

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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.



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

2437

Déclaration de Maladie : N° P19- 0006865

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUD

Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : Rue 562 N°1 TABRAST Imzouane

Tél : 06.66.12.18.80

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

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) :

ACCUEIL

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
12/03/2013	Don fnr 6	3450-		

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
Dr. Hind A. ALAWNA Anatomo-Cytopathologiste Centre de Pathologie 17 Louvre Centre n° 1000 Bd Abdelmoumen - Bab el Bhar Tel: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 58	22/01/13		5500H

AUXILIAIRES MEDICAUX

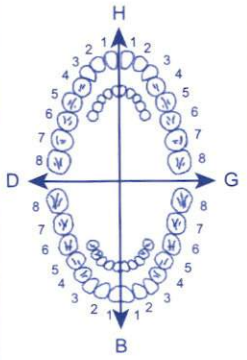
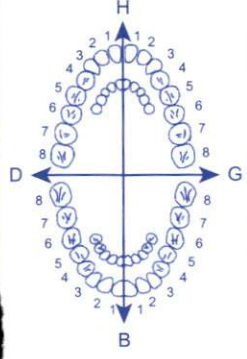
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'...

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																	
	<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

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 19J12082801

NOM DU PATIENT M. BENDAOUD EL BEKKAI

MÉDECIN TRAITANT SLAOUI MOHAMED

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 12/10/2019

DATE DE SORTIE 12/10/2019

Clinique Longchamps
04, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39

UE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



3264

CASABLANCA Le : 12-10-2019

Facture N° 00493/19

Identification

N° : 19J12082801

N° Identifiant : 000664/19

Prénom : M. BENDAOUD EL BEKKAÏ

57356

: CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-10-2019

Date Sortie : 12-10-2019

Assuré

avec l'assuré : Lui même

Nom : BENDAOUD EL BEKKAÏ

En traitant : DR. SLAOUI MOHAMED

Traitement : FIBRO+ COLO

	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
	FIBROSCOPIE+COLONOSCOPIE		3 300,00			3 300,00
					Total Rubrique :	3 300,00
EXAMENS						
	PINCE A BIOPSIE		150,00			150,00
					Total Rubrique :	150,00
FEE CLINIQUE :						3 450,00
FEE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						3 450,00

MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Cachet et Signature

Clinique Longchamps
04, Boulevard Chacchi Longchamps
Casablanca, Maroc
Tél: 0522 04 07 07 Fax: 0522 94 89 39

Casablanca, le 12/10/2019

Nom & Prénom : EL BEKKAY BENDAOUD
Référence : H91012291
Date de facturation : 12/10/2019

FACTURE N° 19/3499

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie		550,00 Dhs
Estomac ; Polype colon		

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cent cinquante Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Centre n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laalej Casa
Tel: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : EL BENHAY Boudoual Mr ☒ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 6/01

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Pharynx ① // pharynx latéral ②

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques : pharynx latéral ①

pharynx latéral ②

pharynx latéral ③

pharynx latéral ④

Radiographies : pharynx latéral ①

pharynx latéral ②

Date : 12/11/10

Signature : Docteur Mohamed Siani
Spécialiste : Hépatite - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgie
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPIE
82, Rue Soumaya, Angic et Abdelmoumen
Casablanca, MAROC
Tél: 05 22 23 39 50 - Fax: 05 22 23 39 50

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Center n° 1 Angle Casa
Abdelmoumen et Bachir Laieej
Tél: 05 22 23 39 50 - Fax: 05 22 23 39 50

12/10/2019

Compte-Rendu de Coloscopie

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

RECTORRAGIES

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses,...) est à usage unique;

Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen.

Machine Olympus

ANESTHESIE: Narco-analgésie, ventilation spontanée CLINIQUE LONGCHAMPS, Dr KAIY
Enregistrement DVD de l'exploration

PREPARATION: Préparation colique au FORTTRANS de bonne qualité. La qualité de l'exploration est bonne, la tolérance est excellente.

Progression facile du coloscope jusqu'au bas fond caecal, sur un colon très bien préparé (BOSTON 3+3+3:9), Le temps de retrait a dépassé 6 minutes

CAECUM: Normal

COLON DROIT: diverticules du colon droit,
polype sessile de 6/7mm d'colon droit, réséqué à la pince froide

COLO TRANSVERSE: Normal

COLON GAUCHE: Normal

COLON SIGMOIDE: Quelques diverticules non compliqués

RECTUM: Normal.

Conclusion

1. COLONOSCOPIE TOTALE
2. QUELQUES DUVERTICULES DU COLON GAUCHE ET DROIT NON COMPLIQUES
3. POLYPE SESSILE DE 6/7mm DU COLON DROIT RESEQUE A LA PINCE FROIDE

Docteur Mohamed Slaoui
Hépatogastro-entérologue
Clinique Longchamps
Unité d'Endoscopie Digestive
Tél: 9522 04 07 07

12/10/2019

Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

EPIGASTRALGIES NE CEDANT PAS AUX TRAITEMENTS USUELS

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses, ...) est à usage unique, conformément aux recommandations de la SNFGE. Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. L'examen est pratiqué par une vidéo-endoscopie OLYMPUS, diamètre 7,9mm

TOLERANCE : EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE PAR LE Dr KAY ,
CLINIQUE LONGCHAMPS

CARDIA : CARDIA ANATOMIQUE à 40 cm des AD, se fermant bien lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale , le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normal;

ŒSOPHAGE : La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite;

ESTOMAC : Lac muqueux clair, peu abondant;

FUNDUS : Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect normal, sans érosions ni ulcérations; biopsies faites

ANTRE : L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est inflammatoire, érythémateuse, surtout au voisinage du pylore; sans ulcérations .

on pratique deux(2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI ; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normaux aussi bien en vision directe qu'en retrovision ;

PYLORE : Régulier, centré, impossible franchir++, malgré les multiples tentatives++(7,9mm de diamètre) ;

BULBE : La muqueuse bulbaire est normale , vue au travers du pylore

DUODENUM : non vu

Conclusion

1 **GASTRITE ANTRALE CONGESTIVE PREPYLORIQUE**

2 **PYLORE SPASME, STENOSE, NON ULCERE, IMPOSSIBLE A FRANCHIR AVEC LE FIBROSCOPE DE 7,9mm**

3 **BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI**

Dr. Mohamed Slach
Hépatogastro-entérologue
Clinique Longchamps
Unité d'Endoscopie Digestive
Tél: 0522 04 07 07

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue bachir laalej, App 1 (Tramway, Station Abdelmoumen) Casablanca
Tél. : 05 22 23 37 50 / 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com

Référence : **H91012291**

Référence ant. :

Médecin traitant : DR SLAOUI MOHAMED

Date réception : 12/10/2019

Date réponse : -

Histologie

Nature prélèvement : Estomac ; Polype colon

Code Patient :

025344

Nom & Prénom :

EL BEKKAY BENDAOUD

Age : **61 ans**

Sexe : **M**

Contenant :

Flacon : 2

Bloc : 0

Seau : 0

Lames : 0

Seringue : 0

Total 550,00 Dhs Avance : 500,00 Dhs Reste : 50,00 Dhs Espèce

CLINIQUE MEDICO- CHIRURGICALE LONGCHAMPS

**NOM DU PATIENT : M. BENDAÛD EL
BEKKAI**

**DATE DE NAISSANCE : 21/07/1958
19J12082801**



Reçu N°: 922

Paiement du 12/10/2019 11h12

Montant

3 450,00 Dh

Type de paiement

Espèce