

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Biologie 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 une fois par an.

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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0033237

197515

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 941 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ait Moulad Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 24176 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : Arhouhoun Benali Jekbisse Age :

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 :

Autorisation CNDP N° : AA-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 l'exécution des Actes
22/02/24	✓		6	
23/03/24	✓		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE MOUSSAFIR Dr. LAEL Hicham Gare Routière Ouled Ziane Derb Kabir N° 38 - Casablanca Tél : 05 22 82 07 55	03/03/24	679,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/02/24	✓	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

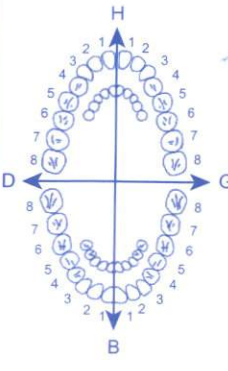
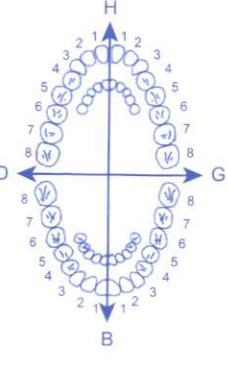
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div>H</div> <div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>G</div><div>B</div></div>			Cœfficient DES TRAVAUX
	<div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 08/08/2010

Ant parhormone R.N. Ali

2010

- MEZON 40

(limite de S.V.)

149,50 x (8)

- CLARICIN

(S.V. limite)

59,90 x (8)

- MEZON 40

(S.V.)

29,100 x (8)

- Zyradol 500

(S.V.)

677180

PHARMACIE MOUSSAFIR
Dr. L. A. El Michkani
Gare Routière - Avenue Ziane
Derb Kahr N° 38 - Casablanca
Tél: 05 22 82 07 88

Porteur Mohamed ACHIBA
Gastro-Entérologue Hepatologue
Proctologue Medical et Chirurgie
10 L'Orissoliment 14 Tiani El Oulfa
Casablanca - Tél: 05 22 89 60 60

MEZOR® 40mg ○
Esomeprazole (DCI)
28 gélules



6 118000 340331

ZYRDOL® ○
20 comprimés 500 mg
pelliculés



6 118000 032977

LOT 231111
EXP 03/2025
PPV 201,00 DH

ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés
pelliculés
PPV 290H00 EXP 11/2025
LOT 29028 1

ZYRDOL® ○
20 comprimés 500 mg
pelliculés



6 118000 032977

ZYRDOL® 500 mg 20 compri
pelliculés
PPV 290H00
EXP 06/2026
LOT 35035 3

Neomox 1 g ○
Bte 14 comprimés disp.
PPV: 59,90 DH



6 118000 190622

Neomox 1 g ○
Bte 14 comprimés disp.
PPV: 59,90 DH



6 118000 190622

Claril 500 mg ○
Bte 14 comprimés
PPV: 149,50 DH



6 118000 191001

Claril 500 mg ○
Bte 14 comprimés
PPV: 149,50 DH



6 118000 191001

Dr. Lamia JABRI

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



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

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

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : ACHIBA

Nom et prénom du patient : AIT MOUHAOU BENALI

Age : Ne 1955 Sexe : MAKILUSSA

Date de prélèvement : 22/02/2020

Renseignements cliniques et paracliniques : Anémie 57 g/l

leucopénie

Elaphe sans anomalie

① → Biopsie du duodénum

② → Biopsie antrale, angioles et foveolaires

Organe prélevé : Stomac

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : ☐ Oui ☐ Non

Réf :

FCV : ☐ Vagin ☐ Exocol : ☐ Endocol :

Date des dernières règles : Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature : Dr. Mohamed Achiba Cachet
Docteur Mohamed Achiba
Gastro-Entérologie et Hépatologie
Chirurgie Médicale et Chirurgical
Casablanca - Tél: 05 22 22 89 62 69

٤٤٦٩٤٧٩٩٠
٠٠٩٨





CASAPATH

RECU LE : 22/02/2024

EDITE LE : 27/02/2024

NOM & PRENOM : AIT MOULOUD BENALI MOKHLISSA

PRESCRIPTEUR : Dr. ACHIBA MOHAMED

AGE : 69 ans

Code Patient : 130625

N/REF : 40222506

ORGANE : DUODENUM- ANTRE -FUNDUS

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Anémie 7 grammes inexpliquée férriprive.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I- Duodénum:

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Il s'agit d'une muqueuse duodénale comportant la tunique musculaire muqueuse et la couche des glandes de brunner. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et plasmocytes avec de rares polynucléaires éosinophiles. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

II- Antre-angulus-fundus:

L'examen concerne trois fragments biopsiques mesurant entre 2 et 4 mm provenant d'une muqueuse antrale (deux fragments) et fundique (un fragment) ne comportant pas de tunique musculaire muqueuse. Le revêtement de surface est régulier mucosécrétant. La couche glandulaire est de densité et de hauteur conservées. Les glandes sont basophiles différenciées en superficie sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait essentiellement de lymphocytes et de plasmocytes avec la présence de quelques polynucléaires neutrophiles. P
L'*Helicobacter pylori* est retrouvé en quantité modérée au fond des cryptes.

CONCLUSION :

- Duodénum : Duodénite interstitielle modérée non spécifique. Absence de signes de malignité.

- Antre-angulus-fundus: Gastrite chronique antro-fundique modérée, non atrophique, d'activité modérée, sans métaplasie intestinale ni dysplasie. Présence de l'*Helicobacter Pylori* en quantité modérée (++) . Absence de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux 94, 1^{er} étage Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24



Dr. Lamia JABRI

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

CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24 - Email: labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICA 0988421400936 IF 40204512

Dr. Amal BENKIRANE

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

CASAPATH

FACTURE

REF : FA24B01244

Date de facturation 27 / 02 / 2024
Médecin traitant Dr. ACHIBA MOHAMED
Patient AIT MOULOUD BENALI MOKHLISSA - 130625
Demande **H40222506 - 22/02/2024**

Liste des examens

DUODENUM-ANTRE- FUNDUS

Total 600,00 Dhs
coefficient-P 545

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

Pr. Lamia JABRI
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: 091024679