

## 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 médicin 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 AID et AIC :**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

Nº W21-780263

146831

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	9637	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FARIS LOUBNA			
Date de naissance :	08/01/1965		
Adresse :	au 1 les villas Anfa 3		
Tél. :	6661665506 Total des frais engagés : 1000,00 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :		<b>Mouloud Sloui</b>	
Date de consultation :		05 JAN. 2023	
Nom et prénom du malade :		Age:	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :		Toux	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le code confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés au présent document. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

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
05 JAN 2023	9 U		30000	INP : 088322
05 JAN 2023	2 Ech		4000	
05 JAN 2023	20 Aco		4000	
05 JAN 2023	4 K Rechtsch		30000	
				E

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cabinet du Pharmacien du Pionniereur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie QULAD JARRAR</b> Dr. ALAOUT NACHIMI Meryem 39, Village Prince Dar Bouazza Tél: 0522 29 98 03 - Casablanca	05/31/23	<b>Pharmacie QULAD JARRAR</b> Dr. ALAOUT NACHIMI Meryem 39, Village Prince Dar Bouazza Tél: 0522 29 98 03 - CASABLANCA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CHAMONIX MEDICAL</i>	18/01/23	F409	6180,-

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	



Casablanca, le

5/11/23

الدار البيضاء، في

1

PARIS LOUBOUTIN

Woolsey D. BENTON ROSES

12 Celsius

3000

4  
230  
Selma  
MS

KW  
Rolle self →



Casablanca, le 05 JAN. 2023

J: FARIS LWBNA

58.39

⇒ DIGASTON 160mg

75

47.20

⇒ TRIMSDAT 100mg gelée

75

16.00

⇒ Tilioricetin 100mg

75

1 applicat PANT et 1 applicat chape zell

140.00

⇒ FORLAX 10G

75

Pour les indications  
P.P.V: 140,00 Dhs  
1 ml =

73.50

⇒ FORLAX 10G

75

⇒ FORLAX 10G

75

⇒ FORLAX 10G

75

75

75

75

75

الدار المصايف، في  
Pharmacie de ALAOUI  
39, Village Pro  
Tél: 0522 29 08 03.

LOT : 3905  
PER : 10-24  
P.P.V : 58 DH 30

AK  
tryem  
SABLANCA

LOT : 8647  
UTAV : 04-27  
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 220924  
PER : 09-2025  
P.P.V : 16,00 DH

Pour les indications  
P.P.V: 140,00 Dhs  
1 ml =

maphar  
Boulevard Alakma n°6  
Quartier Industriel Sidi Berrada Casablanca Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V : 73,50 DH  
6118001181193

70.40

vii) resonant at

三

PPV : 71 DH 40  
PER : 05/24  
LOT : K1309

Look at the air around

34.00

Sgt. Doolley

mycotoxic off

164 ~~are~~ been

—  
—

$\gamma_5 = 44^\circ, 40$



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

Mme FARIS LOUBNA  
Né le : 08/01/1965  
CLC23A18091931

De la part du Dr.

Nom et Prénom du t

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

*Maladie : H. Tissus N° 82*

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui  Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- Frottis monocouche : Vagin  Exocol  Endocol
- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre

Signature et Cachet



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 23/01/2023

**FACTURE N° : 23/01714**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :  
**450,00 Dhs**

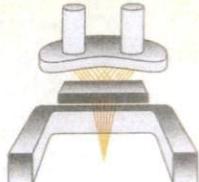
**QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le 18/01/2023

Pour **FARIS LOUBNA**

Sur ordonnance du : **Dr SLAOUI MOHAMED**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Boul. Yacoub Zerktouni  
Tél: 0322 22 61 31 / 34 Fax: 0522 22 38 00



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 19/01/23

Nom & Prénom : Mme FARIS LOUBNA

Sur ordonnance du : Dr SLAOUI MOHAMED

Réf. : 23H01730

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 18/01/23

Organe ou siège du prélèvement : tube digestif

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 58 ans

Duodénium normal biopsie

Antre inflammatoire : hélicobacter pylori ?

Fundus normal biopsie

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de cinq fragments dont deux correspondent à une muqueuse duodénale aux villosités de hauteur normale, revêtues d'un épithélium cylindrique haut comportant une proportion harmonieuse d'entérocytes et de cellules caliciformes. Le tissu interstitiel est oedémateux, congestif et ponctué de lympho-plasmocytes. La musculaire muqueuse est normale. Les glandes de Brünner ne présentent pas de particularité.

La recherche de parasite est restée négative.

Les autres fragments correspondent à une muqueuse gastrique de type antro-fundique dont la composante épithéliale est bien différenciée de hauteur conservée et ne porte pas d'anomalie cytonucléaire. Le chorion est modérément infiltré d'éléments inflammatoires lympho-plasmocytaires accompagnés de polynucléaires neutrophiles. La musculaire muqueuse ne présente pas de particularité.

La recherche d'hélicobacter pylori, sur coloration spéciale montre la présence de nombreux amas à la surface des cryptes.

**Conclusion :** -Duodénite oedémato-congestive sans signe d'atrophie.

Absence de signe d'infestation parasitaire.

-Antro-fundite chronique modérée (++) non atrophique avec activité modérée (++) et hélicobacter pylori (+++).

Absence de signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale.

Pas de malignité.

Dr L.LARAQUI



Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في  
05/01/2023

## Examen Protologique

FARIS Loubna

### Indication

RECTORRAGIES ET PROCTALGIES,

### Examen

**INSPECTION:** Fissure anale polaire postérieure à 12h en PGP , On pulvérise un spray de xylocaïne pour compléter l'examen

Prolapsus partiel du paquet hémorroidaire de 6h,

**TOUCHER ANO-RECTAL:** Le TR est très dououreux, il est pratiqué avec un gel de xylocaïne, on retrouve une hypertonie sphinctérienne importante++

**ANUSCOPIE:** Fissure polaire postérieure jeune , à fond inflammatoire surmontée d'une petite mariske sentinelle

A noter une anite congestive hémorroidaire

**RECTOSCOPIE :** Progression jusqu'à 15cm, Fécalomes du bas rectum  
Muquaise rectale normale

### Conclusion

FISSURE ANALE POLAIRE POSTERIEURE AVEC HYPERTONIE SPHINCTERIENNE ET ANITE HEMORROIDAIRE

RECTU NORMAL

A COMPLETER PAR UNE COLOSCOPIE

Dr. Mohamed Sloui  
Spécialiste en Hépatogastro-entérologie  
82, rue Soumaya, Casablanca, Maroc  
Tél: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 | Urgence : slouiimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps  
Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF



Casablanca, le

الدار البيضاء، في

05/01/2023

## echographie abdominale

FARIS Loubna

### Indication

douleurs abdominales ferritinémie basse , constipation

ATCD familial colique

Rectorragies

Examen oprmal

### Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, de taille normale, pas noté d'image focale évidente ce jour ; il n'y a pas de dysmorphie ;

Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique, vide de bile car non à jeun, très probable polype vésiculaire qu'il est nécessaire de controter à jeun

Voie biliaire principale fine , elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 10mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale, mesurée à 91 mm dans son grand axe ;

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, il n'y a pas d'image de lithiasie ni d'hypotonie des calices

Le pancréas est bien exploré, il paraît échographiquement normal; pas de dilatation du WIRSUNG

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépato-rénal de MORISSON

### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

PROBABLE POLYPE VESICULAIRE QU'IL CONVIENDRAIT DE CONTROLER A JEUN

A COMPLETER PAR UNE RECTOSCOPIE

Docteur  
Spécialiste en  
Hépato - Gastro - Entérologie  
82, rue Soumaya, Casablanca, Maroc  
Tél: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 | Urgence: slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps  
Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF