

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4623

Société : RAOT

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : SAOUS

Autre : Banki Nefi 074

Date de naissance : 5/12/1946

Adresse : ville N°26 lot ELEAN DALBOU 224

C.A.S : CAS

Tél. : 05 22 11 6851

Total des frais engagés : 150000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/02/2023

Nom et prénom du malade : BAARI NAITIMA EP S.Aous Age : 1966

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfants

Nature de la maladie : Dysplasie en fin de repas + reflux gastro-oesophagien +

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Refus de repas +

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 : 02/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : BAARI NAITIMA EP S.Aous



M 20 FÉV 2023
R Le : 02/02/2023
ACCUEIL

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
02/02 2023	C		300,00 D	
07.01.2023	Fact n° 23	08491/23	1650,00 D	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ACHRAF</p> <p>Dr. Slimane Slimane</p> <p>Rés. Annid - Bd Annid - Cité Plateau - CASA</p> <p>Tel. : 05 22 98 07 63 - Fax : 05 22 99 64</p> <p>NF:092001452</p>	07.02.23	283,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
6, Rue des Hopitaux, 1er Etage, N° 1 Casablanca - Tél: 05 22 24 13 40 - Fax: 05 22 24 13 40	07/02/2003	1100	120000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

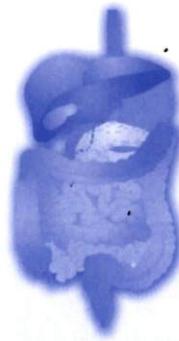
Vidéendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الشخص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

02/02/2013

Merci de faire et elle
pour fluoroscopie ^{1^{re} N^ome}

BADRI

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, Av. Abdellah Bouabid
CASABLANCA
Tél: 0322 23 31 61 - Fax: 0322 23 81 82
E-mail: diradon@cliniquejerrada.ma

Ali OUDGHIRI
Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane - Casablanca - Tel: 0322 25 18 18
e-mail: docteuroudghiri@gmail.com

depbrige + bleu cept
elle ev 211c leu fu
de repas : repas leb
de + de 50%. le repas
Obtenu ? Ntenu ?

Capt 2

ECG L'e sur elle
± Echo M



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

LOT : 1722
UT AV : 08 - 25
P.P.V : 30 DH 50

Casablanca, le...

07/02/2013

PERIDYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML 0
LOT : 03/2014
P.P.V : 37DH 10
S 118000 011255

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

Mme

BADRI Nzinne

LOT : 2557
PER : 08-25
P.P.V : 216 DH 00

PHARMACIE

Dr. Slimane Slimane
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

30,50

ARGO

100 S x 3 / i - epis de
repas

31,10

Peridys

100 S 1/2 lt en sachet
Chaque repas

S.V

S.V

S.V

216,00
283,00 Dr. F. J. QUDGHIRI
Gastro-Entérologue
Spécialiste Binaazarane, Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 25 18 15

113 Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis Casablanca

Tel.: 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82

E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

Site web : www.cliniquejerrada.ma

EU 20 L 40 (6 de 28)
1 sachet sachet le pr de
Nas stop jusqu'à
une prochaine consultation

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : A. OUDGIRI Mme BADRINAÏMA

Nom et prénom du patient : **Ne le : 02/01/1966**

Age : 1966 Sexe : F CJ023B07074957

Date de prélèvement : 07/02/2023

Renseignements cliniques et paracliniques : gastro-entérite

Vol ① ~~the~~ is now: (filled)

Port ② Austria) (HP ? expected
Port ③ France,) eighth

Pot (4) 2 bioassay troughs

Organ prélevé : (HT) lobe pulmonaire

Biopsie antérieure : Oui Non Réf. :

FCV : Vagin Exocol Endocol :

Date des dernières règles : **24/04/2024** Parité : **1**

Thérapeutique antérieure ou en cours : **Dr. Ali SOUDCHI** **Hôpital Gastro-Enterologique**

HTTP de 38 → 35 cm

petit siège de rouleau
cardie d'espèce "prestige" EBO cent
6, rue des Héritiers, Résidence du Parc, 17ème étage, 20360 Casablanca, Maroc

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 21 - E-mail : labocasapath@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044 IF 40204512

FACTURE

REF : 23/01702

Date de facturation 07 / 02 / 2023
Médecin traitant DR OUDGHIRI ALI
Patient BADRI NAIMA - 105476
Demande H30207142 - 07/02/2023

Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

Total	1 200,00	Dhs
coefficient-P	1091	
Mode de règlement	Chèque	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
CAS 1702
6, Rue des Hôpitaux, Résidence du parc
1er Etage N° 1 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46 - Fax: 0522 22 14 24

RECU LE : 07/02/2023
EDITE LE : 10/02/2023

NOM & PRENOM : BADRI NAIMA
PRESCRIPTEUR : DR OUDGHIRI ALI
AGE : 57 ans
Code Patient : 105476
N/REF : 30207142
ORGANE : DUODENUM+ESTOMAC+OESOPHAGE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Gastrite érythémateuse pot1: duodénum : Giardia? pot2: anstre pot3: fundus pot4: 2 biopsies œsophagiennes.
(HH) limite ligne Z métaplasie EBO dysplasie ?,

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**I- Duodénum:**

Deux fragments biopsiques mesurant entre 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Il s'agit d'une muqueuse duodénale comportant la tunique musculaire muqueuse et la couche des glands de brunner. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles.

Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Antre :

L'examen concerne deux fragments biopsiques de 2 mm provenant d'une muqueuse antrale avec la tunique musculaire muqueuse (visible sur un fragment). Le revêtement de surface est conservé mucusécrétant. La couche glandulaire est de densité modérément diminuée. Les glandes sont basophiles dédifférenciées en superficie sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de rares polynucléaires neutrophiles. Par ailleurs, il est retrouvé un follicule lymphoïde à centre germinatif clair.

L'Helicobacter pylori est retrouvé en quantité modérée au fond des cryptes.

III- Fundus :

Trois fragments biopsiques de 2 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type fundique comportant la tunique musculaire muqueuse (visible sur un fragment). Le revêtement épithéial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé minime fait de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Présence d'Hélicobacter Pylori en quantité minime au fond des cryptes.

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca



EDITE LE : 10/02/2023

N/REF : 30207142

NOM & PRENOM : BADRI NAIMA

PRESCRIPTEUR : DR OUDGHIRI ALI

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

IV- Oesophage:

Trois fragments biopsiques mesurant 0,3 cm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Ils proviennent d'une muqueuse œsophagienne à revêtement de surface hyperplasique régulier siège d'hyperplasie des assises basales sans atypie et se continuant sur un fragment avec une muqueuse mucosécrétante bien différenciée avec projection villeuse sans atypie. Le chorion sous jacent est oedémateux ponctué de cellules mononucléées. Absence d'agent figurant pathogène. Absence de dysplasie ou de malignité.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle modérée non spécifique. Absence de signes de malignité.
- Antre : Gastrite chronique antrale modérée, non atrophique, peu active, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'Helicobacter Pylori en quantité modérée (++) . Gastrite folliculaire minime. Absence de malignité.
- Fundus: Gastrite chronique fundique légère, non atrophique, non active sans métaplasie intestinale ou dysplasie. Présence d'Hélicobacter pylori en quantité minime (+).
- Oesophage: Aspect morphologique en faveur d'un endobrachyoœsophage. Absence de dysplasie ou de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc-Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 07-02-2023

Facture N° 02497/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23B07074957 N° Identifiant : 072964/23
Nom & Prénom : Mme BADRI NAIMA
 C.I.N : BE69699
 Adresse : LOTISSEMENT EL MOUHIT NR 36 DAR BOUAZZA 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 : 07-02-2023

Date Sortie : 07-02-2023

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
 Nom prénom :

Médecin traitant : DR . OUDGHIRI ALI

Traitements : FIBRO

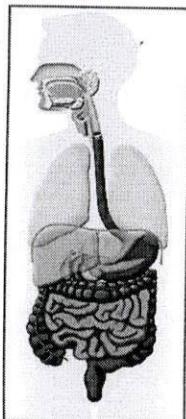
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						1 650,00

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

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

signature de l'assuré





Dr. Ali QUDGHIRI

Hépato-gastro-entérologue

46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

Le 07-02-2023

COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE

Nom et prénom : Mme BADRI Naïma

CLINIQUE : RGO incessant avec épigastralgies atypiques.

Exploration endoscopique haute.

Appareil : VIDEO-FIBROSCOPE FUJIFILM

Anesthésie : Propofol (Clinique Jerrada-Oasis)

Examen :

- Pas de lésion évidente au niveau du carrefour glottique. Les sinus piriformes sont libres et normaux.

-Oesophage : Cardia muqueux à 35 cm des arcades dentaires. On ne note pas d'oesophagite mais il existe une hernie hiatale de 38 à 35 cm des A.D. On réalise des biopsies oesophagiennes au niveau de la HH, limite ligne Z (EBO court).

Estomac : Lac muqueux clair. L'antre est érythémateux. Le fundus est normal. La région cardio-tubérositaire vue en rétrospection montre un petit signe du rouleau. BAF.

- Bulbe : le bulbe est normal. Pas d'ulcère.

- Duodénum : Aspect normal. Biopsies duodénales systématiques.

Conclusion :

- Gastrite érythémateuse, anomalie en principe sans grande signification pathologique.**
- Hernie hiatale de 38 à 35 cm des A.D avec une petit EBO court : biopsies.**
- Ana-path en attente.**

Docteur Ali QUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Appareil Hépatique - Hémostoïdes)
46, Bd BIR ANZARANE - Tél: 022-25-18-18
e-mail: GSM 061-16-01-44
a.oudghiri@menara.ma