part du DR. :

Dr. SMAILI Wissal
Spécialiste en Gastro Hepato
Enterologie et Proctologie

- Mr, Mme, Melle, Enft :

Marrakech - Tél : 05 24 30 40 40
Port : 06 62 15 15 20

Benhayoum Tawia

- Age : 80 ans Date du prélèvement :

HISTOLOGIE : BIOPSIE - PIECE OPERATOIRE :

- Organe :

Colon Gauche

- Nombre de Prélèvements :

CYTOLOGIE :

* FCV : Vagin Exo Endo

Couche - Mince

- Date des dernières règles :

- Mode de contraception :

- Traitement récent :

* Autre cytologies :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

80 ans, Bilan de Rectomagies
Présence à partir de 10 ans de la NA clie
épaississement hémicircumférentiel, Bourgeauat
Par Endroit, Friable et la Biopsie
Suspect ++

QUESTIONS :

EXAMEN ANT(Réf) :

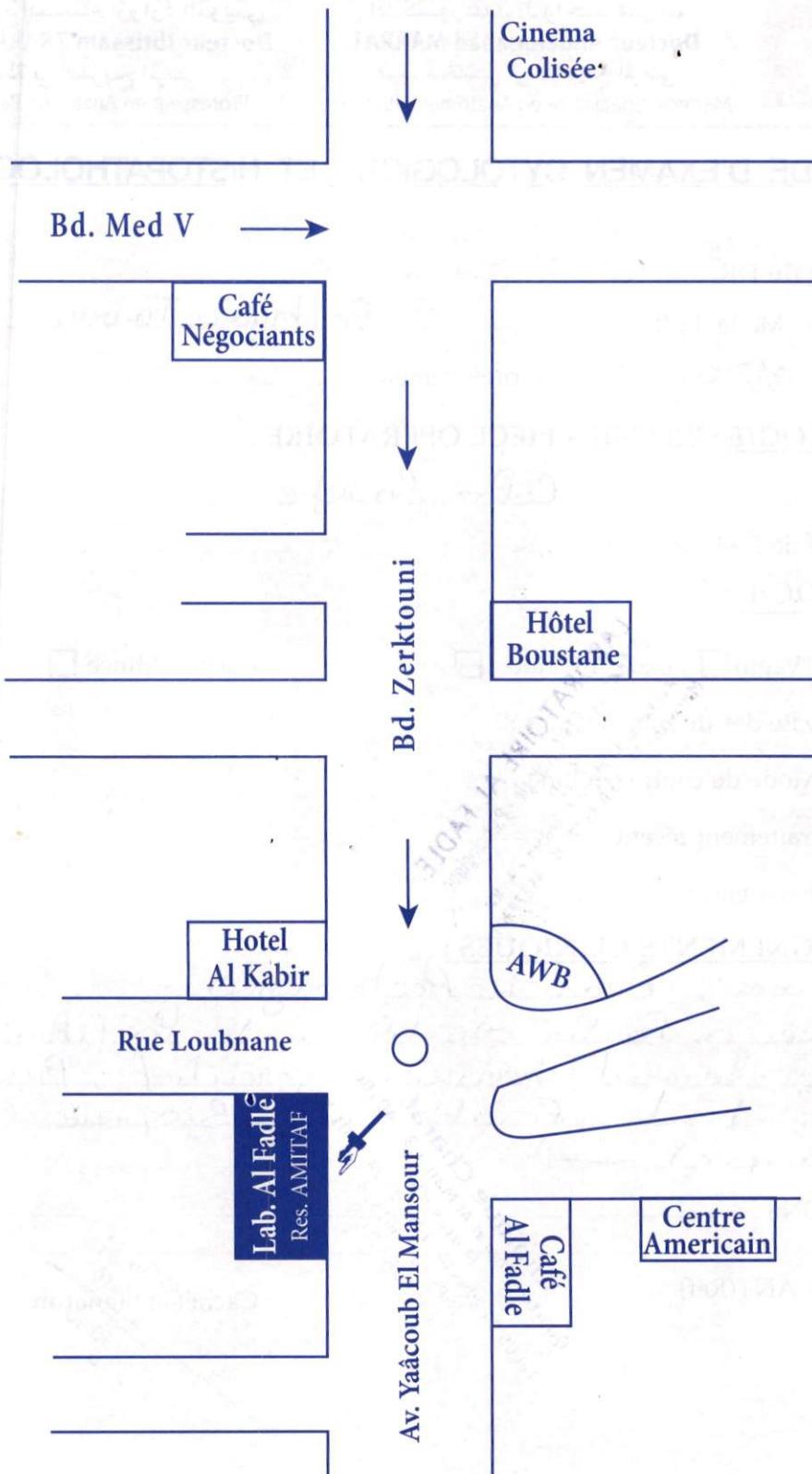
Clinique Char
Quarter Chrabat Al Mansar 3
Tél 05 24 200 310 - Fax 05 24 31 81
Tél 05 24 070 065 528
FACTURATION

Cachet et Signature

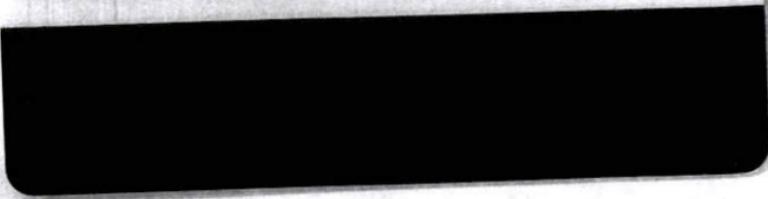
Dr. SMAILI Wissal
Spécialiste en Gastro Hepato
Enterologie et Proctologie
Marrakech - Tél : 05 24 30 40 40
Port : 06 62 15 15 20

إقامة أميطاف، شارع يعقوب المنصور(قرب فندق الكبير) الطابق الثاني شقة رقم 5 - مراكش

Res. AMITAF Av. Yaâcoub El Mansour (à côté hotel El kabir) 2ème Etage Appt. N° 5 - Guéliz - Marrakech
Tél. : 05 24 44 82 44 / 05 24 43 29 29 - Fax : 05 24 44 97 98 - E-mail : laboratoirealfadle@menara.ma



Cette carte est la propriété de Royal Air Maroc. Elle est strictement personnelle et non cessible. Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires





royal air maroc

CARTE DE VEUVE

**BEN HAYOUNE TOURIA
Vve BERRADA EL AZIZI KACEM**
Matricule: 0000429