

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 5ème 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° M21- 0060620

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10094 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KOURT ITNADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0632453093 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/2/22

Nom et prénom du malade : KOURT ITNADIA Age : 13

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pathologie chronique

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 : DEPOUA Le : 03/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

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
24/07/2022	Examen	1	188,50	
06 JUL. 2022	CH	—	831,80	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/07/22	188,50
	26/07/22	831,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/07	8550	600.040
	2022		

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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'EXECUTION

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB

**Spécialiste des maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif**

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب

**إختصاصي في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي**

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج
خريج كلية الطب بمتنولي، فرنسا
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد
طبيب إختصاصي سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 02/07/2022

Mme KOURTE Khadija

142.20

FORTTRANS

la veille de l'examen, boire 2 sachets de la préparation dilués dans 2 litres
d'eau entre 15 heure et 18 heure , et entre 20 heure et 22 heure boire les 2
autres sachets dilués dans deux litres d'eau.

12.30

CONTALAX

Prendre 2 comprimés en une seule prise après le 2ème litre et 2 comprimés
après le 4 ème litre de Fortrans

34.00

OSMOSINE

1 cuillerée à soupe, 2 à 3 fois par jour suivie d'un grand verre d'eau

188,50



Dr Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
314, Rue Mostapha El Maâni - Casa
Tel: 27-00- / 154



314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casa
نقطة مصطفى المعاني قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

INPE : 091038539

ICE : 001922406000029

CNSS : 6

Tél : 08 08 54 54 82 / 0522 27 00 54

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

Docteur Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France
Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie
Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie
Ex-consultant aux hôpitaux de France

الدكتور محمد بوطالب

إختصاصي في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج
خريج كلية الطب بمتنولي، فرنسا
عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد
طبيب إختصاصي سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 26/07/2022

Mme KOURTE Khadija

215.00

ZOEGAS 40 mg (28 gélules)
1 gélule deux fois par jour

96.80

AXIMYCINE 1 g disperssible (boîte de 24)
1 Cp deux fois par jour

89.0043

BIOVANIC 500 (3 boîtes de 7)
1 Cp deux fois par jour

259.00

PROBIOSTIM (boîte de 20 sachets)
1 sachet deux fois par par jour

831.80



Dr Mohammed BOUTALEB
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tel: 08 08 54 54 82 / 0522 27 00 54

LOT 211967
EXP 10/2023
PPV 215.00DH

LOT: M0618
PER: 03/2023
PPV: 87.00DH

LOT: M0749
PER: 03/2024
PPV: 87.00 DH

BioVanic 500 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique
6 118000 410065

LOT: M0749
PER: 03/2024
PPV: 87.00 DH

BioVanic 500 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique
6 118000 410065

6 118000 031178

AXIMYCINE® 24
PPV 96DH80

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca
في المعاني، قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

INPE : 091038539

ICE : 001922406000029

Tél : 08 08 54 54 82 / 0522 27 00 54

E-Mail : boutal



COOPER PHARMA
PPC: 259,00 DH



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N° B2930722

Nom et Prénom : Kourte KHADIJA

Montant : 600 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1550

Casablanca, le 18/07/2022

INPE: 091168021

ICE:

001708190000042





B2930722

CENTRE DE PATHOLOGIE MERS SULTAN

Dr BOUTAYEB Loubna

Médecin spécialiste en Anatomie Pathologique

Diplômée de l'hôpital universitaire Joan XXIII Tarragone Espagne

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : KARTE Khadija

Age : 1987

Médecin prescripteur : BOUTAYEB

Date de prélèvement : 16.7.22

Antécédents : Meune

Siège de prélèvement : chambre Dr



Renseignements cliniques / paracliniques : Meune
Aug - 2015

Signature et cachet :

[Handwritten signature and additional stamps]



مختبر التشريح المرضي شارع كلميمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf : B2930722

Reçu le 15.07.2022 Répondu le 18.07.2022

Nom et prénom : Kourte Khadija

Médecin : Dr M.Boutaleb

Age : 65 ans

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Anémie + Estomac + Duodénum + FOGD : RAS

L'examen macroscopique

Il parvenu sept fragments biopsiques qui mesurent entre 2mm et 3mm de long chacun. Inclusion totale. Colorations HE et Giemsa modifié.

L'examen microscopique

Ils correspondent d'une part à une muqueuse duodénale à revêtement unicellulaire formé d'une part d'entérocyte d'autre part de cellule caliciforme en proportion respectée sans augmentation du nombre de lymphocytes intra épithéliaux qui sont estimés à 5 LIP par 100 entérocytes. Les villosités sont de hauteur conservée. Elles reposent sur un chorion paucicellulaire siège de phénomènes oedémato-congestifs ainsi qu'une accentuation de son infiltrat inflammatoire interstitiel : celui-ci est lymphoplasmocytaire. Les lymphatiques sont fines et non ectasiques. Les glandes de liberkhun sont tapissées par le même revêtement que sus décrit. Les glandes de Brunner sont régulières. Absence de lésions granulomatoses ou d'agent pathogène

D'autres montrent une muqueuse gastrique siège de lésions de pangastrite chronique phlegmoneuse exulcérée d'activité importante, atrophique et folliculaire minimales avec présence de quelques bâtonnets à morphologie d'*Helicobacter pylori* (HP) au fond des cryptes.

CONCLUSION

- Duodénite subaigüe de type Catharale.
- Pangastrite chronique phlegmoneuse, d'activité importante, atrophique et folliculaire minimales avec présence d'HP (++)
- Absence de dysplasie et de métaplasie intestinale.
- Absence de signes de malignité dans les limites de ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr