

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

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

N° P19-0031653 *CRD*

MUPRAS

Optique *RECEPTION* Autres *9*

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2991 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHAHYD Aicha

Date de naissance : 01/01/1967

Adresse : Hay Elmosjid Rue oued Tansift n° 74
Nouasseur

Tél. 0668503700 Total des frais engagés : 500 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Maâzouz Keloum

Spécialiste en Gastroentérologie

et oncologie digestive

134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljoumari

Imm. Aya, 1er étage, Appt.N°3 - Maârif

Tél : 05 22 99 47 30 - INPE : 09.11.66777

Date de consultation : 30/09/2019

Nom et prénom du malade : Dr. Maâzouz Keloum

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : Spécialiste en Gastroentérologie et oncologie digestive

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. Maâzouz Keloum

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 : 123, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljoumari - Appt.N°3 - Maârif

Le : 10 OCT. 2019

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Maâzouz Keloum

Dr. Maâzouz Keloum

Spécialiste en Gastroentérologie et oncologie digestive

134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljoumari

Imm. Aya, 1er étage, Appt.N°3 - Maârif

Tél : 05 22 99 47 30 - INPE : 09.11.66777

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Honoraires
30.09.19	V.3		Général	Dr. M. A. K. Khouli Spécialiste en Gastro-entérologie digestive 34, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljoumari Imm. Aya, 1er étage, Appt.N°3 - Malarif Tél : 05 22 99 47 30 - INPIE : 09.11.66 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. MISSOURI <i>DR. MISSOURI</i> CENTRE DE PATHOLOGIE D'ALGER 38, Bd. Bir Anzarane Sétif 16000 Maârif - Sasabâna Tél: 0522 98 64 77 * 0522 23 81 1032 09103 Fax : 0522 99 74 29</p>	10/02/2018	145	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr : missouri reda (RAP+)

Nom et prénom du patient : CHAHID ABD

Age : 72 ans CHAHID ACHA

Date de prélèvement : 20/05/2019

Renseignements cliniques et paracliniques :

apre 8mo cesps

Siège du prélèvement : Q. De algue

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui , rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles

-Parité

-Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Dr. Maâzouz Keltoum
Spécialiste en gynécologie et oncologie digestive
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Boumari
Imm. Aya, 1er étage, App. N°3 - Maarif
Tél: 05 22 99 47 30 - INPE: 09.11.66.777



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 30/09/2019

Nom & Prénom : CHAHYD AICHA

N° d'examen : **19133009**

FACTURE N° FA19004325

Nature du prélèvement

Montant TTC

Biopsie gastrique et duodénale.

500,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maârif : Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

05 22 98 74 28 / 05 22 23 81 10 / 05 22 98 64 71 : الهاتف - الدار البيضاء - الشقة 9 المعاريف، شارع بنائزران، الطابق الخامس، الشقة 9، المعاريف، الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 23 81 10 / 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28
8, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) - 5ème étage Appt 9 Maârif - Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 30/09/2019

Date de réponse : 03/10/2019

Sexe : F

Age : 72 ans

N° d'examen : 19133009

Nom et Prénom : Mme CHAHYD AICHA

Médecin traitant : Dr. MAAZOUZ/ Dr RADHI

Nature du prélèvement : Biopsie gastrique et duodénale.

Renseignements cliniques : Biopsie estomac HP? Duodénum atrophie.

COMPTE RENDU

Trois fragments biopsiques; inclus en totalité et analysés sur quatre plans de coupes, un correspondant à une muqueuse de type duodénal avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithéial de surface est régulier. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité minime, fait de lympho-histiocyttes, plasmocytes. Les glandes sont régulières et conservées. Le revêtement des villosités représenté sur le prélèvement est régulier, pénétré par de rares éléments inflammatoires mononucléés. Les deux autres fragments correspondent une muqueuse gastrique de type antro-fundique, dont un avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithéial de surface est régulier. Le chorion est congestif, siège d'un discret infiltrat inflammatoire chronique, constitué de lymphoplasmocytes, sans activité aigue. Les glandes sont normales, sans atrophie et sans métaplasie intestinale. Les coupes colorées au Giemsa ne montrent pas la présence de l'hélicobacter pylori.

CONCLUSION :

- Duodénum: discrète inflammation interstitielle, non spécifique. Absence d'atrophie villositaire. Absence de parasites. Absence de signes de malignité.
- Gastrite chronique minime, non évolutive, sans hélicobacter pylori. Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage/Appt. 9
Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 / 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28