

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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 70 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-630094

75580

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 12327 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI MOUINIR

Date de naissance : 02/08/1985

Adresse : Mes ACFILDAOU 6495 A44 APPEN
DULFA CASA

Tél : 0662087775 Total des frais engagés : 2900 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABKARI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Gastroentérologie Pédiatrique
CASAI - ANCA

Date de consultation : 02/06/21

Nom et prénom du malade : Long Mdaghri Filali

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Fibroscopie

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 : 02/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

AUTORISATION CNDP N : A-A-215/2019

ES

021.06.21 Von Hofmeier 2.100.00

ABKAKI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Gastroentérologie Pédiatrique
~~CASAI~~ ANCA

Dr Soumya ZAMIA CENTRE DE ZOOLOGIE Ibn Khaldoun Sidi Boumerdes Algérie Tél: 0522 202302	02/06/2021	P 12 Y	Yac, p.c.D
--	------------	--------	------------

Dr Soumaya ZAMIA
CENTRE DE NEUROLOGIE
Ibn Khaldoun
T1, Rue L. Marchais
Casablanca (M.G.) 0522 23 02 23 02

[illegible]

Signature des soins:

res, ainsi que le bilan de l'OOF.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profess.

	00000000 00000000 35533411 11433553	
	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VIS/ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

De la part du Docteur : ABKAKI

Nom et prénom : Adagha Bilal Mera Age : 3 ans 1/2

Date du prélèvement : 02/06/21 Réf. antérieure :

Siège et nature du prélèvement : Inte + œsophage + duodénum

Renseignements cliniques :

crampes chroniques

digestif et névralgie

pharyngite

recherche v.p., œsophage et

œsophagite

Cytologie :

- Frottis : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Autres : Ponction ☐ Liquide ☐

- Traitements éventuels :

Date : 02/06/21

Signature

Dr. ABKAKI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Gastroentérologie Pédiatrique
CASABLANCA

Dr. Abdelmajid RIFKI

Anatomo-cytopathologiste
Diplômé de l'Académie de Lyon
Ex. enseignant à la Faculté
de Médecine de Casablanca



Pr. Soumaya ZAMIATI

Anatomo-cytopathologiste
Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

FACTURE

REF : FA21001916

Date de facturation 02 / 06 / 2021
Médecin traitant Pr. ABKARI
Patient Enf Lara MDAGHRI FILALI
Demande référence H212AR0896
Demande reçu le 02/06/2021

A Payer 800,00 Dhs
coefficient-P 727
Mode de règlement Espèce

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

Pr. S. ZAMIATI

Dr Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
11, Rue Lieutenant Berge
Casablanca - Tél (LG): 0522 20 23 02

ICE : 001808242000088 INPE : 91024752 INPE du Laboratoire : 093002954

Dr. SAADI Bouchra

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie
Bilans Allergologiques et
explorations respiratoires
Ancienne Pédiatre au CHU Averroès
et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة السعدى بشرى

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع
وفي أمراض الحساسية
تحليلات الحساسية و التنفس
طبيبة سابقا بقسم الأطفال بمستشفى
إبن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le 27-5-21 في الدار البيضاء،

cher maître et ami,

Permettez moi de vous adresser
ici petite lettre Mdaighri Filali,
agé de 3ans 9 mois; qui présente
des vomissements chroniques avec
maelena repetés et dysphagie
aux solides. je vous la confie
pour fibroscopie oro-partiél
avis et prise en charge.

Dr. SAADI Bouchra
Pédiatre Allergologue
Imm 5 GH1 Appt 10 Résidence
El Firdaous El Oulfa - Casablanca

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الربيع و شارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 10 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء
Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5
App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32
En cas d'urgence : 06 61 20 65 22

Reçu le : **02/06/2021**

Edité le : **07/06/2021**

Âge : **3 ans**

Notre réf. : **H212AR0896**

Prescripteur : **Pr. ABKARI**

Patient(e) : **Enf Lara MDAGHRI FILALI**

Organe : **Estomac + Duodénum + Œsophage**

(Vomissements chroniques, dystrophie et moeléna. Fibroscopie : normale)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Il est parvenu séparément et répertorié,

Duodénum : un fragment biopsique d'une muqueuse duodénale. Les villosités sont de hauteur conservée. L'épithélium de surface est d'aspect normal avec un nombre régulier des lymphocytes intra-épithéliaux. Les cryptes sont droites. Le chorion est non inflammatoire. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

Estomac : deux fragments biopsiques, l'un provenant de la muqueuse de jonction antro-fundique et le deuxième d'une muqueuse fundique. Le revêtement est indemne de métaplasie intestinale et de dysplasie. La densité glandulaire est conservée. Le chorion est légèrement inflammatoire, abritant quelques lymphocytes surtout en superficie, sans signes d'activité. Il n'est pas vu d'*Helicobacter pylori* sur les colorations Hématéine Eosine et du Giemsa modifié.

Œsophage : deux fragments biopsiques d'une muqueuse malpighienne ayant surtout porté sur le revêtement. Ce dernier est non hyperplasique, il est indemne d'exocytose. Le chorion est congestif.

CONCLUSION :

Muqueuse duodénale normale.

Gastrite chronique antro-fundique légère, sans atrophie, sans activité, sans *Helicobacter Pylori*, sans métaplasie intestinale et sans dysplasie.

Muqueuse œsophagienne normale.

Pr. S. ZAMIATI
Dr Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
11, Rue Lieutenant Berge
Casablanca - Tél (LG) : 0522 20 23 02

Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le: 02/06/2021

Facture N° 2657/21		Etablie par YOUSRA FACTURATION		Page	1/1
Identification					
N° Dossier : X1F027753		N° Identifiant : 21064835/21			
Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI LARA					
C.I.N. : F380064		Date Début : 02/06/2021		Date Fin : 02/06/2021	
Adresse : CASA		Médecin : ABKARI ABDELHAK			
Traitement : "doigt de porte"					
Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
MEDICAL					
Fibroscopie	1	359,10			359,10
Total Rubrique :					359,10
CONSOMMABLE MEDICAL					
Consommables médicaux	1	60,90			60,90
Total Rubrique :					60,90
PHARMACIE					
Pharmacie	1	130,00			130,00
Total Rubrique :					130,00
PARTIE CLINIQUE :					550,00
HONORAIRES MEDICAUX					
Pr. ABKARI ABDELHAK (PEDIATRE)	1	1 150,00			1 150,00
Total Rubrique :					1 150,00
HONORAIRES ANESTHESISTES					
Dr. MED REANIMATEUR (ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	400,00			400,00
Total Rubrique :					400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					1 550,00
TOTAL FACTURE					2 100,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille cent Dirhams



BMC I AGENCE 2 MARS MECHOUAR COMPTE 013780010930003340017148 INPE 090062324

TEL 0522-87-81-81 FAX : 0522-87-25-00 PATENTE 35623273 IF 15243373 ICE 001695598000041

Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le: 02/06/2021

Détail Facture N° 2657/21						Page 1/1
A. Identification						
N° Dossier : X1F027753				N° Identifiant : 21064835/21		
Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI LARA						
C.I.N. : F380064						
Adresse : CASA						
Traitement : "doigt de porte"						
Code	Qté	Unité	Prestations	Prix	Taux	Montant
PHARMACIE						
FLUOR1I	1		HALOTHANE - 30MN	100,00		100,00
OS01704	30		OXYGENE BLOC (001)	1,00		30,00
Total Rubrique						130,00
CONSOMMABLE MEDICAL						
6589123	1		AIGUILLE 25G*1 1/2" (CLA) ORANGE	0,60		0,60
0PR5119	2		BAVETTE ELASTIQUE/50 (050)	4,00		8,00
OS00954	1		CHARLOTTE (100)	1,00		1,00
4589745	1		COMPRESSE DE GAZ 7.5*7.5 (10)	6,00		6,00
OS01215	3		ELECTRODES (STER) (001)	3,00		9,00
0PR3813	10		GANT JETABLES /100	1,58		15,80
0PR1600	1		INTRANULE G24 JAUNE (001)	5,50		5,50
OS01519	1		LUNETTE A O2 ENFANT (001)	15,00		15,00
Total Rubrique						60,90
TOTAL DETAILS PRESTATIONS						190,90
TOTAL :						190,90



DATE: 02/06/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. MED REANIMATEUR

Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél :

Specialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

N° C.N.S.S. :

I.F. :

Taxe Prof. :

I.C.E :

N° Facture : 2657/21

N° Dossier : X1F027753

Patient : MDAGHRI FILALI LARA

Montant honoraire : 400.00

Pr. Sif-eddine NEJMI
Pr. Badreddine HMAMOUCHI
Réan. et Urg. Pédiatrie et Ne. néo-né
Clinique Pédiatrique ALBA

Clinique Pédiatrique Ajial

DATE: 02/06/2021

BILLET DE SORTIE

Etablie par : YOUSRA FACTURATION

N° Admission : X1F027753

Nom et Prénom : MDAGHRI FILALI LARA

Médecin traitant : ABKARI ABDELHAK

Prise en charge :

Date Entrée : 02/06/2021

Date Sortie : 02/06/2021

Visa	Médecin	Administration	Surveillante



أجبال AJIAL



مصحة الطفل و الرضیع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 2/06/21

NOTE D'HONORAIRES

Dr. ABKARI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Gastroentérologie Pédiatrique
CASABLANCA

LE Docteur.....

A l'honneur de présenter ses meilleures salutations a

..... Mdachri Filali Laila

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire.

Soit la somme de + 115 000 F

.....DHS

Dr. ABKARI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Gastroentérologie Pédiatrique
CASABLANCA

أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

DATE : 02/06/2021

NOM - PRENOM : MDAGHRI FILALI LARA

INDICATION : VOMISSEMENTS CHRONIQUES ,DYSPHAGIE ET MOELENA

INTERVENTION : FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

OPERATEUR : PR ABKARI

ANESTHESISTE REANIMATEUR : PR NEJMI

SOUS ANESTHESIE GENERALE. INTRODUCTION DU FIBROSCOPE PEDIATRIQUE

- ŒSOPHAGE : MUQUEUSE D'ASPECT NORMAL
- CARDIA : EN PLACE, FERME.
- ESTOMAC : MUQUEUSE D'ASPECT NORMAL
- BULBE - DUODENUM : MUQUEUSE D'ASPECT NORMAL

- CONCLUSION :
- FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODENALE NORMALE
- BIOPSIES OESOPHAGIENNE, FUNDIQUE ET DUODENALE

Dr. ABKARI Abdelhak
Professeur de Pédiatrie
Clinique Pédiatrique