

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1584

Société : RAM 157230

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TADLI ABDEL ALLAH

Date de naissance : 24-09-1953

Adresse : CHIRORNI GOLF BOULEVARD EL BAYT
VILLE Verte BOUSKOURA

Tél. : 06 61 49 06 15 Total des frais engagés : 1669,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr SABIR Mostapha
Hepato - Gastro - Endrolo
26, Av Driss Lahrizi - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/04/2023

Nom et prénom du malade : TADLI Abdellah

Age : 69

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Histol Colorectal

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

Le : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : H.Y

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cacher du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>3^e PHARMACIE GOLF CITY</i> <i>N° 100 - Route de Bousbours - Cestas</i> <i>Tél. 05 56 25 00 10</i>	<i>06/04/2013</i>	<i>269,45</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.04.23	1364	400 DH

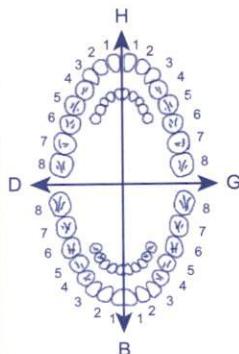
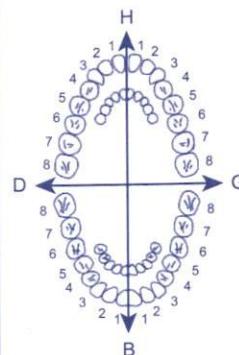
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DEBUT D'EXECUTION [Empty box]
				FIN D'EXECUTION [Empty box]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DATE DU DEVIS [Empty box]
				DATE DE L'EXECUTION [Empty box]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Casablanca, le : 06/04/2023

ORDONNANCE



NA

230406083922NA-0

06/04/2023

Mr TADLI ABDELJALIL

Naissance : 24/09/1953 08:05:00

PAYANT

DRSABIR MUSTAPHA

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al esquar roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14

64115DMP/21NRG P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

123,60 Inexium 40 *S.I.*
1cp / matin Art reç.

46,60 Trimedat *S.I.* reç.
1fée x 2

99,00 Lixitofor *S.I.* reç.
1cp / pui Art reç.

269,20

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

X1025 0526
de pharmacien titulaire
LOT PER
Prixt 99.00

STE PHARMACIE GOLCI
Centre commercial Bouskoura
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

Dr. SABIR Mostapha
Hepato - Gastro Endrologue
26, Av Driss Lahrizi - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

54, Boulevard Ghandi, 20210 Casablanca • الدار البيضاء، شارع غالدي، 54

+212 522 36 74 09 +212 522 94 07 70 / 74 +212 522 39 09 73 +212 522 36 05 34



Casablanca, le 07/04/2023 الدار البيضاء، في

Ordonnance

Mari Mostapha

fm Colostomie et
fibrosecrite abdominale
à la clinique Hassan II
le Jeudi 06/04/23
à 9h

Dr. SABIR Mostapha
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
25, Avenue Driss Lahrizi
Tél: 05 22 22 90 64 - GSM : 06 68 17 29 17

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

FACTURE

N° : 3158 / 2023 du 06/04/2023

Nom patient TADLI ABDELJALIL
PAYANTS

Entrée 06/04/2023
Sortie 06/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-FIBROSCOPIE+COLO	1,00		4 000,00	4 000,00
Total Clinique				4 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	4 000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
tel.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
tel.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11

Casablanca, le: 06 av 2023



NA
230406083922NA-0
06/04/2023
Mr TADLI ABDELJALIL
Naissance : 24/09/1953 08:05:00
PAYANT
DRSABIR MUSTAPHA

Compte-Rendu d' Endoscopie Digestive

Fibroscopie digestive: Normal en amont de 2 sténoses.
Oesophage: Cardia - Pas longitudinale.
Stomac: Asper de gaster chimi que diffuse modérée au fundus et corps et congestion artéiale en péptolique avec petits saignements fuscopurpuraens des courbures. Normal

Colonoscopie:
 - Béance préparatoire colique au bas fond cécal
 - Protrusion grêle au niveau du rectum
 - Présence de plusieurs diverticules coliques
 - Colon grêle non compliquée
 - Absence de lésions fuscopurpuraentes transmurales aux deux extrémités et à noter une petite fissure anale.

Conclusion:
 - Oxylose Ulcère grave - biopsie
 - Paroxysme de douleur dans la partie haute
 - Diverticulose colique - Compliquée



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **TADLI Abdeljalil**

FACTURE N° : 23/0667

DATE : 06/04/2023

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies simples	364P	400,00
Total Cotation		Total Montant
		400,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

PAYÉ EN ESPÈCES





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 09/04/2023

Nom & Prénom : **TADLI Abdeljalil**
Prescrit par : **Dr SABIR Mostapha**
Ref. : **23H0646**

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 06/04/2023
Organe ou nature du prélèvement : Biopsies gastriques.
Renseignement(s) clinique(s) : Age : **69 ans**
Gastrite antrale.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

9 plans de coupe sériés, dont 4 colorés au Giemsa, sont réalisés sur les 5 fragments biopsiques reçus. Ceux-ci montrent une muqueuse fundique sans particularité lésionnelle notable à épithélium superficiel abrasé non érodée, possédant une couche glandulaire à cellules bordantes et principales conservée, normale, et une muqueuse antrale discrètement inflammatoire, micro-congestive, non atrophique et non métaplasique, sans caractère érodé ni dédifférenciation épithéliale glandulaire notable. Le chorion interstitiel est parsemé de lymphoplasmocytes et de rares polynucléaires, sans îlot lymphoïde à centre clair apparent. Relevé d'atypies cellulaires dysplasiques.

Recherche d'HP négative.

CONCLUSION :

Discrete gastrite interstitielle antrale non érosive, sans atrophie ni métaplasie intestinale notables. Pas d'atypies cellulaires dysplasiques. Recherche d'HP négative.

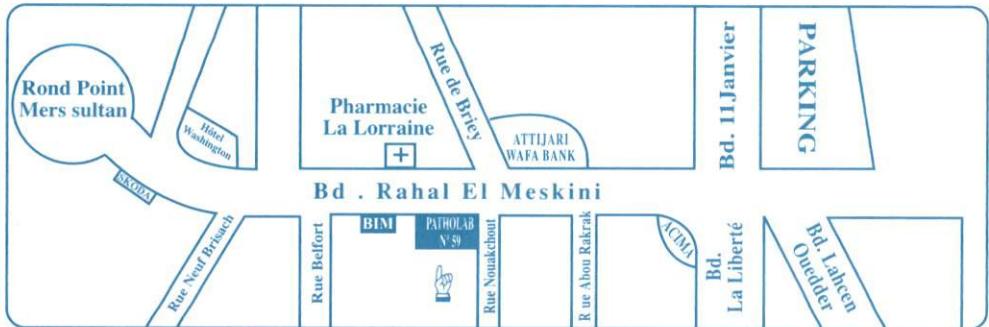




Laboratoire de pathologie ☆ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place

59, شارع رحال المسكنيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف: 05 22.54.01.93 الفاكس: 05 22.44.78.02
59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél.: 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
E Mail: patholab6@hotmail.fr

E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google: Laboratoire Patholab Casablanca
59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tel.: 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02



A 165777

LAVILLE VERTE

F.G

0661450615

400517 Ghouendi



NA

230406083922NA-0

06/04/2023

Mr TADLI ABDELJALIL

Naissance : 24/09/1953 08:05:00

PAYANT

DRSABIR MUSTAPHA

Patholabatoire de Pathologie Pathology Center

Demande à l'Examen anatomopathologique

24.03.1953

Nom & Prénom : Age :

Examen demandé par le Dr.

Nature du prélèvement :

CP tissus

(Gastro entéro)

TADLI Abdeljalil

Rense

23H0646

Dr SABIR Mostapha 06/04/23

cédents :

PATHOLAB

Dr Meryem CHERKAOUI

INP : 091041384

Tél. : 05 22 54 01 93

59 Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Dr. Meryem CHERKAOUI

59,Bd Rahal El Meskini 3^e étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

Dr. SABIR Mostapha
Hepato - Gastro Cochet et Signature :
26, Av Driss Lahlizi - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 90 64 / 65