

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

M23-006117

152084 Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4582 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

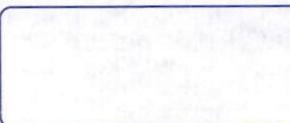
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

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 :

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 : Le : /

Signature de l'adhérent(e) :



RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

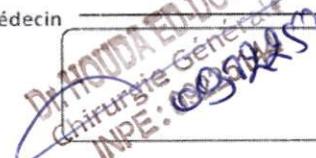
Autres

Matricule :	4582	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	GRAOUI Abdelilah
Nom & Prénom :		GRAOUI Abdelilah	
Date de naissance :		10-12-1958	
Adresse :		109, Rue Abdellah RAJAI , Nezri, Casab	
Tél. :		066212339 Total des frais engagés : 600 Dhs	

Affiliation CNP n° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GRAOUI, Abdelilah

Age: 64

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

cholangiectomie

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 :

CGSA

Le : / /

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
04-01-2023				INP : 080925044
				Dr. HOUBAEL Chirurgie Générale N° : 02251

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CRONI SUD • Pharmacie SEDAN	14/01/2024	18,80

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SANTE BHD LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE radi lass 3ème Etage 022.99.50.2223 Fax:022.23.4211	07/02/83	B560	600,00DH

VOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
	SOINS DENTAIRES Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
		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 <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25633412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25633412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
				H																
				25633412	21433552															
				00000000	00000000															
				D	G															
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
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																				



0000762366

GRAOUI

Le ABDELILAH MUPRAS ASS

123000407
CHIRURGIE
SALLE LIT

10/12/1958

04/02/2023

وصف
ORDONNANCE



le

herfachil GP
y la dysab

18.80

Polyclinique CNSS Ziraoui
Allergologie Virologie
Pneumo-Pédiatrie
Dr. KABRAI Sali

S.V.





رخصة

0000762366 1 10/12/1958
GRAOUI
ABDELILAH MUPRAS ASS
123000407 04/02/2023
CHIRURGIE
SALLE LIT

le 04.02.2023

Graoui Abdelilah

Ryo Cholecystite

Examen au poch
de la vesicule

bilieuse

SANTEBIO
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage
Tél : 022.99.56.22/23 - Fax: 022.23.42.33

Dr MOUDA ED-DOUM
Chirurgie Générale
TÉL : 00225144

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Casablanca le 7 février 2023

Mr GRAOUI ABDELILAH

FACTURE N°	639
------------	-----

Analyses :	
Biopsie organe + pièce opératoire -----	B 560 Total : B 560
TOTAL DOSSIER	600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams





مختبر التشريح المَرْضي شارع گلمية Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المَرْضي

Réf .202302254P

Reçu le 08.02.2023

Nom et prénom : Graoui Abdelillah

Adresse : Polyclinique Ziraoui

Résumé des renseignements cliniques : Pyo-Cholécystite lithiasique / Vésicule biliaire.

L'examen macroscopique

Il est parvenu une vésicule biliaire ouverte qui mesure 9cm de long et 3cm de large au niveau du fond. La paroi est fine et souple. Le relief muqueux est abrasé par places, conservé ailleurs. On note la présence à part de calculs de type mixte. Absence de néoplasme macroscopiquement visible.

L'examen microscopique

Les franges vésiculaires sont de hauteur diminuée à revêtement de surface cubo-cylindrique simples abrasé par endroits dystrophique ailleurs sans signes cyto-nucléaires de dysplasie. Elles sont trapues par places. Le contingent glandulaire semble raréfier avec la présence de petits amas épars de glandes régulières. On note la présence en outre de quelques invaginations de la muqueuse à travers la musculeuse (sinus de Rokitansky). Le chorion renferme une fibrose d'âge variable ainsi qu'un infiltrat inflammatoire polymorphe dense à modéré forme de lymphocytes et de plasmocytes qui siège surtout au niveau de la lamina propria ainsi que quelques polynucléaires neutrophiles de localisation essentiellement péri vasculaire. La musculeuse est siège d'importants phénomènes œdémato-congestifs. La séreuse montre une hyperplasie évidente des filets nerveux.

Absence de lésion granulomateuse ou d'agent pathogène. Absence de prolifération tumorale.

CONCLUSION

- Lésions très marquées d'endocholécystite subaiguë sur fond de cholécystite chronique multi-lithiasique en rétention aigue.
- Absence de signes de malignité sur ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochemistry - Extemporaneous - Immunohistochemistry - Molecular Biology

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf. 202302254P

Reçu le 08.02.2023

Nom et prénom : Graoui Abdelillah

Adresse : Polyclinique Ziraoui

Résumé des renseignements cliniques : Pyo-Cholécystite lithiasique / Vésicule biliaire.

L'examen macroscopique

Il est parvenu une vésicule biliaire ouverte qui mesure 9cm de long et 3cm de large au niveau du fond. La paroi est fine et souple. Le relief muqueux est abrasé par places, conservé ailleurs. On note la présence à part de calculs de type mixte. Absence de néoplasme macroscopiquement visible.

L'examen microscopique

Les franges vésiculaires sont de hauteur diminuée à revêtement de surface cubo-cylindrique simples abrasé par endroits dystrophique ailleurs sans signes cyto-nucléaires de dysplasie. Elles sont trapues par places. Le contingent glandulaire semble raréfier avec la présence de petits amas épars de glandes régulières. On note la présence en outre de quelques invaginations de la muqueuse à travers la musculeuse (sinus de Rokitansky). Le chorion renferme une fibrose d'âge variable ainsi qu'un infiltrat inflammatoire polymorphe dense à modéré forme de lymphocytes et de plasmocytes qui siège surtout au niveau de la lamina propria ainsi que quelques polynucléaires neutrophiles de localisation essentiellement péri vasculaire. La musculeuse est siège d'importants phénomènes œdémato-congestifs. La séreuse montre une hyperplasie évidente des filets nerveux.

Absence de lésion granulomateuse ou d'agent pathogène. Absence de prolifération tumorale.

CONCLUSION

- Lésions très marquées d'endocholécystite subaiguë sur fond de cholécystite chronique multi-lithiasique en rétention aigue.
- Absence de signes de malignité sur ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochemistry - Extemporaneous - Immunohistochemistry - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr