

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.

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.

Éducation :

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

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 : N° P19-0019190

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNAKHLOUF Rachid Date de naissance : 29/03/56

Adresse : 294 Amelies 2 NAKHL SIDI MARRAKESH

Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/10/19

Nom et prénom du malade : BENNAKHLOUF Rachid Age : 65

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 : CASA

Le : 18/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : T 8 OCT. 2019



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
07/10/19	C		#300 #	<i>CHU de SAINT ETIENNE</i> Pr. SAID REAMIN
10/10/19	FGD + poly de colique #	5 #	500 #	<i>CHU de SAINT ETIENNE</i> Pr. SAID REAMIN 023957

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PILOT</i> Voie d'Hay Laynay Tél: 05 22 98 00 78 - F: 40 55080 <i>ICE: 00155158000078</i>	15/01/15	310,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/10/19	Posso	500,50

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/04/2019

77 Béni Hssen 2ème étage
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

PHARMACIE TILIA
Voie d'Amérique Hay Hassani
Hay Layounie Hay Hassani
Tél: 05 22 93 86 04 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE: 001551566000078 - JE: 40155060

226.00

224.60

• Efec 40g

1 gel

le matin à jeun

1x/8
pdr (68 g)

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

ESAC®

ésoméprazole

40
mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



226,00

LTT 13-7

PILOT 13-7

PPV 26.000

ESAC®

ésoméprazole

40
mg

14 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



LOT 19001
PER 02/2011
PUP E 400160

124,60

وصفة طبية

Ordonnance

10/10/2019

Casablanca, le :

Mr. BENNAKHLOUF RACHID

ROGD + Polypectomie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

Nº: 19101011235349601 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900126071	BENMAKHLOUF RACHID	10/10/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	N°8948352/CIH BANK BENMAKHOUF AZZEDDINE	3 200,00
PAYANT	Total payé	3 200,00

Reçu établi par : SAN.ANT

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

Nº: 19101011363349601 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900126071	BENMAKHLOUF RACHID	10/10/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	N°8948353/CIH BANK BENMAKHOUF AZZEDDINE	1 700,00
PAYANT	Total payé	
		MILLE SEPT CENTS DIRHAM

Reçu établi par : SAN.ANT

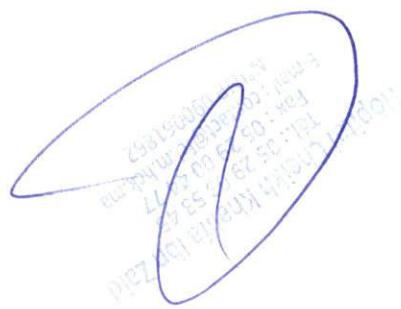
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**CASABLANCA****Reçu de caisse**

N° : 1910100911544960 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900126071	BENMAKHOUF RACHID	10/10/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	N°6566195/BMCI BENMAKHOUF RACHID	4 000,00
PAYANT	Total payé	4 000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : SAN.ANT


Handwritten signature in blue ink, enclosed in a blue oval. The signature reads "RACHID BENMAKHOUF" and is dated "10/10/2019".



Casablanca, le jeudi 10 octobre 2019

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : BENMAKHOUF	Médecin traitant : Pr Rouibaa Fedoua
Prénom : RACHID	Service : Endoscopie
Age : 65 ans	IPP du patient : 151101232315RA

INDICATION :

Epigastralgies, constipation d'aggravation récente

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythématouse, plissements fundiques harmonieux. Biopsies
- Muqueuse antrale: érythématouse, blanchâtre. Gros plis pré-pylorique. Biopsies.
- Rétrovision: présence de lésions pétéchiales
- Pylore centré, bien franchi

Bulbe: sans anomalies

D1+D2: sans anomalies

CONCLUSIONS :

Gastrite fundique hémorragique.

Gastrite antrale érythémato-blanchâtre

Biopsies faites

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ROUIBA FEDOUA
Rétro, gastro-oesophagique
Endoscopie Interventionnelle échogastrique
101100732

Signature :



Casablanca, le jeudi 10 octobre 2019

POLYPECTOMIE

Identification du Patient

Informations administratives

Nom : BENMAKHOUF

Médecin traitant : Pr Rouibaa Fedoua

Prénom : RACHID

Service : Endoscopie

Age : 65 ans

IPP du patient : 151101232315RA

INDICATION :

Epigastralgie, Constipation d'aggravation récente

PREPARATION :

Boston:6

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal sans cathétérisme de la DAI
- Coecum : Présence d'une angiodysplasie
- Colon transverse: présence d'un polype pédiculé-sessile centimétrique. Polypectomie à l'anse diathermique
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon droit: sans anomalies

CONCLUSIONS :

Angiodysplasie caecale

Polypectomie à l'anse diathermique d'un polype du transverse

Le reste de la coloscopie est normal dans la limite de la préparation colique



Signature :

BRUNAKH LAUF RACHID

03/10/2019 10:43:02

Rythme sinusal

Indéfini --- (---) Indéfini
Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

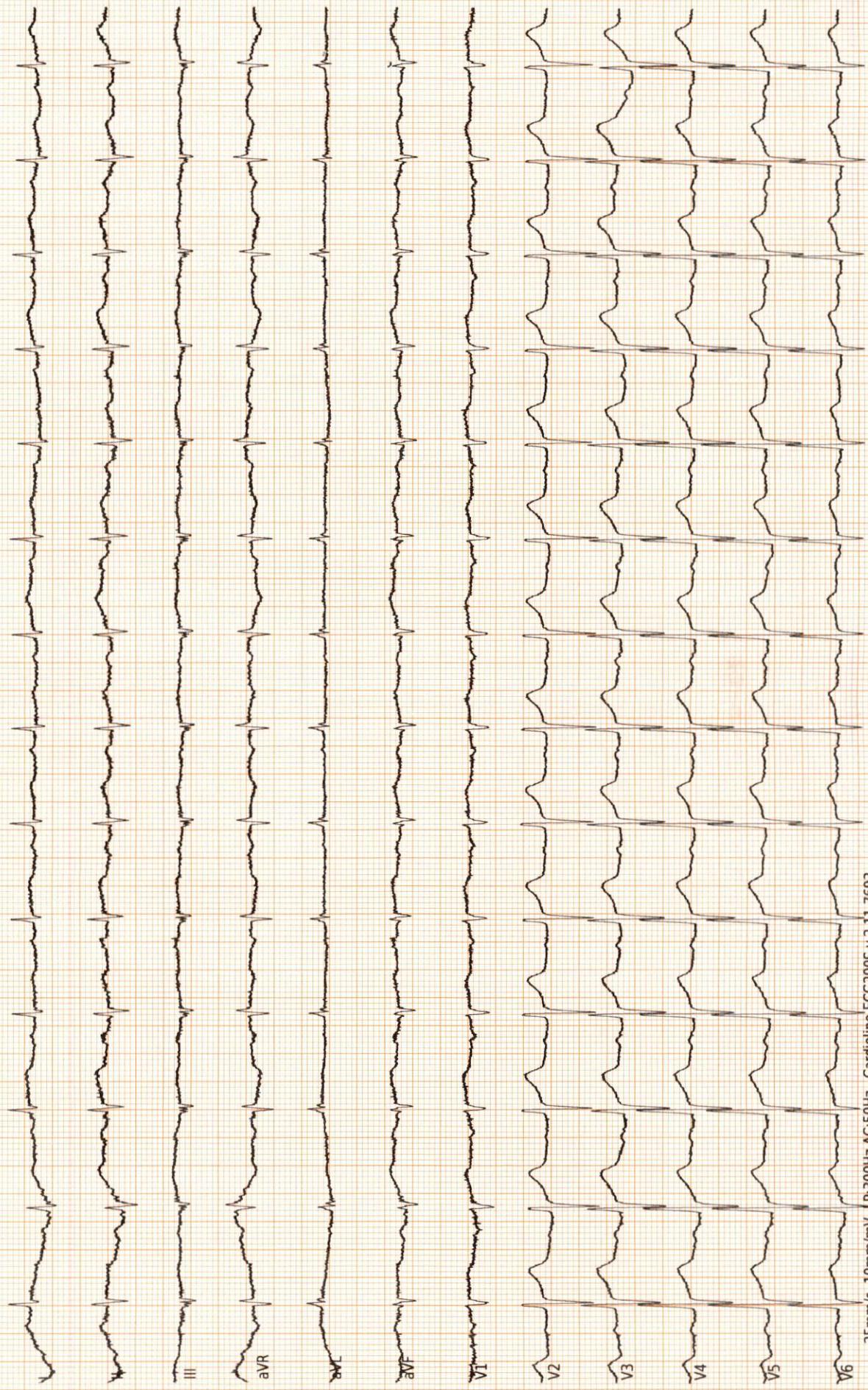
Technicien :

Commentaires :

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---
Déviation axe gauche
ECG limite

FC: 86 bpm
PR: 194 ms
QRS: 76 ms
QT/QTcH: 374/420 ms
QTcB: 448 ms
QTcF: 422 ms

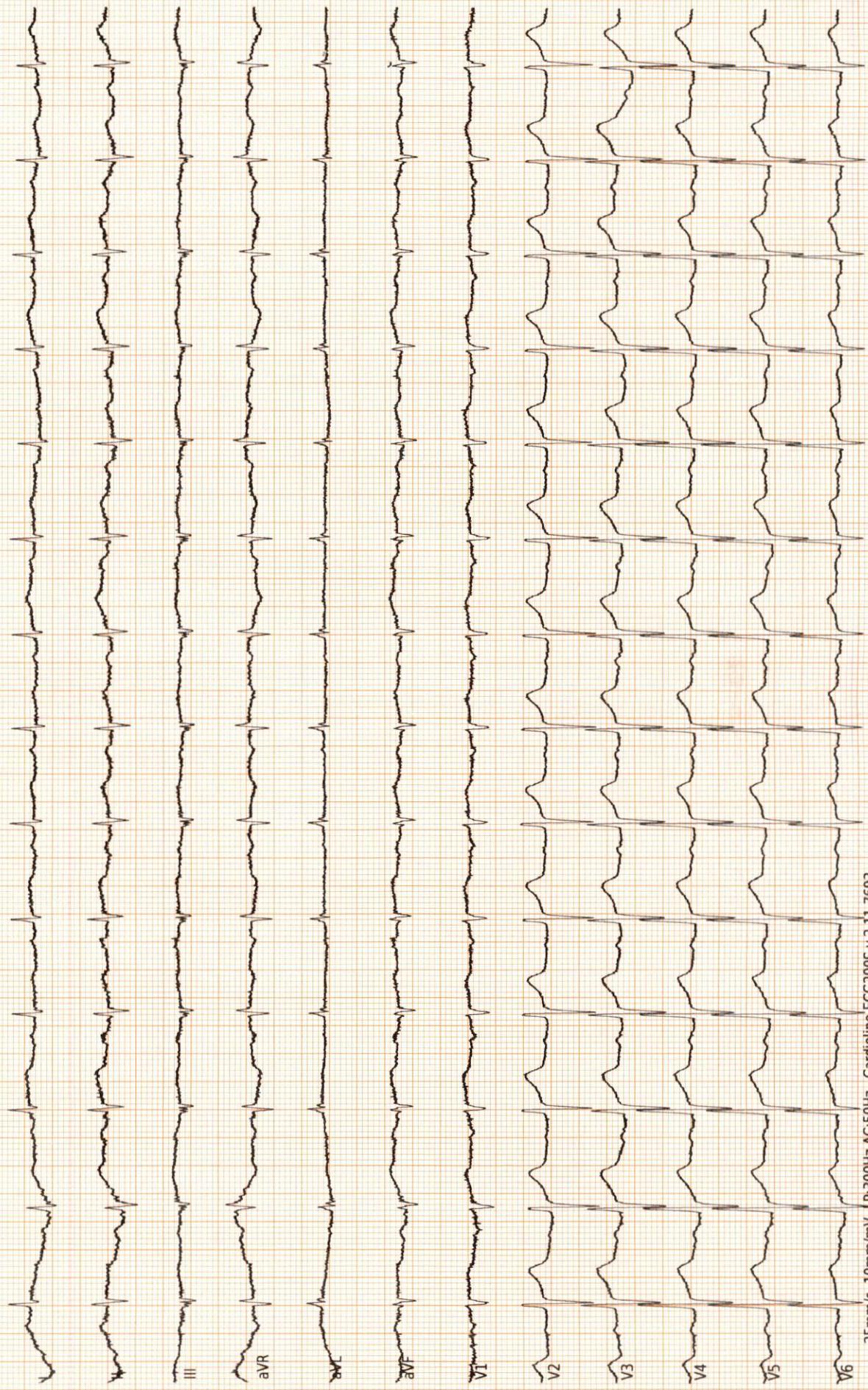
RAPPORT NON CONFIRMÉ



--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---
Déviation axe gauche
ECG limite

FC: 86 bpm
PR: 194 ms
QRS: 76 ms
QT/QTcH: 374/420 ms
QTcB: 448 ms
QTcF: 422 ms

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Id : _____

Indéfini --- (--) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

03/10/2019 10:42:15

FC: 85 bpm

PR: 200 ms

QRS: 76 ms

QT/QTcH: 376/420 ms

QTcB: 448 ms

QTcF: 422 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.10/0.33 mV

Sok-Lyon : 1.43 mV

Axe: 48/-26/54 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Axe vers la gauche

ECG limite

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz

Cardioline ECG200S v.2.11.7693

Casablanca, le lundi 16 septembre 2019

Ordonnance médicale

PATIENT : BENMAKHOUF RACHID

fibroscopie+coloscopie

RC : homme, 65ans

Epigastralgies, constipation d'aggravation récente



Cachet et signature :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 124 937 / 2019 du 10/10/2019

Nom patient : **BENMAKHOUF RACHID**

Entrée 10/10/2019

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 10/10/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
POLYPECTOMIE COLIQUE	1,00	F	7 200,00	7 200,00
FIBROSCOPIE GASTRIQUE SOUS ANESTHÉSIE	1,00		1 700,00	1 700,00
			Sous-Total	8 900,00
Total Frais Clinique				8 900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

Total 8 900,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	8 900,00	8 900,00	0,00

Ref Chq : N°8948353/CIH BANK/ Ref Chq : N°6566195/BMCI/ Ref Chq : N°8948352/CIH

090061862
E-mail: contact@hcmhckm.ma
Fax: 05 29 03 53 45
Tél: 05 29 03 53 45
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
CNSS N° 9779309, ID Fiscal 40127291 Boulevard Mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Oum Rabii,
Hav Hassani Tel: 05 29 03 53 45 Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **121 251** / **2019** du **03/10/2019**

Nom patient : **BENMAKHOUF RACHID**

Entrée **03/10/2019**

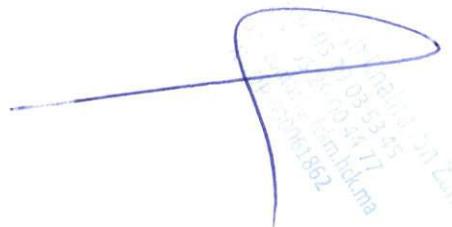
Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **03/10/2019**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation pré-anesthésique	1,00		300,00	300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00



A handwritten signature is written over a circular stamp. The stamp contains the following text: 'HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID', '03/10/2019', '300,00', 'nokma', '090061862', and '001740003000026'.

Casablanca, le lundi 16 septembre 2019

Ordonnance médicale

PATIENT : BENMAKHOUF RACHID

CPA pour fibroscopie+coloscopie

RC : homme, 65ans

Epigastralgies, constipation d'aggravation récente

?

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Fedoual BOUAFIA
Professeur de Gastroentérologie
Cachet et signature :

Casablanca, le jeudi 10 octobre 2019

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : BENMAKHOUF RACHID

RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Epigastralgie, constipation d'aggravation récente

FOGD : Gastrite antrale érythémato-blanchatre, gastrite fundique hémorragique

Polypectomie à l'anse diathermique d'un polype pediculé sessile centimétrique du colon transverse

Tube 1 : Biopsie antre et fundus

Tube 2 : Polypectomie à l'anse diathermique

Cachet et signature :

Dr. Hassan Naciri
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur en Gastro-Entérologie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

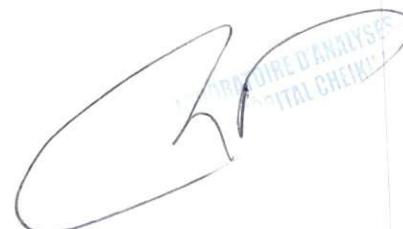
F A C T U R E

N° : 124967 / 2019 du 10/10/2019

Nom patient	BENMAKHOUF RACHID	Entrée	10/10/2019
	PAYANTS	Sortie	10/10/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	500,50	500,50
Total Clinique				500,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
CINQ CENTS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES	Total 500,50



A large, handwritten signature in black ink, appearing to read 'RACHID BEN MAKHLOUF', is positioned in the lower right area of the document. To the right of the signature, there is a faint, blue, rectangular stamp or watermark that reads 'LABORATOIRE D'ANALYSES HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID'.

Identifiant du patient : 151101232315RA

Date de naissance : 29/03/1954

Sexe : M

Date de l'examen : 10/10/2019

Prélevé le : 11/10/2019 à 09:33

Édité le : 11/10/2019 à 11:56

Mr BENMAKHOUF RACHID

Dossier N° : 19102233

Docteur ROUIBA F

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



Réf Anapath:1910B87

RC:Epigastralgie , constipation d'aggravation récente

Tube 1:biopsie antre et fundus

Tube 2 :polypectomie à l'anse diathermique

COMPTE RENDU ANNATOMOPATHOLOGIQUE

I- Ces quatre fragments biopsiques ont ramené une muqueuse gastrique aux structures épithéliales bien différenciées, de hauteur légèrement diminuée, revêtues d'un épithélium régulier, avec métaplasie intestinale focale sans signe de dysplasie. Le tissu interstitiel est oedémateux, congestif et ponctué de lympho-plasmocytes et d'un follicule lymphoïde à centre germinatif clair. La musculaire muqueuse est normale.

La recherche d'Hélicobacter Pylori à la surface des cryptes est négative.

Conclusion :

Gastrite antro-fundique chronique légère (+) légèrement atrophique sans signe d'activité avec métaplasie intestinale focale.

Absence d'Hélicobacter Pylori.

absence de dysplasie.

Pas de malignité.

I- Ce prélèvement est constitué d'un fragment de biopsie-exérèse correspondant à une formation polypoïde d'environ 5 mm de diamètre, représentée par des tubes à lumière élargie bordés de

cellules cylindriques hypercrines sans signe de désorganisation architecturale. Le stroma est congestif, parsemé de lympho-plasmocytes.

Il n'est pas observé de signe de dysplasie sur ce prélèvement.

Conclusion :

**Aspect histopathologique d'un polype hyperplasique, enlevé en totalité.
absence de dysplasie ou de signe de malignité.**

Le 11/10/2019 à 11:56

Signature

Pr. LARAQUI Laila



LABORATOIRE NATIONAL DE BIOPSYSES MEDICALES
HOPITAL CHAIB KHALLFA

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.