

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.

M22- 0017743

141497

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 6233 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAMNAOUI Abdellergiz

Date de naissance : 29-11-58

Adresse : BETANDAN, groupe E-mg, 1... ELMANDAR... cas...

Tél. : 06 62 80 09 24 Total des frais engagés : 2497.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2022

Nom et prénom du malade : LAMNAOUI Abdellergiz Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD 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 : Casablanca Le : 18/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : Gaya

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
21/10/2022	c	300,00		
	cdw	50,00	300,00	PROFESSEUR R. ISKANDER GASTROENTEROLOGUE SA CE: 00171420000033 INPE : 21079147
	f	60,00	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDEN ROCK Dr. Hanan HABOUCHA 60, Avenue Tantan 834 La Corniche CASABLANCA - Tel.: 05 22 23 35 30	21/10/22	247,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOSTAFA ANATACHE PATHOLOGIE Dr. T. M. EFFEL A.Y. 227, Rue Mostapha El Maoui Casablanca - Tel: 05 22 20 21 33 - Casablanca	23/10/22	140,00	140,00

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	G	B	MONTANTS DES SOINS
	25533412 00000000	21433552 00000000		
	00000000 35533411	00000000 11433553		
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DEBUT D'EXECUTION
Coefficient des travaux				FIN D'EXECUTION
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

Professeur R. ISMAIL

Médecin Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif

Maladies du Foie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Endoscopie Digestive

Echographie - Nutrition Clinique

Ex. Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine - Casablanca



البروفيسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد . أمراض وجراحة المخرج

التشخيص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى . التغدية

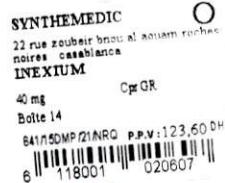
أستاذ جامعي سابق

بكلية الطب . الدار البيضاء



08/10/22

2- Lamnavate
Ahd e 2



12360 Xg Inium 40

1 - 0 - 0
no 245

24720

CSP = 2 min

PROFESSEUR R. ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE: 001714242000083
INAE: 091079137

SPHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHE
60, Avenue Tantan & Bd La Corniche
CASABLANCA • Tel.: 05 22 36 33 30



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 03/10/2022

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 22/2593

M^{me} - M^r **LAMNAOUAR Abdelaziz**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées Pr. **ISMAIL R.**

Réf. Anapath. **22.J.14**

Le montant s'élève à **≠ 450,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maani
Tel: 05.22.20.21.33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER
Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
Rue Mostafa El Maâni Casablanca
Tél: 05 22 20 21 33

Nom et prénom : Am Naouar Alkhalaf Age : 63 ans

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : Anémie
ATU : Crédit d'origine partielle +
anémie a.D.

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Parités :

Bi qin wizlha de

Date :

le 27/10/2022

Signature
PROFESSEUR ISMAIL
GASTROENTEROLOGIE-CASA
ICE: 001-14242-00083
IMPE: 091079137

Pr R.ISMAIL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

112, Bd Anfa – Casablanca

ICE : 001714242000083

INPE : 091079137

Casa le 03/10 /2022

Mr LAMNAOUAR Abdelaziz

NOTE D'HONORAIRES

Nature de l'acte

Consultation : 300 Dh

Echgraphie : 500 Dh

Fibroscopie OGD : 1000 Dh



FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mr LAMNAOUAR Abdelaziz

03/10/2022

Pr R.ismail

Appareil : Olympus

Anesthésie fibro : Sans

Lieu : Cabinet

Clinique

Anémie d'origine indéterminée.

Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Cardia muqueux en place à 39 cm des arcades dentaires.

Gastrectomie subtotale avec gastroentéro-anastomose.

Le moignon gastrique est d'aspect normal

L'anastomose est pérméable.

Biopsies.

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE:001714242000083
INPE : 091079137

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

03/10/2022

Mr LAMNAOUAR Abdelaziz

Clinique

Anémie.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Angiome hépatique connu.

Veine porte de calibre normal.

Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Absence d'adénopathies cœliomésentériques.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.





LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



*Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage*

Casablanca, le 06/10/2022

Date de naissance : 63 ans
Date d'arrivée : 03/10/2022
Organe : Estomac.
V. Réf : -

Identité : LAMNAOUAR Abdelaziz
Adressé par : Pr. ISMAIL R.
Réf. Anapath. : 22.J.14

Renseignements Cliniques :

Anémie.
ATCD : gastrectomie partielle + anastomose.
Fibro N.
Biopsies anastomose.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixé, un fragment biopsique mesurant moins de 0.3 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : intoto.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La préparation contient un fragment de muqueuse gastrique tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules muccosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria présente un aspect discrètement congestif. Elle est le siège d'un infiltrat inflammatoire minime constitué de cellules lymphoplasmocytaires. Aucune lésion active n'est cependant visualisée.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

L'examen du mucus gastrique à la coloration de Giemsa ne montre pas d'*Helicobacter Pylori*.

CONCLUSION :

**DISCRETE GASTRITE CONGESTIVE.
ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.**

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca