

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 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.

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.

2022

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3120

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELANRASI, TANAL Rachid

Date de naissance :

08.07.1955

Adresse :

170, Groupe 3 AMELKIS
MARRAKECH

Tél. : 061.18.7165

Total des frais engagés : 4108,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05.09.2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

■
Lui-même

Nature de la maladie :

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 : 03.09.2022

Signature de l'adhérent(e) :

2

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| 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 |
| 9/08/22 | Von Fodin cognac | | 360,- | 360,- |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|-------------|-----------------------|
| ARMACIE MARIA SYAHIDA Dr. LAAOUDI LAOUIDA Syahida Nakha Jarrakha | 09.10.81.99 | 140.40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Mr. BLANCKR Laboratoire de Pathologie Bd. Am. Taouilaté N° 18 - 2000 Bouzouga - Casablanca Tél. 7 85 48 42 - Fax 01 23 27 22 | 09/08/02 | | 600 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|--|--|------------------|-------------|----------------------------|
|  | | | | <input type="text"/> |
| | | | | <input type="text"/> |
| CŒFFICIENT DES TRAVAUX | | | | <input type="text"/> |
| MONTANTS DES SOINS | | | | <input type="text"/> |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | <input type="text"/> |
| FIN D'EXECUTION | | | | <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | $ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ | | | <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] | | | MONTANTS DES SOINS |
| | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | <input type="text"/> |
| | | | | <input type="text"/> |
| DATE DU DEVIS | | | | <input type="text"/> |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | <input type="text"/> |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le..... 9.8.21

M. EL AMRANI JAMAL R

Né le : 08/07/1955



CLC22H09072033

8210

1) INOSIUM 10g

7s

ds

5830

1) 111. Audiu x 1/64
ii) MEGASTON 16040

7s

ds

LOT : 7082
UT. AV : 02-24
P.P.V : 58 DH 30

دكتور مصطفى سعيد
دكتور مصطفى سعيد
Dr. LAAOUAID SOUIDA
Allopathie-Homéopathie-Cosmétologie
PHARMACIE D'ARIA SYAHIYA
3, Qaria Syahiya, Nakhil, Sud Rte Khmiss
Marrakech - 05 24 30 65 47



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : EL AMBANI JAMAL R

Nom et prénom : Né le : 08/07/19..... Mme Mlle ENF

Age : CLC22H050, 2-1998

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endométrium

- Date des dernières règles : 29/04/2011 (jour) 2011 (année) BB (cycle)

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : *deux examens auxiliaires : glycémie
gastro-intestinale à jeun et à la fin de la repas. Glycémie à jeun : 115 mg/100 ml.
glycémie à la fin de la repas : 200 mg/100 ml.*

Anestesia Clorodruck: Aromatase Inhibitor - Stereoc.

Radiographies : 3 radiographies de l'œsophage

Date : 9/9/22 Signature : new user

9/18/22 Signature :
Docteur Mohamed Jouni
Népato Gastro Entérologue
Clinique Longchamps
Unité d'Endoscopie Digestive
tél: 0522 00 00 00

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 09-08-2022

Facture N° 04938/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22H09072033

N° Identifiant : 016414/22

Nom & Prénom : M. EL AMRANI JAMAL RACHID

C.I.N : E4899

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 09-08-2022

Date Sortie : 09-08-2022

Traitements : FIBRO+ COLO

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

| Qté | Prestations | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|--|--------------------------|-------------|----------|------|------|-------------------------------|
| INTERVENTION | | | | | | |
| 1 | PINCE | | 150,00 | | | 150,00 |
| 1 | FIBROSCOPIE+COLONOSCOPIE | | 3 300,00 | | | 3 300,00 |
| | | | | | | Total Rubrique : 3 450,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | | 3 450,00 |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : | | | | | | 0,00 |
| Arrêté la présente facture à la somme de : | | | | | | TOTAL GENERAL 3 450,00 |

TROIS MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

| Modalité de paiement | Ref Cheque | Montant | Solde |
|----------------------|------------|-------------|---------|
| CHEQUE | 7381125 | 3 450,00 Dh | 0,00 Dh |

Clinique Longchamps
34, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39
A
18/05/2022

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2208091252
Du : 09/08/2022

Nom patient : M. EL AMRANI JAMAL RACHID

| Examens | Cotation(P) | Prix Dhs |
|------------------------------|-------------|----------|
| BIOPSIE MULTIPLE (2 FLACONS) | 545 | 600,00 |
| | Total | 600,00 |

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





Casablanca, le الدار البيضاء, في
09/08/2022

Compte-Rendu de Coloscopie

ELAMRANI JAMAL Rachid

Indication

CROHN/ SURVEILLANCE

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses,...) est à usage unique;

Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen.

Machine Olympus

PREPARATION: Préparation colique au XIMEPEG de bonne qualité. La qualité de l'exploration est bonne, la tolérance est excellente.

ANESTHESIE: Narco-analgésie, ventilation spontanée CLINIQUE LONGCHAMPS, Dr KAIY
Enregistrement DVD de l'exploration

Progression facile du coloscope jusqu'à l'anastomose iléo colique, sur un colon moyennement préparé, (BOSTON 3+2+2:7), Le temps de retrait a dépassé 6 minutes

L'anastomose iléo colique est très inflammatoire ; ulcérée , sténosée , infranchissable, elle suinte de sang au contact du coloscope;

On pratique des biopsies au travers de l'anastomose et sur le versant colique;

COLO TRANSVERSE: Normal

COLON GAUCHE: Normal

COLON SIGMOÏDE: Normal

RECTUM: Normal.

Conclusion

1. COLONOSCOPIE TOTALE SUR UN COLON MOYENNEMENT PRÉPARÉ
2. ANASTOMOSE ILEO COLIQUE INFLAMMATOIRE, ULCÉREE, STÉNOSEE, INFRANCHISSABLE, BIOPSIES MULTIPLES FAITES : REPRISE ÉVOLUTIVE DU CROHN+++++
3. COLON NORMAL

Dr. Mohamed Slaoui
Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie
Endoscopie Médico - Chirurgie
82, Rue Soumaya Angle boulevard Abdelmoumen
2^{ème} étage, Immeuble « Fiat - Jeep », quartier Palmiers
Casablanca, Maroc
Tél: 0522 23 78 83 | 06 98 97 17 18 | Tél. Fax: 0522 25 99 87 | Urgence : slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps
Arret TRAM: Ligne 1 WAFASALAF

زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن · الطابق الثاني، عمارة « فياط - جب ». حي النخيل · الدار البيضاء، المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen · 2^{ème} étage, immeuble « Fiat - Jeep », quartier Palmiers · Casablanca, Maroc

Tél : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 · Tél. Fax : 05 22 25 99 87 · Urgence : slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arret TRAM: Ligne 1 WAFASALAF

محطة طرمواي وفا سلف عبد المؤمن



Casablanca, le الدار البيضاء، في
09/08/2022

Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

ELAMRANI JAMAL Rachid

Indication

CROHN : SURVEILLANCE

Examen

TOLERANCE : EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE PAR LE Dr KAY , CLINIQUE LONGCHAMPS

CARDIA : CARDIA ANATOMIQUE à 40 cm des AD, **béant, se fermant mal** lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale , le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normal;

ŒSOPHAGE : La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite;

ESTOMAC : Lac muqueux clair, peu abondant;

FUNDUS : Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect congestif, pétéchiale, par place, sans érosions ni ulcérations; biopsies faites

ANTRE : L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est inflammatoire, erythémateuse, surtout au voisinage du pylore; sans ulcérations.

on pratique deux(2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI ; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normaux aussi bien en vision directe qu'en retrovision ;

PYLORE : Régulier, centré, franchi ;.

BULBE : La muqueuse bulbaire est **inflammatoire, non ulcérée**

DUODENUM : On progresse jusqu'a DII, les plis duodénaux paraissent normaux, la muqueuse duodénale est éxuérée par places, la papille explorée en vision axiale est d'aspect endoscopique normal , biopsies faites(giardia intestinalis ou localisation de crohn?)

Conclusion

1. **BEANCE DU CARDIA NON COMPLIQUEE**

2. **GASTRITE FUNDIQUE ET ANTRALE CONGESTIVE ET PETECHIALE**

3. BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI

4. **DUODENITE EXULCEREE, BIOPSIES FAITES**

Dr. MOHAMED SLAOUI
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen
4^e Etage, Immeuble « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 90
Email: slaoimed.doc@gmail.com

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS**BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** CLC22H09072033**NOM DU PATIENT** M. EL AMRANI JAMAL RACHID**MÉDECIN TRAITANT** SLAOUI MOHAMED**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS**DATE D'ENTREE** 09/08/2022**DATE DE SORTIE** 09/08/2022**MODE DE SORTIE** normal

Clinique Longchamps
4, Boulevard de l'Indépendance
Casablanca
Tel: 0522 04 07 07 • Fax: 0522 94 89 39