

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- 0014040

☒ Maladie

☐ Dentaire

Mle du conjoint 2009.

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MR BENCHERIF Sidi-Said 55286
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. 0661453762 Total des frais engagés : #2880# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BENCHERIF SIDI SAID Age : 71 ans
 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 chronique, 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 : 15 / 03 / 2023
 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

[illegible]

CLINIQUE ANDALOUSS
Anfa - Casablanca

CLINIQUE ANDRÉ
Dr. Driss Slaoui Anfa - Casablanca
Patente : 35605793
Montant de la Facture 05 22 36 27 27

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Patente : 35605793 Montant de la Facture
Mine. SEKKAT Laila 14, Rue Roaumur / Bd. Abdelmoumen Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél/Fax : 0522 27 65 22	13/03/2023	180,00 DHS

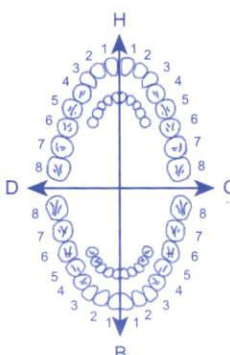
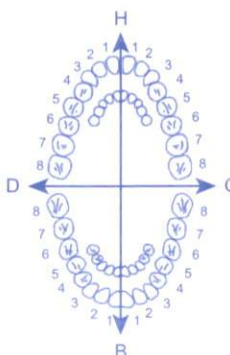
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

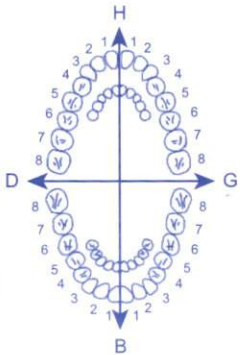
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 25533412 00000000 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 21433552 00000000 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> D </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 00000000 35533411 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> B </td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	G		B	
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D															
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	G															
	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement caninaires, 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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon


مصحة الأندلس
Clinique Andalous

مصحة متوأمة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسكوبية
جان دارك بليون

15.03.2023

M^r Bencherif Sieli Said

180,00

Razon 40mg



1 - 0 - 1 , 30 min Avant repas
pendant 10 jours .

Pharmacie ELILAS .M^r
Mme. SEKKAT Laila
4 bis, Rue Reaumur / Bd. Abdelmounir
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél / Fax : 0522 27 65 80

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste d'urgence et
des maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgoigne Apt 21 Anfa
Tél : 06 60 768 782 - Casablanca

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - الفاكس : 05 22 36 27 27 (L.G) : أنفا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 27 27 (L.G)

E-mail : andalous.clinic@gmail.com - IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

40^م رازون

بانقوبرازول 40 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا مقاوما
لعصارة المعدة

28

LOT : 626
PER : 10/25
PPV : 180,00 DH

RAZON[®] 40 mg 
28 Comprimés enrobés
gastro-résistants





Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

05'8B 03 23

Demande d'examen

De la part du Dr DEBBAGH HAMZA
Nom et Prénom du Patient Bencherif hidi Said
Age 1952
Date du prélèvement 15.03.2023
Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Epigastrique - Aucune lésion - R60.

FCV : Gastrite atrophique chronique sévère (colore)
1 biopsie fundique

Siège du prélèvement.....

Nature de l'acte réalisé 1 biopsie antrale inf.

Thérapeutique préalablement instituée 1 biopsie bulbe.

Acte chirurgicaux antérieurs avec références 1 hernie hiatale Non corrigée

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rapeler 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

- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre ☒

Centre de Pathologie MANSOUR
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 25 50 54 - Gsm : 0661 066 538

Signature et Cachet
Dr Hamza DEBBAGH
des Spécialités
159 Bd Yaacoub El Mansour
Tél : 05 22 25 50 54 - Gsm : 912558911

15/03/2023

Fibroscopie

Mr BENCHERIF Sidi Said

Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Hernie hiatale de 38 à 40 cm des arcades dentaires.

Estomac

Lac muqueux clair.

Muqueuse fundique et son plissement normaux.

Muqueuse antrale érosive et présentant un ulcère d'environ 6 mm de diamètre, avec stigmat de saignement récent . Biopsies antrales .

Pylore facilement franchi.

Bulbe

Muqueuse et morphologie erythémateuse.

Il n'y a pas d'ulcère.

Duodénum post-bulbaire

Muqueuse normale.

Conclusion

Hernie hiatale non compliquée

Gastrite érosive

Ulcère antrale Forrest IIC

Bulbite erythémateuse


Dr. HAMZA DEBBAGH
Gastro-entérologue
Hépatologie - Endoscopie digestive
Casablanca
N° INP : 53384680



Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 18/03/2023

Nom et prénom : Mr BENCHERIF SIDI SAID

Sur ordonnance du DR : DEBBAGH. H

N° d'anapath : 058B0323

Parvenu au laboratoire le 15/03/2023

Organe ou siège du prélèvement : Œsophage/ Duodénum/ Estomac.

Renseignements cliniques : Age : 71 ans ; épigastalgies, anémie légère, RGO.

FOGD : Gastrite antrale érosive, hernie hiatale non compliquée.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type de prélèvement : Biopsies duodénales, gastriques et œsophagiennes.

L'examen porte sur cinq fragments biopsiques.

Un fragment provient d'une muqueuse duodénale. Le relief villositaire est de hauteur conservé. L'épithélium de surface est d'aspect normal. Les lymphocytes intra-épithéliaux sont en nombre normal. Le chorion est oedémato-congestif et contient un discret infiltrat inflammatoire essentiellement lympho-plasmocytaire. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Un fragment provient d'une muqueuse fundique et les deux autres d'une muqueuse de type antral. On peut y voir des lésions de gastrite chronique légère, avec une activité légère. Il n'y a pas d'atrophie. Il n'est pas vu par ailleurs, de métaplasie intestinale ni de signe de dysplasie. Enfin, l'*Helicobacter Pylori* est retrouvé en quantité minime.

Un fragment biopsique correspond à un lambeau de revêtement malpighien superficiel. Celui-ci est discrètement hyperplasique, ne présentant pas de désorganisation architecturale ni d'atypie. Il n'est pas vu d'exocytose d'éléments inflammatoires au niveau du revêtement ni d'hyperplasie de la couche basale ni d'agent pathogène. Le chorion n'est pas représenté.

CONCLUSION :

-Duodénite oedémato-interstitielle non spécifique.

-Gastrite chronique antrofundique légère, d'activité légère, d'atrophie nulle et avec la présence de l'*Helicobacter Pylori* (+).

Absence de métaplasie intestinale et de signe de dysplasie.

-Lambeau de revêtement malpighien sans particularité histologique.

Absence de malignité.

Centre de Pathologie Mansour
Dr MEKOUAR Hind
~~Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique~~
22, Bd Yaacoub El Mansour, Casablanca
Tél: 0522 25 50 54 Gsm: 0661 066 538

CLINIQUE ANDALOUSS

MULTIDISCIPLINAIRE

ICE:000159092000064

CASABLANCA

Tél : 05 --- Fax: 05 ----

F A C T U R E

ICE: 000159092000064

N° : 234 / 2023 du 15/03/2023

Médecin traitant : DR. DEBBAGH HAMZA

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr BENCHERIF SIDI SAID	Payant	15/03/23 15/03/23

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
------------------------------	-------------	------	---------------	------------

PINCE ABIOPSIE	1	1,00	300,00	300,00
FIBROSCOPIE		1,00	550,00	550,00
			Sous/Total	850,00
Total clinique				850,00

DR. DEBBAGH HAMZA (gastro)	K	1,00	1 150,00	1 150,00
DR. EL MOKHTARI ISMAIL (anesth/reanim)	k	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	1 450,00
CENTRE PATOLOGIE MANSOUR (anapath)	1	1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total autres prestations				1 850,00

Arrêtée à la somme de :

DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

TOTAL GENERAL 2 700,00

CLINIQUE ANDALOUSS
Av. Driss Slaoui Anfa - Casablanca
Patente : 35605793
Tél. : 05 22 36 27 27

CLINIQUE ANDALOUSS

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 15/03/2023 10:56

Références 234 / Payant
Entrée / Sortie : 15/03/2023 - 15/03/2023

N°:57442

Le Docteur DEBBAGH HAMZA

présente à Mr BENCHERIF SIDI SAID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 150,00 Dhs (MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgoane Appt 21, Anfa
Tél: 06 60 768 782 - Casablanca

Cachet et signature

CLINIQUE ANDALOUSS

NOTE D'HONORAIRES

HA

Le : 15/03/2023 10:56

Références 234 / Payant
Entrée / Sortie : 15/03/2023 - 15/03/2023

N°:57443

Le Docteur EL MOKHTARI ISMAIL

présente à Mr BENCHERIF SIDI SAID

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Ismail EL MOKHTARI
Anesthésie Réanimation

Cachet et signature

Docteur DEBBAGH Hamza

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Foie - Vésicule biliaire - Pancréas Estomac - Intestins

Vidéoendoscopie - Digestive

Fibroscopie - Rectosigmoidoscopie Colonoscopie

Echographie Abdominale



الدكتور الدباغ حمزة

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

الفحص الداخلي بالمنظار بالفيديو

للمعدة و الأمعاء

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية

- ECHOGRAPHIE

☐

- FIBROSCOPIE O.G.D

☒

- COLONOSCOPIE

☐

- RECTOSCOPIE

☐

Nom :

Mr Bencherif Sid Sid

Date :

15/03/2023