

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

- Réclamation : 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-0025251

195988

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4093 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GHAZZAR Abdelhakim
 Date de naissance : 17/3/1956
 Adresse : 469 lot 10 NA 3ème étage
 DEROJA -
 Tél. : 0766081968 Total des frais engagés : 5196,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/01/2014
 Nom et prénom du malade : GHAZZAR Abdelhakim Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Dalépis gastriques Emissions glaires
 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 : Casablanca Le : 19/01/2014
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
26/10/24	1904	1	4000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUSSAMA AICHA DR. Fazi youness LOT DEROUA N° 002 DEROUA TEL: 05 22 51 49 56 INPE : 062103445	26/10/24	496,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. Fazi youness LOT DEROUA N° 002 DEROUA TEL: 05 22 51 49 56 INPE : 062103445	19/10/24	p63.6	700 DH

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		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		

Lot :

DLC : P.P.C : 89 DH

P.P.C : 10/25 DS10/22

STERIPHARMA

AMM PPV : 35,80 DH

N° d'AMM : 119/155 MP/21/NRQ

par les Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina n° 347. Sidi Maâmour - Casablanca

Lot :

P.P.C : 119 DH

DLC :

Lot : 10/25 DS10/22A

P.P.C : 119 DH

Lot : 10/25 DS10/22A

Professeur LABIAD ALLAL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - PROCTOLOGIE

SUR RENDEZ-VOUS

Horaire continu



الأستاذ لبيض علال
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
التنظير الداخلي - البواسير
بالموعد
توقيت مستمر

الدار البيضاء, في : Casablanca, le :

26/01/2024

Mr Ghazzar Abdelouahed

Exidep 5 mg N° 1

1 comprimé le matin 1 h après manger

Aliviar N° 2

1 gel matin et soir avant manger

D stress N° 2

1 comprimé, matin et soir au milieu des repas

Cinet bte 30 N° 1

1 comprimé, midi et soir avant manger

Date : 26 JAN 2024
N° Ordonancier : 03479 (16)
Pharmacie Al Madina Monaoira
Dr Aouatif HAMDOUN

PR LABIAD ALLAL
Gastro-Entérologue
158 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 94 37 45
Fax : 05 22 94 37 47



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **GHAZZAR Abdelouahed**

FACTURE N° : 24/0106

DATE : 19/01/2024

Désignation	Cotation	Montant
biopsies x (3 Flacons)	637P	700,00

Total Cotation	Total Montant
	700,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
SEPT CENTS DIRHAMS



PAYÉ EN ESPÈCES

DEROUA 3546435

07 66 08 1968

700th Ghann

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center



Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Den



NA

240119082639FA-01

19/01/2024

Mr GHAZZAR ABDELOUAHED

Naissance : 31/08/2000 08:34:00

PAYANT

DR.LABIAD ALLAL

Nom & Prén

Examen dem

Nature du prélèvement :

(1) Duod
(2) Est
(3) Colon

Renseignements cliniques / antécédents :

Epizant
Endos pas d'aspect léionnel
+ diarrhées
Colo iléo = pas d'aspect léionnel

PATHOLAB
Dr Meryem
CHERKAoui

Tél : 05 22 54 01 93

GHAZZAR Abdelouahed



24H0106

Pr LABIAD Allal 19/01/24

PR LABIAD ALLAL
Gazdar Abdelouahed
Tél : 05 22 54 37 45 /
Fax : 05 22 54 37 47

Cachet et Signature :

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

NA

240119082639FA-00

19/01/2024

Mr GHAZZAR ABDELOUAHED

Naissance : 31/08/2000 08:34:00

PAYANT

DR. LABIAD ALLAL

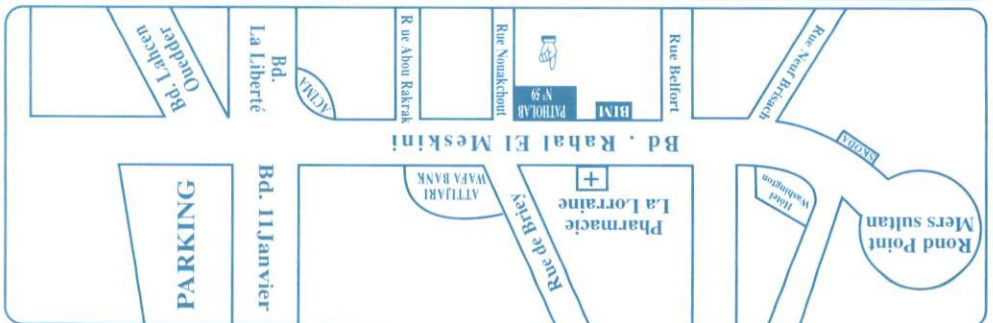


59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél. : 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02
E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca

E Mail: patholab6@hotmail.fr

05 22 44 78 02 : الفاكس - 05 22 54 01 93 : الهاتف - البريد الإلكتروني : 59
59, Bd. Rahal El Meskini 3^e étage - Casablanca - Tél.: 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02

Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place



Diplôme de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Dr. Mervyn Chetkaew

Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

INP : 091041384

Casablanca, le 20/01/2024

Nom & Prénom : **GHAZZAR Abdelouahed**
Prescrit par : **Pr LABIAD Alla**
Ref. : **24H0106**

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : **19/01/2024**
Organe ou nature du prélèvement : **Duodénum + Estomac + Colon.**
Renseignement(s) clinique(s) : *douleurs épigastriques. Douleurs abdominales et diarrhée. Pas d'aspect lésionnel visible sur Fibro-colo.*

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1/Duodénum :

5 plans de coupe sériés sont réalisés sur les 3 biopsies adressées. Ceux ci montrent une muqueuse duodénale sans aspect lésionnel apparent ; sa surface est hérissée de villosités intestinales globalement bien apparentes, paraissant en quelques points de taille inégale mais représentant au moins la moitié de la hauteur muqueuse. Ces villosités sont revêtues d'un épithélium entérocytaire orthoplasique, non dédifférencié, dépourvu de lymphocytose accrue. Pas d'atrophie villositaire. Recherche de Giardias négative.

2/Estomac :


Sur ces 5 fragments biopsiques est observée une muqueuse antro-fundique non atrophique et non métaplasique, discrètement congestive sans réel aspect inflammatoire ou érodé apparent. On ne décrit pas de dédifférenciation épithéliale glandulaire ni de signes de gastrite active. Il n'a pas été relevé d'atypies cellulaires dysplasiques. La couche glandulaire à cellules bordantes et principales est d'épaisseur normale. Présence d'HP en très faible quantité (+).

3/ Colon :

Les 5 fragments biopsiques examinés montrent une très discrète colite interstitielle non spécifique sur une muqueuse colique non atrophique, à surface peu sinueuse ou légèrement aplatie, et à épithélium superficiel ponctuellement abrasé, sans réel aspect érodé ni signes d'activité notables. Le chorion interstitiel est le siège d'un infiltrat inflammatoire lymphoïde mononucléé grêle, régulièrement réparti, associant lymphoplasmocytes et rares éosinophiles avec présence de quelques îlots lymphoïdes à centre clair. Les glandes coliques ont une mucosécrétion cellulaire conservée ; normale. On ne leur décrit pas d'aspect dédifférencié ou dystrophique ni distordu. Il n'a pas été relevé de micro-abcès ni d'atypies cellulaires dysplasiques. Pas de lymphocytose épithéliale superficielle accrue (> 20%). Pas de signes en faveur d'une MICI à minima.

CONCLUSION :

- 1/Muqueuse duodénale sans lésion histologique notable. Pas de duodénite ni d'atrophie villositaire. Recherche de Giardias négative.
- 2/ Muqueuse antro-fundique non atrophique et non métaplasique sans réelle gastrite active ni dysplasie notable. Identification d'*Helicobacter Pylori* en très faible quantité (+).
- 3/ Très discrète colite interstitielle non spécifique. Pas d'aspect de MICI à minima. Pas de colite lymphocytaire typique.


Dr. Meryem CHERKAOU
INP : 091041384
Tél. : 05 22 54 01 93
59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca

Professeur LABIAD ALLAL
Specialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif

COLOSCOPIE

Mr GHAZZAR Abdelouahed

Casablanca le, 19/01/2024

Clinique

Emissions glaireuses

Examen

Bonne préparation colique par FORTTRANS + CONTALAX de qualité satisfaisante.

Progression relativement difficile jusqu'au caecum avec passage dans la dernière anse iléale ne montrant pas de lésion apparente; biopsies iléo coliques étagées

Conclusion

Colo-iléoscopie terminale ne montrant pas de lésion apparente

PR LABIAD ALLAL
Gastro-Entérologue
158 Bd. d'Anfa, Casablanca
Tél 05 22 94 37 45 /
Fax 05 22 94 37 47

Professeur LABIAD ALLAL
Specialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mr GHAZZAR Abdelouahed

Casablanca le, 19/01/2024

Clinique

Douleurs épigastriques.

Examen

Oesophage

Ligne Z à 42 cm des arcades dentaires, en place.

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Estomac: hyperkinésie

Lac muqueux teinté de bile

Muqueuse fundique et son plissement normaux; biopsies

Muqueuse antrale normale; biopsies

Pylore facilement franchi.

Bulbe

Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire

Muqueuse normale; biopsies

Conclusion

Dyskinésie gastroduodénale

Reflux biliaire gastrique

PR LABIAD ALLAL
Gastro-Entérologue
158 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél 05 22 94 37 45 /
Fax 05 22 94 37 47

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 603 / 2024 du 19/01/2024

Nom patient **GHAZZAR ABDELOUAHED**
PAYANTS

Entrée 19/01/2024
Sortie 19/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-COLONOSCOPIE + FIBRO	1,00		4 000,00	4 000,00
			Sous-Total	4 000,00
Total Clinique				4 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	4 000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11

CLINIQUE GHANDI
MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05
FAX 05 22 94 64 91
CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : GHAZZAR ABDELOUAHED		
Chambre : HJLITS2		
Médecin traitant	LABIAD ALLAL	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	19/01/2024	
Date sortie	19/01/2024	10:59
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : KHAYRAN 19/01/2024 12:00 240119082639FA-001		

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
TEL: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11