

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-669773

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12445 Société : 139207

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL KHADIRI HIND

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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 : .....

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 ADHERENT



**Fahd GHALIM**  
Gastroentérologue et Hépatologue  
Endoscopie digestive interventionnelle

RAIS ET HONORAIRES	
Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	INP : 0001 267864
Gastroentérologie et Hépatologie Endoscopie digestive interventionnelle	
DES ORDONNANCES	

[illegible]

Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
f 550	600,00 HT

FRAIS MEDICAUX				
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
A M	P C	I M	I V	
				.....
				.....
				.....
				.....
				.....

est conditionné par la fourniture de tous exigés par la Mutuelle.

est conditionné par la fourniture de tous exigés par la Mutuelle.



DATE DE L'EXECUTION

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **EL KHADIRI Hind**

**FACTURE N° : 22/1445**

**DATE : 23/11/2022**

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies x (2 Flacons)	550P	600,00
Total Cotation		Total Montant
		600,00

**Arrêtée la présente Facture à la somme de :**  
SIX CENTS DIRHAMS



59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> étage - Casablanca 59 شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث - الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 34303849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085 - L.S. : 05/05/2004 CNSS : 6007141





# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 22/11/2022

## Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : EL Khadiri Hind Age :

Examen demandé par le Dr.

EL KHADIRI Hind



# 22H1361 #

Dr GHALIM Fahd 23/11/22

Dr Fahd GHALIM  
Gastroentérologie et  
Endoscopie digestive

Estomac

## Renseignements cliniques / antécédents :

Biopsies Antécédents (pat 1)  
11 fong. dig. (pat 2)



Dr Fahd GHALIM  
Gastroentérologie et Hépatologie  
Endoscopie digestive interventionnelle

59, Bd Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

Dr Fahd GHALIM  
Gastroentérologie  
Endoscopie dig.

Cachet et Signature :



05 22 44 78 02 : الفاكس - 05 22 54 01 93 : الهاتف  
59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage - Casablanca - Tél.: 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02  
E Mail: patholabb6@hotmail.fr

E Mail: patholab6@hotmail.fr

59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02  
E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca



# Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 25/11/2022

Nom & Prénom : EL KHADIRI Hind  
Prescrit par : Dr GHALIM Fahd  
Ref. : 22H1361

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 23/11/2022  
Organe ou nature du prélèvement : 1/ Antre. 2/ Fundus.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### 1/ Antre :

6 sections histologiques sériees sont réalisées sur les 3 fragments biopsiques reçus. Ces biopsies ont intéressé une muqueuse antrale discrètement inflammatoire, non atrophique et non métaplasique, au chorion interstitiel micro-congestif, siège d'un infiltrat mononucléé lymphoplasmocytaire et polynucléaire grêle, régulièrement réparti, sans îlot lymphoïde à centre clair apparent. On ne décrit pas d'aspect érodé ou exulcéré ni de dédifférenciation épithéliale glandulaire. Pas d'atypies cellulaires dysplasiques.

Sur préparation histochimique colorée au Giemsa, réalisée à titre systématique est identifié de l'*Helicobacter pylori* en quantité modérée (++).

### 2/ Fundus :

Sur ces 3 fragments biopsiques est observée une muqueuse fundique légèrement oedémateuse micro-congestive, sans réel caractère inflammatoire apparent. Son revêtement épithélial superficiel est par places abrasé et sa couche glandulaire à cellules bordantes et principales conservée, d'épaisseur normale. Pas de métaplasie intestinale. Pas de dysplasie.

## CONCLUSION :

\*Gastrite antrale minime micro-congestive non érosive sans signes d'activité apparents. Pas d'atrophie glandulaire ni de métaplasie intestinale pas de dysplasie.

\*Muqueuse fundique légèrement oedémateuse discrètement congestive sans réel aspect inflammatoire notable. Pas d'atrophie glandulaire ni de métaplasie intestinale. Pas de dysplasie.

\*Recherche d'HP positive (++)

Dr. Meryem Cherkaoui,

