

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKARI CANEL D. Mohammed

Date de naissance : 11/06/40

Adresse :

Tél : 0661159784 Total des frais engagés : 5696 Dhs

PRAFR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd. Yacout Rue El Araar
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12
INP: 091133892

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BEKKARI Canel Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gastro

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) : Le :

FACTURE

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
10/02/2014	C1		34300
16/02/2014	15		

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

38, Ang. Bd. Latic
Casablanca
Tél: 0522 22 22 22
097 733892

CLINIQUE BADR
Alloussi - Bourgogne
402800 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
19/12/14		1166,60

PHARMACIE DU 5050 ANFA
LAHRICHI MOHAMED
5 C. Avenue de la Bourgogne
Tél: 0522 36 74 58 - Casablanca

35 Rue 22 40 28 00
Tél: 0522 40 28 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/02/14		APR	600,00
16/02/14		PUR	500,00

LABORATOIRE RADIOLOGIQUE
22, rue de la Bourgogne
Casablanca

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
					<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H		H																							
	25533412	21433552																								
	00000000	00000000																								
	D		G																							
	00000000	00000000																								
	35533411	11433553																								
	B																									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montant des Honoraires																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					

DR TAZI NASSER

Le 16-02-24

HEPATO- GASTROENTEROLOGUE

38 Bd LALLA ELYACOUT CASABLANCA

Tel 0522222912

COLOSCOPIE

Mr BEKKARI CAMEL MOHAMED : Diarrhée avec rectorragies

CLINIQUE BADR

ANESTHESISTE : Dr BENNANI MEJDE

Préparation : FORTTRANS et régime sans résidus

Examen : Progression sans difficultés dans un colon assez bien préparé jusqu'au bas-fond caecal objectivé par l'orifice appendiculaire

On met en évidence une discrète sigmoïdite éryhémateuse, le reste de l'examen étant sans particularités, notamment pas de diverticules ni polypes ce jour.

Des biopsies étagées sont faites à la recherche d'une colite microscopique

Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12
INP: 091133892



DR TAZI NASSER

Le 16-02-24

HEPATO- GASTROENTEROLOGUE

38 Bd LALLA ELYACOUT CASABLANCA

Tel 0522222912

FIBROSCOPIE

Mr BEKKARI CAMEL MOHAMED : Anémie +Diarrhée avec rectorragies

CLINIQUE BADR

ANESTHESISTE : Dr BENNANI MEJDE

ŒSOPHAGE : Ligne Z en place, pas de hernie hiatale ni oesophagite

Pas de varices oesophagiennes

ESTOMAC : Lac muqueux teinté de bile

**FUNDUS : plissements harmonieux disparaissant à l'insufflation
muqueuse érythémateuse (biopsies faites)**

ANTRE : Muqueuse congestive(biopsies faites)

**BULBE D1 D2 : Présence de 2 ulcères bulbaires à fond blanc de la face
antérieure et postérieure du bulbe (kissing ulcères)**

Dr. TAZI Nasser
Gastro Enterologue
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El
Casablanca - Tél: 0522 22 29
INP: 091133892

Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives



الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب بناتسي
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة-الأمعاء-الكبد-البواسير)
الكشف بالمنظار و الصدى

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, Le :

19 FEB 2024

الدار البيضاء في :

PHARMACIE DU GOLF D'ANFA
LAHRICHI Nadia
C, Av d'Assa & Bd. de Bourgogne
Tél: 0522.39.74.58 - Casablanca

M^r BERKARI. Camd
115.50 x 7



1) Inzabum 40

1 capsule x 2 h/j pendant le traitement

52.40 x 1/2



2) Imecta 125

1 capsule x 2 h/j de un d'e



3) Stapen 1

280.00 x 2 de

4) Symetrix 1

1 gélule 1/2 de 10 de un

1166.60



Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar
Casablanca - Tél: 0522.22.29.12
INP: 091135192

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR

(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca 01

Tél.: 0522 22 29 12 - GSM : 06 61 31 84 07

38, زاوية شارع لالة الياقوت وزنقة العرعار

عمارة بيمسي - الدار البيضاء 01

الهاتف : 05 22 22 29 12 المحمول : 06 61 31 84 07

EXP. MAY-26
LOT ZPWN
FAB. JUN-23

SYNTHEMEDIC

12 rue zoubair brou el anoum roches
sines casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boite 14

641N5DMP/21NRQ P.P.V:115,50DH

118001

020807

✓
x6ced



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **16/02/2024**

Facture N° : **24/495**

M^{me} - M^r **BEKKARI CAMEL Mohamed**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Dr. **TAZI N.**

Réf. Anapath. **24.B.224**

Le montant s'élève à **≠ 500,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. Ali LEMSEFFER
227, Rue Mostafa El Maani
Tél. 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

BERKARI Camel Md

Age :

81 ans

Ordonnance du Docteur :

TAZU N

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Bupé / ducte +
fonde

Renseignements cliniques et paracliniques :

Dr. Anouar Peroune

FOGQ. Kissing avec son bulbe

Frottis de dépistage :

Vagin ☐

Exocol ☒

Endocol ☐

Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

Date :

16-02-2024

Signature :



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **16/02/2024**

Facture N° : **24/494**

M^{me} - M^r **BEKKARI CAMEL Mohamed**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Dr. **TAZI N.**

Réf. Anapath. **24.B.223**

Le montant s'élève à **≠ 600,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. Ali LEMSEFFER
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : BEKKARI Paul Nidal Age : 81 ans

Ordonnance du Docteur : Tazi - N

Référence : _____

Siège et nature du prélèvement : B. ups colorectal
1 colon G

Renseignements cliniques et paracliniques : _____

di. S dysplasie

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

Date : 18-02-2024

Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Maar
Casablanca - Tél: 0522 22 29 42
INP: 0911 33892

Signature : _____



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage

Casablanca, le 20/02/2024

Identité : BEKKARI CAMEL Mohamed
Adressé par : Dr. TAZI N.
Réf. Anapath. : 24.B.224

Date de naissance : 81 ans
Date d'arrivée : 16/02/2024
Organe : Estomac.
V. Réf : -

Renseignements Cliniques :

Biopsies antre + fundus.
Anémie ferriprive.
FOGD : kissing ulcéré du bulbe.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixés, quatre fragments biopsiques, mesurant chacun moins de 0.3 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : en totalité.2c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

Prélèvements de muqueuse antrale et fundique tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules mucosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria présente un aspect modérément congestif. Elle est le siège d'un discret infiltrat inflammatoire constitué de cellules lymphoplasmocytaires. Aucune lésion active n'est cependant visualisée.

Plusieurs images de métaplasie intestinale sont retrouvées.

Pas de lésion atrophique observée.

La coloration de Giemsa ne montre pas d'*Helicobacter Pylori*.

CONCLUSION :

ANTROFUNDITE CHRONIQUE CONGESTIVE AVEC FOYERS DE METAPLASIE INTESTINALE.

ABSENCE D'HELICOBACTER PYLORI.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



*Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporaneés - Immunomarquage*

Casablanca, le 20/02/2024

Date de naissance : 81 ans
Date d'arrivée : 16/02/2024
Organe : Colon.
V. Réf : -

Identité : BEKKARI CAMEL Mohamed
Adressé par : Dr. TAZI N.
Réf. Anapath. : 24.B.223

Renseignements Cliniques :

Biopsies [colon droit
colon gauche
Syndrome dysentérique.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

Six fragments biopsiques différenciés en deux flacons.

Prélèvements : 1. Colon droit : en totalité.1c
2. Colon gauche : en totalité.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

1 et 2. Prélèvements de muqueuse colique composée de glandes arrondies de taille et de forme régulières. Elles sont revêtues d'un épithélium unistratifié, normocrine, formé de cellules cylindriques exemptes de toute atypie cytologique.

Le chorion présente, focalement, un aspect modérément congestif. Il est le siège d'un infiltrat inflammatoire minime constitué d'éléments mononucléés.

Pas de lésion spécifique notée.

CONCLUSION :

COLITE CHRONIQUE CONGESTIVE NON SPECIFIQUE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227 Rue Mostafa El Maani
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca



F A C T U R E

N° : 202401388 / 2024 du 16/02/2024

Nom patient **BEKKARI CAMEL MOHAMMED**
PAYANT

Entrée 16/02/2024
Sortie 16/02/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SALLE OPERATION	1,00	COLO+FIBRO	3 300,00 <i>Sous-Total</i>	3 300,00 3 300,00
Total Clinique				3 300,00
MATERIEL	1,00	PINCE	130,00 <i>Sous-Total</i>	130,00 130,00
Total Autres prestations				130,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				
TROIS MILLE QUATRE CENT TRENTE DIRHAMS				
Total				3 430,00

CLINIQUE BADR
35 Rue Alroussi - Bourgogne
Tel.: 05 22 49 28 00 Casablanca
CAISSE