

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-812057

2437

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437

Société : 170796

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BMDA OUD BEKKAI

Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : RUE 502 VOY TRAST IVEZGANE

Tél. : 06 66 12 18 18

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2019

Nom et prénom du malade : BMDA OUD BEKKAI

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
27/07/23	Chirurgie	1	1800,00	
27/07/23	Chirurgie	1		
27/07/23	Chirurgie	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie Univers Santé Hicham JAMALI 116, Rue de la République Tél: 05 22 96 09 86	27/07/23

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Pathologie Bucco-Dentaire 14 Bd Ain Taouate N° 13, 2ème Etage - Casablanca Tél: 05 22 77 84 55	27/07/23	P4.9	450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'O.D.F.																												
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 border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom

M. BENDAOUZ EL BEKKA

Né le : 21/07/1958

Age :



CLC23G27074000

Docteur Mohamed SLAOU
Gastro-Entérologue
Clinique Longchamps

Mr ☒ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Sténose N° 14?

Radiographies :

Dr. Leïla BENKIRAN
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Aïn Taoujtate - N° 18 - 2ème étage
Bourgogne - Casablanca

Date :

22.7.11

Signature :

Docteur Mohamed SLAOU
Gastro-Entérologue
Clinique Longchamps

SYNTHEMEDIC
22 rue soubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,100H
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue soubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,100H
6 118001 020591

Flagyl® 500 mg
Métronidazole

20 comprimés pelliculés

LOT: 23E003
PER: 12/2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
P.P.V: 49DH80

6 118000 060062

LOT: 23E003
PER: 12/2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
P.P.V: 49DH80

6 118000 060062

Flagyl® 500 mg
Métronidazole
20 comprimés pelliculés

Cladia® 500 mg
20 comprimés pelliculés

6 118000 280446

LOT: 20017 PER: 02/2025
PPV: 274,00 DH

Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés
dispersibles

PPV: 103,60 DH
LOT: 651596
PER: 01/25

LOT: 22116 PER: 08/2027
PPV: 137,30 DH

Fabriqué sous licence



MEDINFAR

par les Laboratoires **Steripharma**
Z.I. Lina N° 347, Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable
AMM N° 272 DMP/21/NNP

500 ملغ **كلاديا**
كلاريثروميسين

عن طريق الفم

10 أقراص مغلفة



Casablanca, le 03 AOUT 2023 في الدار البيضاء، في

1 = BENABOU El Bekkai

82.10

x2 Nexum 200 mg

103.60

x1 Amoxil 1g

49.80

x2 Fogyl 200 mg

x1 Cladio 200 mg

274.00

137.30

778.70

Pharmacie Univers Sante
Hicham JAMALI
116, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen
Tel: 05 22 25 99 87 - Casa

DOCTEUR MOHAMED SLAOU
Spécialiste en Hépatologie • Gastro • Entérologie
82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen
Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 25 99 87
Fax: 05 22 25 99 87
e: slaouimed.doc@gmail.com

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2307271239

Du : 27/07/2023

Nom patient : M. BENDAOUD EL BEKKAI

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
BIOPSIE GASTRIQUE	409	450,00
Total		450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 022278548 Fax : 022278564

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 27-07-2023

Facture N° 04996/23

A. Identification

N° Dossier : CLC23G27074000

N° Identifiant : 000664/19

Nom & Prénom : M. BENDAOU EL BEKKAI

C.I.N : F57356

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 27-07-2023

Date Sortie : 27-07-2023

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Traitement : FIBRO

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	PINCE		150,00			150,00
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
Total Rubrique :						1 800,00
PARTIE CLINIQUE :						1 800,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 800,00

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		1 800,00 Dh	0,00 Dh

Clinique Longchamps
04, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA (A)
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

27/07/2023

Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

GENE EPIGASTRIQUE EN POSITION ALLONGEE
ATCD DE STENOSE PYLORIQUE DILATÉE

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses, ...) est à usage unique. Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. L'examen est pratiqué par une vidéo-endoscopie OLYMPUS, diamètre 7,9mm

TOLERANCE : EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE A LA CLINIQUE LONGCHAMPS

CARDIA : CARDIA ANATOMIQUE à 40 cm des AD, se fermant bien lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale, le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normale;

ŒSOPHAGE : La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite;

ESTOMAC : Lac muqueux clair, peu abondant;

FUNDUS : Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect normal, il n'y a ni bourgeons ni ulcérations; biopsies faites

ANTRE : L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est normale sans ulcérations ni érosions, on pratique deux (2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normales aussi bien en vision directe qu'en retrovision;

PYLORE : Régulier, centré, franchi; de diamètre réduit, il admet cependant le gastroscope avec un ressaut

BULBE : La muqueuse bulbaire est normale

DUODENUM : On progresse jusqu'à DII, les plis duodénaux paraissent normaux, la muqueuse duodénale est normale, la papille explorée en vision axiale est d'aspect endoscopique normal

Conclusion

1. BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI SUR UNE MUQUEUSE NORMALE
2. PAS D'ANOMALIES OESO-GASTRIQUE

Docteur Mohamed SLAOUI
Gastro-Entérologue
Clinique Longchamps
CASABLANCA



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

PATIENT : BENDAOUD EL BAKKAI

INTERVENTION : FIBRO

DATE : 27/07/2023

DR : SLAOUI





مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : M. BENDAOU EL

BEKKAI

Age : 65 ans

Prescripteur : Dr. SLAOUI MOHAMED

N° Anapath : 2307271239

Date réception : 27/07/2023

Nature du prélèvement : biopsie estomac

Renseignements cliniques : estomac normal. HP ?

Casablanca, le 03/08/2023

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

L'examen histologique a porté sur 1 biopsie antrale, 1 biopsie fundique et 1 biopsie de l'angulus, mesurant 2 à 4 mm, inclus en totalité dans un seul bloc, et examinés sur des plans de coupe étagés.

Le volume glandulaire global est conservé.

Les structures épithéliales de surface et glandulaires sont partout normosécrétantes et bien différenciées, sans lésion dysplasique ou métaplasique.

Le chorion fibreux abrite un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée, polymorphe, composé de lymphocytes, de plasmocytes, et de neutrophiles, sans exocytose à polynucléaires au sein du revêtement des glandes.

A noter un aspect festonné en hobnail des glandes fundiques (consommation prolongé d'IPP ?)

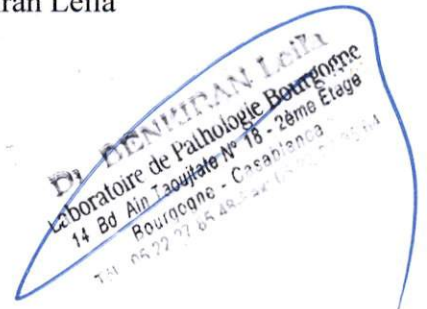
La coloration du Giemsa montre la présence d'HP nombreux (++) au sein du film muqueux de surface et dans le fond des cryptes.

CONCLUSION :

Gastrite chronique antrofundique modérée, non atrophique, légèrement active, sans signe de dysplasie ou de métaplasie intestinale.

HP nombreux (++).

Dr Benkiran Leïla





Casablanca, le 25 JUL, 2023 الدار البيضاء, في

MERCI D'ADMETTRE Mr EL BEKKAI BENDAOU

POUR UNE FIBROSCOPIE

A L'UNITE D'ENDOSCOPIE DE LA CLINIQUE LONGCHAMPS

1-4 Bd GHANDI, CASABLANCA Tel 0522 97 94 94

MERCI DE VOUS PRESENTER A JEUN STRICT (SANS MANGER

NI BOIRE NI FUMER), ET ACCOMPAGNE (LA CONDUITE DE VEHICULES

EST INTERDITE APRES L'ANESTHESIE).

VOTRE SORTIE AURA LIEU LE JOUR MEME, SAUF COMPLICATIONS

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI
Spécialiste Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
2^{ème} Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél : 0522 23 78 83 - Tél / Fax : 0522 25 99 87

ASCO stütz phyt. Subst.
- Das myk. polivale

→ HH 71
→ Stütz phyt. ?
- Bz. 247

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER	CLC23G27074000
NOM DU PATIENT	M. BENDAOU EL BEKKAI
MÉDECIN TRAITANT	SLAOUI MOHAMED
PRISE EN CHARGE	PAYANT MUPRAS
DATE D'ENTREE	27/07/2023
DATE DE SORTIE	27/07/2023
MODE DE SORTIE	normal

Clinique Longchamps
J4, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA (A)
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39