

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

Yle du conjoint 2009.

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MR BENCHERIF SIDI SAID

155286

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0661453769

Total des frais engagés : #2880# 88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2023

Nom et prénom du malade : BENCHERIF SIDI SAID Age : 71 ans

Lui-même Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Médecin Généraliste

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

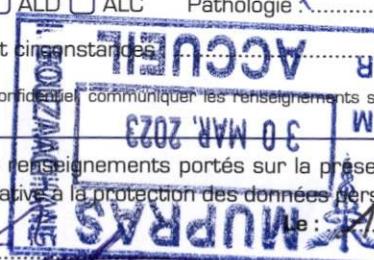
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Date : 15/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Adresses Mails utiles

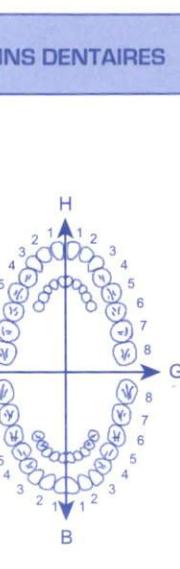
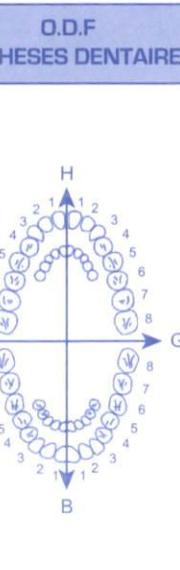
- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhension@mupras.com

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.

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
15/03/2023	Voir le facture	2700,00 dh.		 Dr. Hamza Spécialiste du des malades de l'appareil 159 Bd Bourgogne 21. Casabla 06 67 768 782
				 CLINIQUE ANDALOUS

EXECUTION DES ORDONNANCES		
INPI Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Driss Slaoui Amia - Casablanca Patente : 35605793 Montant : 180,00 DHS Montant de la Facture
Mme. SEKKAT Laila 102040062 10, Rue Raoum / Bd. Abdelloumen Bâtiment des Hôpitaux - Casablanca Tél/Fax : 0522 27 65 00	18/03/2023	180,00 DHS

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

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 (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
MONTANTS DES SOINS																
DEBUT D'EXECUTION																
FIN D'EXECUTION																
ODF PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	00000000													
	G	35533411	11433553													
	COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	MONTANTS DES SOINS															
	DATE DU DEVIS															
	DATE DE L'EXECUTION															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
(empty table rows)																
(empty table rows)																
(empty table rows)																
(empty table rows)																

15. 03. 2023

Mr Bencherif Sioli Said

180⁰² Razzaq 40 eng 
1 - 0 - 1 , 30 min Avant repas
pendant 10 jours .

Pharmacie LILAS - Ag
Mme. SEKKAT Latifa
1^{er} bls, Rue Resalou / Bd. Abdelmoun
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0522 27 65 80

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

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

دازون®

40

بانتوبرازول 40 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبيسا مقاوِما
لعصارة المعدة

28

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

RAZON® 40 mg
28 Comprimés enrobés
gastro-résistants



6 118000 140849



05/03/2023

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr DEBBAGH HAYA

Nom et Prénom du Patient Bencheikh Bidi Said

Age 1952

Date du prélèvement 15.03.2023

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Epistaxis. Anamnése Cézise. RGO.

Foetus. Gastrique antérolatérale et grise. 2 biopsies (deux).

Siège du prélèvement

Biopsie fundique

Nature de l'acte réalisé

Biopsie de reprise inf.

Thérapeutique préalablement instituée

Biopsie bleue.

Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Hysté. Histol. Non compliquée.

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

Dr. MANSOUR
Spécialiste en Anatomie Pathologique
des Maladies de la Peau
159 Bd Boughdad
Casablanca
Tél : 05 22 25 50 54
Fax : 05 22 25 50 54
Signature et Cachet
Dr. DEBBAGH

DOCTEUR HAMZA DEBBAGH

Gastro-entérologue

Hépatologie - Endoscopie digestive

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



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hamza Debbagh', is overlaid on a circular stamp. The stamp contains the text 'Dr. HAMZA DEBBAGH' at the top, 'Gastro-entérologue' in the center, and 'Hépatologie - Endoscopie digestive' at the bottom. The entire stamp is surrounded by a decorative circular border.



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 ; épigastralgies, 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
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
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 PATHOLOGIE MANSOUR (anapath)	1	1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total autres prestations				1 850,00

Arrêtée à la somme de :				TOTAL GENERAL	2 700,00
DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS					

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 Bourguigne 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

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد
الفحص الداخلي بالمنظار بالفيديو
للمعدة والأمعاء
الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية

- ECHOGRAPHIE
- FIBROSCOPIE O.G.D
- COLONOSCOPIE
- RECTOSCOPIE

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nom : م. رشيد الدين.

Date : ٢٣.٠٣.٢٠٢٣