

# 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.

**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

M22- 0055871

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7279 Société : 194712

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mouzina Hassan

Date de naissance : 25/12/1963

Adresse : 72 rue Annen

Tél. : 066620498 Total des frais engagés : 3399,05 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/24

Nom et prénom du malade : HAMER Housseine Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infarctus de l'Hp

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 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
18/01/24	CS 4		300,00	
19/01/24	EDHO abd		300,00	
19/01/24	CS		21	
19/01/24	voir facture		180	

# EXECUTION DES TRAVAUX

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/24	99,50 de.

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/2021		9000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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



CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Dr. BENKIRANE Oumaima  
Hépatogastro-Entérologie  
Bd Al Quods, Résidence Assafa  
Imm. 405, 2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31

Casablanca le,

18.01.24

Urgences 24h/24

Médecine

Chirurgie

Réanimation

Radiologie

Cardiologie  
Interventionnelle

Maternité

Réanimation  
Néonatale

Hémodialyse

Mme

Hamer Hamou

Lot:  
À consommer  
avant le:  
PPC: 99,50 DH

99,50 Depuactiva susp



2 cas le matin

Jeun

(2 seu)

PHARMACIE SALMIA  
Mme. LEMTIRI Fouzia  
Pharmacienne  
86, Bd. El Joulane Salmia II  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 05 22 30 24 70

Dr. BENKIRANE Oumaima  
Hépatogastro-Entérologie  
Bd Al Quods, Résidence Assafa  
Imm. 405, 2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca  
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: [contact@cvv.ma](mailto:contact@cvv.ma) - [www.cvv.ma](http://www.cvv.ma)  
ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57



Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الارتورة (ميمة) بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد  
الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمي الفليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

Casablanca, le 18/01/24

INPE :91181248

ICE :001841640000054

## NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle HAMER Hamme

A bénéficié ce jour d'une échographie  
abdominale

facturés d'un montant de 300,00 DH

Dr. BENKIRANE Oumaima  
Hépatogastro-Entérologue  
Bd Al Qods, Résidence ASSAFA  
Im. 405, 2<sup>ème</sup> Etage - CASABLANCA  
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31  
Signature

\* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

يرجى إحضار هذه الوصفة الطبية خلال زيارتكم القادمة

شارع القدس، تجرزة السكن الأنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/ الفاكس : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2<sup>ème</sup> Etage N° 13 - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr



Casablanca, le ..... 18/01/2024

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**Mme HAMER Hanane**

### Clinique

Sd dyspeptique chronique

### Examen

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure est modérément hyperéchogène avec absorption des faisceaux en profondeur compatible avec une stéatose diffuse modérée.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas mal exploré en raison d'interpositions digestives

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

pas d'ascite

aérocolie importante

### Conclusion

Aspect de stéatose hépatique modérée diffuse  
Nombreux gazs coliques diffus

*(Signature and stamp of Dr Oumaïma Benkirane)*



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

## FACTURE

REF : 24/01096

Date de facturation 26 / 01 / 2024  
Médecin traitant Dr. BENKIRANE OUMAIMA  
Patient HAMER HANANE - 128275  
Demande **H40119154 - 19/01/2024**

### Liste des examens

DUODENUM-ANTRE- FUNDUS

Total	900,00	Dhs
coefficient-P		818

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc  
1er étage N° 1 - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46 / 66 - Fax: 0522 22 14 24  
Email: labocasapath@gmail.com

**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

**EDITE LE : 24/01/2024  
N/REF : 40119154**

**NOM & PRENOM : HAMER HANANE  
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA**

### **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE**

sans métaplasie intestinale ou dysplasie. Présence d'hélicobacter pylori en quantité modérée (++).

- Fundus : Gastrite chronique fundique modérée non atrophique, peu active sans métaplasie intestinale ou dysplasie. Présence d'hélicobacter pylori en quantité minime (+).

- Présence d'un infiltrat lymphoïde diffus et nodulaire antrofundique à prédominance antrale nécessitant une étude immunohistochimique.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

**Pr. Amal BENKIRANE**  
Anatomo-Pathologiste  
Centre de Pathologie-Casapath  
6, Rue des Hôpitaux  
Résidence du Parc - Casablanca  
Tél : 05 22 22 13 46/66 - Fax : 05 22 22 14 24  
INPE : 091024604





**RECU LE : 19/01/2024**

**EDITE LE : 24/01/2024**

**NOM & PRENOM : HAMER HANANE**

**PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA**

**AGE : 51 ans**

**Code Patient : 128275**

**N/REF : 40119154**

**ORGANE : DUODENUM-ANTRE- FUNDUS**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Dyspepsie + test Resp à l'urée + FOGD : aspect de gastrite antrale érythémato-blanchâtre et micro-nodulaire.  
BUIbe-DBP : RAS

**COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

**I- Duodénum :**

Deux fragments biopsiques de 2 mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et de cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux siège d'un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

**II- Antre :**

Quatre fragments biopsiques de 2 mm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type antral comportant la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et oedémateux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé modéré fait de lymphocytes et de plasmocytes avec de nombreux polynucléaires neutrophiles. Présence par ailleurs d'un infiltrat lymphoïde diffus et nodulaire à centre germinatif clair. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il est observé de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

**III- Fundus :**

Deux fragments biopsiques de 2 mm chacun, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse fundique comportant la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est régulier sans métaplasie intestinale. Le chorion est congestif et oedémateux, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé modéré fait de lymphocytes et de plasmocytes avec de rares polynucléaires neutrophiles. Présence en profondeur d'un infiltrat lymphoïde diffus. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il est observé de l'hélicobacter pylori en quantité minime.

**CONCLUSION :**

- Duodénum : Duodénite interstitielle chronique modérée non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence d'agent pathogène.
- Antre : Gastrite chronique antrale modérée, non atrophique, très active



**Dr Oumaïma BENKIRANE**  
Ep Lahilou

**Spécialiste en Hépto-Gastro-Entérologie**  
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



**الدكتورة أوسمة بنكيران**

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد  
الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ  
علاج أمراض المخرج  
خريجة كلية الطب بالرباط  
دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس  
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

Casablanca, le .....

18/01/2024

Mme HAMER Hanane, âgée de 45 ans, Est à hospitaliser le : 19/01/2024

Pour : FIBROSCOPIE

RC: Sd de dyspeptique chr + Test resp à Hp (+)

Merci de vous présenter à jeun strict (sans manger ni boire ni fumer)

et accompagné (la conduite de véhicules est interdite après l'anesthésie)

Votre sortie aura lieu le jour même sauf complications

**DR. BENKIRANE Oumaïma**  
Spécialiste en Hépto-Gastro-Entérologie  
Bd Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA  
Tél. / Fax : 05 22 50 30 31

شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء/الهاتف/الفاكس : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA  
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr



Nom=Mme HAMER HANANE

Casablanca, le 19/01/2024

Age= 1979

Indication= SD Dyspeptique + test resp à l'urée (+)

Opérateur / Anesthésiste = Dr Benkirane /Dr CHARRI

Aide=Siham

### COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

**Examen réalisé sous sédation au diprivan par vidéoendoscope Olympus CV190**

#### Oesophage :

Muqueuse œsophagienne normale jusqu'au Cardia situé à 38 cm des arcades dentaires. Pas de hernie hiatale

Estomac : lac muqueux clair peu abondant

**Fundus** : muqueuse normale, son plissement est harmonieux

**Antre** : muqueuse antrale érythémato-blanchâtre et micronodulaire. A la retro vision, angulus de même aspect; région sous cardial libre.

Pylore centré facilement franchi

BULBE muqueuse normale, il n'y a pas d'ulcère

DPB : muqueuse normale, hauteur des plis duodénaux normale

#### CONCLUSION :

**Aspect de gastrite antrale érythémato-blanchâtre et micronodulaire**

**Biopsies gastriques et duodénales faites**

Dr. BENKIRANE Oumaima  
Hépatogastroentérologue  
Boite 405, 2ème étage, Casablanca  
Tél : +212 522 51 23 23 / Fax : +212 522 51 30 31



# CLINIQUE VILLE VERTE

ELSAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57  
CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 19/01/2024 Heure 07:33

Nom et Prénom du patient MmeHAMER HANANE

Age ou Date Naissance 46 - 25/10/1979

N° Cin du patient ou du tuteur BL642266

Adresse casablanca

Téléphone 0666264930

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant BENKIRANE OUMAIMA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0  
0,00

Motif d'hospitalisation FIBROSCOPIE

Affiliation à une couverture maladie OUI

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - MUPRAS

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 19/01/2024

Heure 10:50

Durée d'hospitalisation (jours)

0

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*

CLINIQUE VILLE VERTE  
Service Facturation  
Casa Green Town Bouskoura  
N°PE 0900626-5  
Fax: 0522 78 27 89



CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

F A C T U R E

N° 255 / 2024 du 19/01/2024

Nom patient	HAMER HANANE	Entrée 19/01/2024	Sortie 19/01/2024
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBROSCOPIE	1,00		1 800,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total				1 800,00

	Total général 1 800,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS	

Encaissements		Carte Bq 1 800,00	Total encaissé 1 800,00	Solde 0,00
---------------	--	----------------------	----------------------------	---------------

CLINIQUE VILLE VERTE

Casa Green Town, Villa Verte  
Bouskoura - Casablanca ③  
Tel.: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57