

# 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.

## Pathologie 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

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 : BENMAKHLOUF Rachid Date de naissance : 29/03/54  
Adresse : 294 AMERIS 2 NAKHIL Juj MARRAKECH  
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 : BENMAKHLOUF Rachid Age : 65s  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : T8 OCT. 2019

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 : CASABLANCA Le : 18 / 10 / 2019  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
27/10/19	G		300 #	
10/10/19	FOG + pelage align		300 #	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/10/19

370 60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

10/10/19

P0000

500,50

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des  
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

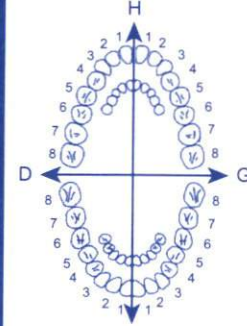
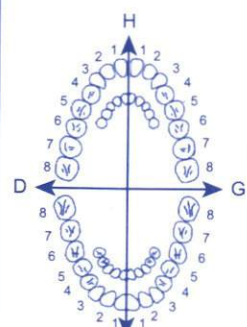
Montant détaillé  
des Honoraires

# 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

## وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le : 17/04/2019

Dr. Bouabdellah Kechid

226.00

124.60

Ebac 405

**PHARMACIE TILILA**  
 Voie d'Aménagement H.H. 47 N°14  
 Hay El Hassani, Hay Hassani  
 Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15  
 ICE: 001551566000078 - NF: 40155060

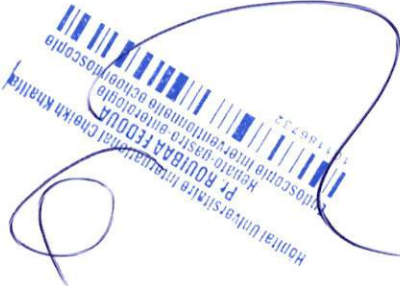
350.60

1 gel

le matin à jeun

10/6

plk (08 cm)


 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
 Endoscopie Interventionnelle et Gastro-entérologie  
 Pr. BOUABDELLAH KECHID

**ESAC<sup>®</sup>**  
ésoméprazole

**40**  
**mg**

**28 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*



226,00

LIV. 12507  
PRIX 12507  
P.V. x 266000

# ESAC<sup>®</sup>

ésoméprazole

**40**

**mg**

**14 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*



LOT 19001  
REF 037-1  
P.V. 1.100160

124,60





وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

10/10/2019

Mr. BENMAKHLOUF RACHID

ZoGD + Polypectomie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 1910101123534960 / 1 / 0

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

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	N°8948352/CIH BANK BENMAKHOLOUF AZZEDDINE	3 200,00
PAYANT	Total payé	3 200,00
TROIS MILLE DEUX CENTS		

Reçu établi par : SANANT



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 1910101136334960. / 1 / 0

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

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

Reçu établi par : SANANT

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 0539 53 53 45  
Fax : 0539 53 53 47  
Email : secret@hikm.ma  
N°IMP 090000862



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 1910100911544960 / 1 / 0

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

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

Reçu établi par : SAN.ANT



Casablanca, le jeudi 10 octobre 2019

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : BENMAKHLOUF	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: érythémateuse, plissements fundiques harmonieux. Biopsies
- Muqueuse antrale: érythémateuse, blanchâtre. Gros plis pré-pylorique. Biopsies.
- Rétrovision: présence de lésions pétéchiiales
- 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. ROUBAË FEDOUA  
Gastro-gastro-entérologie  
Endoscopie Interventionnelle Echogastroscopie  
101101232315RA

Signature :

## POLYPECTOMIE

### Identification du Patient

### Informations administratives

Nom : BENMAKHLOUF

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, Sigmoides, 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

101106732  
Signature :



BENMACHOU Rachid

Id :

03/10/2019 10:43:02

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 86 bpm

PR: 194 ms

QRS: 76 ms

QT/QTcH: 374/420 ms

QTcB: 448 ms

QTcF: 422 ms

R<sub>VS-Q</sub>/S<sub>VI</sub> : 1.06/0.31 mV

Sok-Lyon : 1.37 mV

Axe: 60/-34/58 °

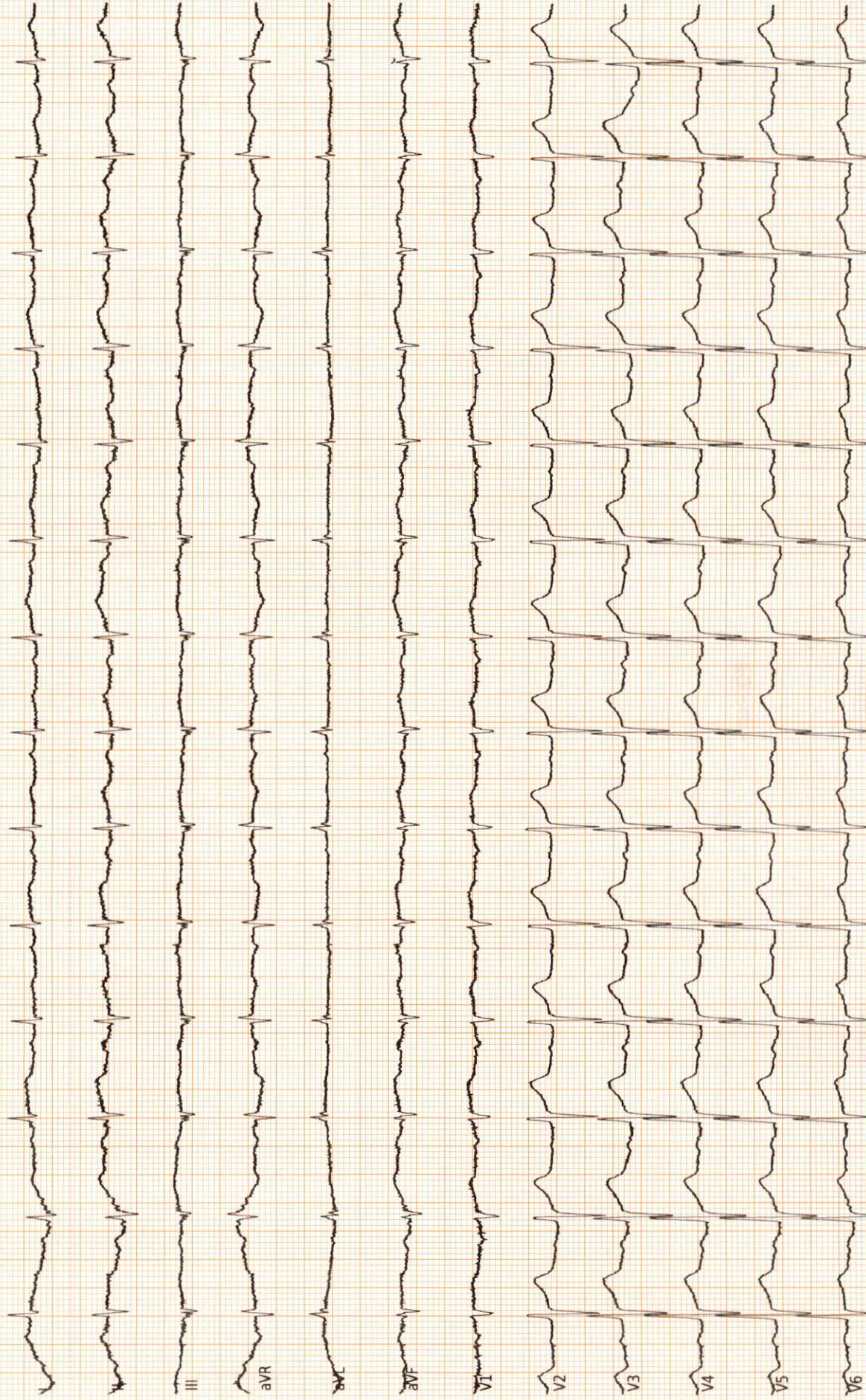
Rythme sinusal

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

Déviati on axe gauche

ECG limite

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz Cardioline ECG2005 v.2.11.7693



Id :

03/10/2019 10:42:15

Rythme sinusal

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

Indéfini --- (---) Indéfini

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

FC: 85 bpm

PR: 200 ms

QRS: 76 ms

QT/QTcH: 376/420 ms

QTcB: 448 ms

QTcF: 422 ms

Rv5-v1 : 1.10/0.33 mV

Sok-Lyon : 1.43 mV

Axe: 48/-26/54 °

Axe vers la gauche

ECG limite

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693



Casablanca, le lundi 16 septembre 2019

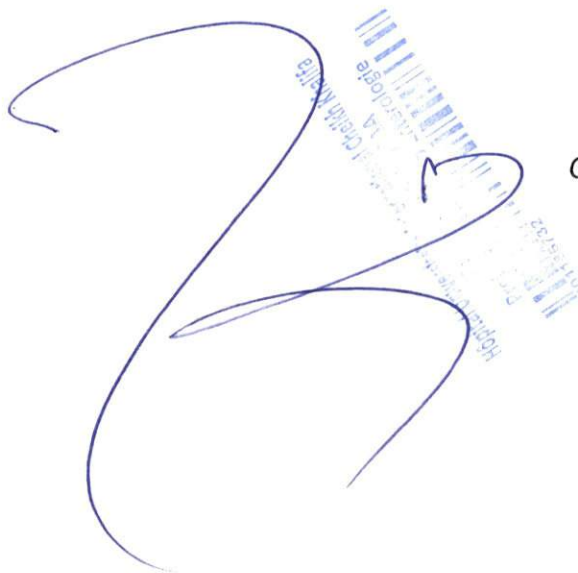
## Ordonnance médicale

**PATIENT :** BENMAKHLOUF 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 : **BENMAKHLOUF RACHID**

Entrée 10/10/2019

Prise en charge : **PAYANTS**

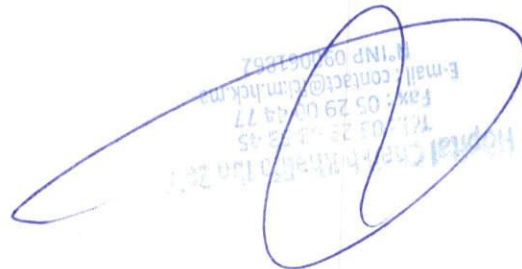
Sortie 10/10/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
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
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>8 900,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS	
	<b>Total 8 900,00</b>

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



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 121 251 / 2019 du 03/10/2019

Nom patient : BENMAKHLOUF RACHID

Entrée 03/10/2019

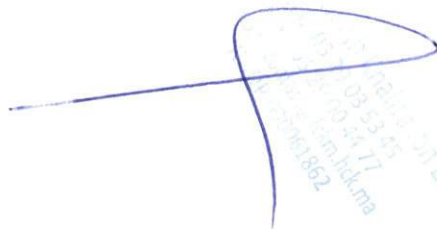
Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/10/2019

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00





Casablanca, le lundi 16 septembre 2019

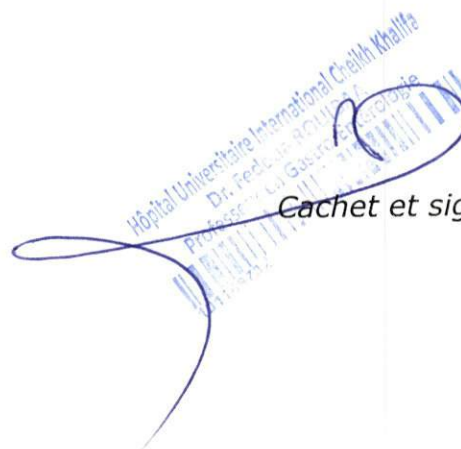
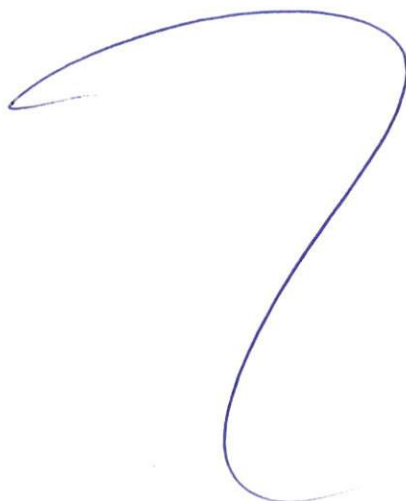
## Ordonnance médicale

**PATIENT :** BENMAKHLOUF RACHID

**CPA pour fibroscopie+coloscopie**

**RC : homme, 65ans**

**Epigastralgies, constipation d'aggravation récente**



Cachet et signature :

Casablanca, le jeudi 10 octobre 2019

## EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

**PATIENT :** BENMAKHLOUF RACHID

**RENSEIGNEMENT CLINIQUE :** Epigastralgie, constipation d'aggravation récente

**FOGD :** Gastrite antrale érythémato-blanchâtre, 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 :

  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. Mohamed Taieb Naciri  
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	BENMAKHLOUF 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
			Sous-Total	500,50
Total Clinique				500,50

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

*[Signature]*

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

Edité le : 11/10/2019 à 11:56

**Mr BENMAKHLOUF RACHID**

**Dossier N° : 19102233**

**Docteur ROUBAA 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'*Helicobacter 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'*Helicobacter 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 Référence**

