

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

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23- N° 0042461

202403

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : BENAYACU (823) Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAYACU ALAMI Abdelhakem

Date de naissance : 30.11.63

Adresse : 4, lot laucelle, Bd Abdelhakem Boualel

Casa - Aij

Tél. : 0661460122 Total des frais engagés : 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mour Eddine Boubaddi
Hépatogastro-entérologie
Endoscopie Interventive
N°5, 2ème étage Imm. 7 au dessus Mc Sonali's
Av. Kadi Liass Maârif - Casablanca
Tél : +212.522.99.55 / +212.662.13.22.10

Date de consultation : 15/03/2024

Nom et prénom du malade : Benayachi Alami Abdelhakem Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète sucré -

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(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-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 le Paiement des Actes
15/12/2024	G		Gratuit	 Dr Nour Eddine El Bahat Hepato Gastro Entérologie Endoscopie Interventionnelle N°5, 2ème étage Im. 7 au dessus Mc Son Kadi Liss Maarif - Casablanca 06 622 99 55 55 / +212 662 1

Dr Nour Eddine El
Hepato Gastro Entérologie
Endoscopie Interventionnelle
N°5, 2ème étage Im. 7 au dessus Mc Soudi's
Av. Kadi Liass Maarif - Casablanca
+212.522.99.55.55 / +212.662.16.22.10

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Merzak Cherkas N° 01041384 H.S. : 05 22 54 01 93 59, Bd. Rahat El Mekini - Casablanca	28/03/20	1550	60000

Dr Medhat CHERKAOUI
N°: 01041384
59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.: 05 22 54 01 93

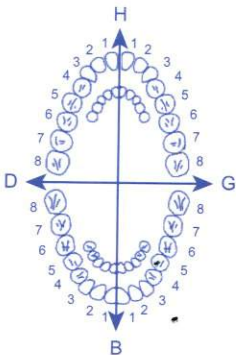
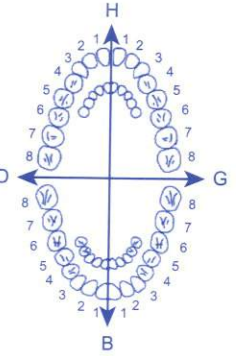
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

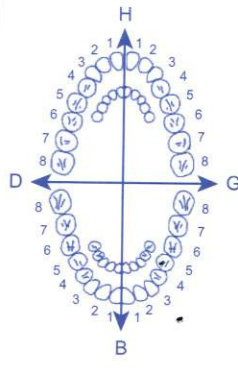
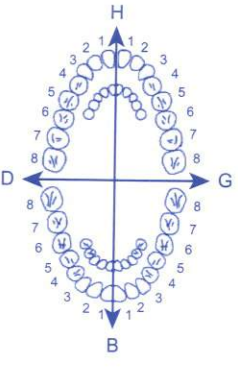
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2553341221433552 0000000000000000 D 0000000000000000 3553341111433553 B G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

ASHABCHANE
BOGELI.UG.OL.22

F.G

A216884

ANFA

60x4H. Ghondy
(CH) 34 Center



NA

240315094612KE-01

15/03/2024

Mr BENAYACHI-ALAMI ABDELKADER

Naissance : 30/11/1963 08:54:00

PAYANT

DR. BOUBADI NOUREDDINE

ance

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

30.11.1963

Age :

N° BENAYACHI-ALAMI Abdelkader

E# 24H0480 #

Dr BOUBADDI Nouredine 15/03/24

r. Ben Badi

Nature du prélèvement :

Fistule anale post
rectivante

Renseignements cliniques / antécédents :

Fistulotomie résection
de l'anus

Spéc. faite



Dr. Nouredine Boubaddi

59, Bd Rahal El Meskini 3^e étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

Hépatogastro-entérologue
Endoscopie Interventive
2^e étage Im. 7 au dessus Mc Donald's
Av. Kadi Liass Maârif - Casablanca
Tél: +212.522.99.55.55 / +212.662.13.22 10

Cachet et Signature :





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **BENAYACHI-ALAMI Abdelkader**

FACTURE N° : 24/0489

DATE : 15/03/2024

Désignation	Cotation	Montant
Fistule anale	550P	600,00
Total Cotation		Total Montant
		600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS



Handwritten signature



Casablanca, le 19/03/2024

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

INP : 091041384

Nom & Prénom : **BENAYACHI-ALAMI Abdelkader**
Prescrit par : **Dr BOUBADDI Noureddine**
Ref. : **24H0480**

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 15/03/2024
Organe ou nature du prélèvement : **Fistule anale**
Renseignement(s) clinique(s) : **Age : 60 ans**
Fistulectomie. Résection des berges. Spécificité ?

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Le prélèvement chirurgical adressé comporte 4 fragments tissulaires anaux mesurant entre 3mm et 10mm de grand diamètre. Ces fragments sont inclus en totalité et analysés sur 3 sections histologiques sériees.

Les plans de coupe examinés montrent une surface anale sinueuse, hérissée d'un polype fibro-épithélial ou zone de papillite hypertrophiante avec signes de squamolye minime. Le reste des fragments est revêtu d'un épithélium squameux non atypique d'épaisseur variable, avec légère hyperkératose acanthose et légère spongiose. La zone fistuleuse présente des berges tortueuses +/- festonnées, sièges d'une hypergenèse vasculaire capillaire, bordées d'un tissu de granulation inflammatoire dense, polymorphe, associant lymphoplasmocytes et polynucléaires. Le reste du chorion périphérique est remanié par une fibrose collagène de densité variable.

Il n'a pas été identifié de granulome épithélioïde et géantocellulaire ni de nécrose.

CONCLUSION :

*Fistule anale inflammatoire chronique légèrement remaniée, sans caractère spécifique notable, associée à un foyer de papillite pseudopolypoïde hypertrophiante.

*Pas de lésion granulomateuse épithélioïde spécifique sous-jacente.

*Pas d'atypies cellulaires. Pas de malignité.

Dr. Meryem Cherkaoui,
Pathologiste.



Clinique Ghandi Casablanca

54, Bd Ghandi , 20110 casablanca

Dr Nour Eddine Boubaddi

Casablanca , le : 15/03/2024

Hépatogastroentérologue

Endoscopie interventionnelle et écho endoscopie

Endoscopie Bariatrique

Proctologie chirurgicale

Oncologie Digestive .

Tel : 0662132210.

Patient

Nom : **BENAYACHI-Alamai**

Prénom : **Abdelkader**

Date de naissance : 30/11/1963

Compte rendu : Chirurgie proctologique : Fistulectomie

Fistule anale postérieure et inférieure

Anesthésie générale : Dr Redouane

Bloc Pudendal : Dr Boubaddi

Patient en position de taille , l'exposition retrouve un socle fibreux majeur en postérieur séquelle de la chirurgie antérieure (Fistule) , il existe un orifice externe cutané sous ce socle fibreux , mis en évidence au stylet qui le caractérise d'inférieure . Mise à plat , résection des berges pour examen anatomopathologique . exérèse en superficiel de la fibrose . Anoplastie sus pectinéale par rapprochement pour corrig

Conclusion :

Fistulectomie associée à une anoplastie supérieure sus pectinéale pour corriger la sténose anale

Dr N.E.BOUBADDI


Dr. BOUBADDI Nouredine
Spécialiste en Gastroentérologie
54 Bd Ghandi, Casablanca
Tél: 06 62 13 22 10
06 91209932