

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.

M22- 0030351

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2924	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	16188
Nom & Prénom :		LARHYANE EL HADJI	
Date de naissance :		01/01/48	
Adresse :		03 Dolenement Amane 4 Rue Soltana 2 Bd. soner Ben KHATTAB Sidi Mamine ChSA	
Tél. :		05 22 20 65 43 Total des frais engagés : 000 DH + 382.60 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	PROFESSEUR RJSMAIL GASTROENTEROLOGUE-CASA ICE: 0017142-2000083 INPE : 091079137		
Date de consultation :	9/5/2023	Age :	
Nom et prénom du malade :	LARHYANE EL HADJI		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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) :

19 MAI 2023

RAC

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
9/5/2023	C	✓		PROFESSEUR DENTISTE CETROENTEROPROGUL-00000083 CE 001710420000083 INPE : 011029137

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BENCHIKHI B. Dr. En Pharmacie Rue 75 n° 40 Hay Moulay Abdellah Casablanca - Tel 0522 61 84 80</i>	09/05/23	381160

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE MOUSTAPHA EL MAANI ANATOMIE PATHOLOGIQUE Dr. Moustapha El Maani 22, rue Moustapha El Maani Casablanca Tel: 05 22 20 33 33</i>	09/05/23	2000	900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

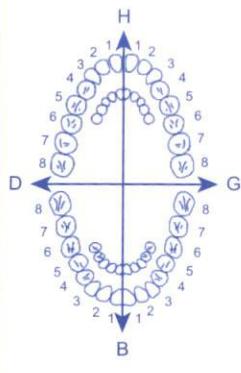
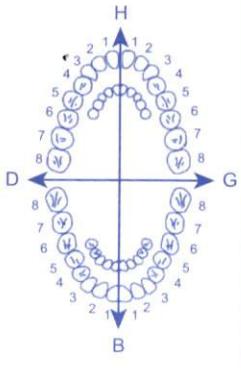
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Nature des Soins	Coefficient	
				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			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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				

Professeur R. ISMAIL

Médecin Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif

Maladies du Foie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Endoscopie Digestive

Echographie - Nutrition Clinique

Ex. Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine - Casablanca



البروفيسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - أمراض وجراحة المخرج

التشخيص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى - التغدية

أستاذ جامعي سابق

بكلية الطب - الدار البيضاء

9/5/2023



PHARMACIE INES
صيدلية إيس

BENCHIKHI B.
Dr En Pharmacie

Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
Casab - Tel. 0522 50 24 88

142,2

fruits

PROFESSEUR RISMAI
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE: 001714242000083
TÉL: 091079137

112, Bd d'Anfa 4^{ème} Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 47 27 36

ICE : 001714242000083 - E-mail : cabinetrafik@gmail.com - Consultations sur rendez-vous



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 09/05/2023

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 23/1364

M^{me} - M^r **LAHYANE El Hadj**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Pr. **ISMAIL R.**

Réf. Anapath. **23.E.112**

Le montant s'élève à **≠ 900,00.Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 05 22 20 21 33 Casablanca

227, Rue Mostafa El Maâni - 20130 Casablanca -

Tél. : 05.22.20.21.33/91 Fax : 05.22.20.21.91 Patente N° : 34301344 I.F : 41901344

ICE : 001676430000082

E-mail : laboratoiremaani@gmail.com



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr Ali LEMSEFFER
Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : LATYANE El Ibdy Age : Né en 1948

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement : RC = TPD

Renseignements cliniques et paracliniques : Frottis colo N

Bijoux ① Etoile c

② collier

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Parité :

Date :

Le 9/5/2023

Signature :

DR. MOHAMED RISMAIL
GASTROENTEROLOGIE CASABLANCA
TÉL. 05 22 20 21 33
FAX 05 22 20 21 91
INPE 09 87 91 37



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 12/05/2023

Date de naissance : 1948
Date d'arrivée : 09/05/2023
Organe : Estomac + Colon.
V. Réf : -

Identité : LAHYANE El Hadj
Adressé par : Pr. ISMAIL R.
Réf. Anapath. : 23.E.112

Renseignements Cliniques :

TFD.
Fibro Colo N.
Biopsies : 1) Estomac 2) Colon

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit, fixés et différenciés en deux flacons, trois fragments biopsiques, mesurant chacun moins de 0.3 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : 1. Estomac : en totalité.1c
 2. Colon : en totalité.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

1. Fragment de muqueuse gastrique tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules muccosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria présente un aspect modérément congestif. Elle est le siège d'un infiltrat inflammatoire minime constitué de cellules lymphoplasmocytaires.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

Absence d'Hélicobacter Pylori à la coloration de Giemsa.

2. Prélèvements de muqueuse colique composée de glandes arrondies de taille et de forme régulières. Elles sont revêtues d'un épithélium unistratifié, normocrine, formé de cellules cylindriques exemptes de toute atypie cytologique.

Le chorion contient un infiltrat inflammatoire minime constitué d'éléments mononucléés.

Pas de lésion spécifique notée.

CONCLUSION :

1. GASTRITE CHRONIQUE CONGESTIVE. ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.
2. DISCRETE COLITE CHRONIQUE NON SPECIFIQUE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maâni
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

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



مصحة متواصة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسкопية
جان دارك بليون

COLOSCOPIE

Mr LAHYANE El Hadj

09/05/2023

Opérateur : Pr R.ismail

Appareil : Olympus

Anesthésie colo : Neuroléptalgésie

Lieu : Clinique Andalous

Clinique

Douleurs abdominales avec troubles du transit.

Examen

Préparation colique par Fortrans, de qualité satisfaisante.

Progression jusqu'au coecum.

Les différents segments coliques examinés, présentent une muqueuse d'aspect normal, sans tumeur, ni polype, ni autre lésion.

Biopsies étagées systématiques.

Conclusion

Coloscopie normale.

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE:001714242000083
INPE:091079137

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax.05 22 39 39 43; - Télé. 05 22 36 27 27 (L.G.) - الفاكس: 05 22 36 27 27 (L.G.) - الدار البيضاء - أنفا - شارع ادريس السلاوي (نبارة سابقا)

IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

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



مصحة متواصة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسкопية
جان دارك بليون

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mr LAHYANE El Hadj

09/05/2023

Pr R.ismail

Appareil : Olympus

Anesthésie fibro : Neurolept

Lieu : Clinique Andalous

Clinique

Troubles dyspeptiques.

Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Cardia muqueux en place à 39 cm des arcades dentaires..

Estomac

Lac muqueux clair.

Muqueuse fundique et son plissement normaux.

Muqueuse antrale normale.

Pylore facilement franchi.

Bulbe

Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire

Muqueuse normale.

Conclusion

Endoscopie haute normale.

Biopsies antrales systématiques à la recherche d'Hélicobacter pylori.

PROFESSEUR R.ISMAIL
GASTROENTEROLOGUE-CASA
ICE:001714241000083
INPE : C 01079137

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24