

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0017743

141497

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6233 Société : MAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAMNAOUIR Abdelaziz
 Date de naissance : 29.11.58
 Adresse : B. TANTAN, Groupe E. n° 10 EL MANAR Cas.
 Tél. : 06.62.80.0924 Total des frais engagés : 2497.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/10/2022
 Nom et prénom du malade : LAMNAOUIR Abdelaziz Age : 77
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Longue Durée
 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 : Cas Le : 18/10/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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

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
21/10/22	car	300, n	500, n	PROFESSEUR R. ISMAIL GASTROENTEROLOGUE ICE: 001711222000033 INPE: 101079157
	f.h		1000, n	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ED ROCH Dr. Hanan HABOUBA 60, Avenue Tantan 8 Bd La Corniche CASABLANCA - Tél. 05 22 30 55 30	22/10/22	24720

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOSTAFER EL ANANI ANATOMIE PATHOLOGIQUE Dr. I. ENSEFFER AL 227, Rue Mostapha El Mami Tél. 05 22 20 21 33 - Casablanca	03/11/22	1409	4165

AUXILIAIRES MEDICAUX

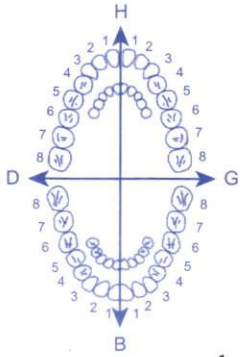
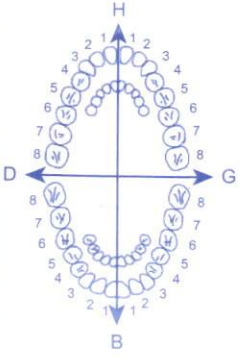
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <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

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 - التغذية

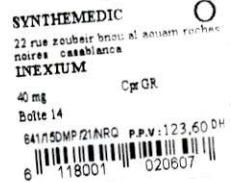
أستاذ جامعي سابقا

بكلية الطب - الدار البيضاء



2
7- LAMNAOVAR
Ahd e 7-2

08/10/22



12360 X2 Inexium 40

1-0-0
ma 24h

24720

gsp = 2 min

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

PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHIA
60, Avenue Tantan & Bd La Corniche
CASABLANCA - Tél.: 05 22 36 35 30



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - 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 Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

227, Rue Mostafa El Maâni - 20130 Casablanca -

Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91 Patente N° : 34301344 I.F : 41901344

ICE : 001676430000082

E-mail : laboratoiremaani@gmail.com



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 Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Fax : 05 22 20 21 91
Casablanca

Nom et prénom : LAM NAUWAZ Abdelaziz Age : 63 ans

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : Anémie

ATU : Gastrologie partielle +
marasme a D.

Bhs N

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Biopsie marasme

Date :

le 31/10/2022

Signature

PROFESSEUR ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE: 01714242/00083
N°RE: 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

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE
ICE:001714242000083
INPE : 091079137

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 perméable.

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 coéliomésentériques.

Rate homogène, de volume normal.

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

PROFESSEUR R. ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE - CASA
ICE: 001/18/242900083
INPE: 091079137



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - 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 Maani
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca