

# 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 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 tous les 6 mois.

## 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



MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-456368

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

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 :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

04 MARS 2020

ACCUEIL

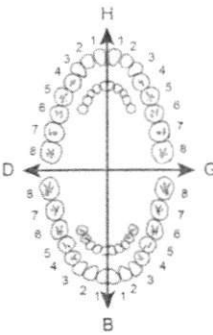
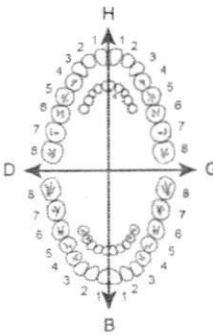


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05 DEC 2019	C		200,00	INP : 041631137 Dr Mahrouk GASTRO-ENTÉROLOGUE 8, Rue Maunant-Gueliz Marrakech - Tél : 43.31.32
09/12	C		35	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUODS TEL : 05 24 30 83 32	09/12/19	362,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Mahrouk GASTRO-ENTÉROLOGUE 8, Rue Maunant-Gueliz Marrakech - Tél : 43.31.32	05 DEC 2019	Echo Abdominal Z30	200,00
	09/12/19	Fibroscopie	532,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
							FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																	
								COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
									MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
										DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
											DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
	<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		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D	G																						
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																			
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



Marrakech, le...

09 DEC. 2019

الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

mg PPV: 113 DH 70

le  
l'intérieur.  
enfants.  
passant pas

التركيبة:  
رابيرازول الصوديوم 20 ملغ  
الأسبوع كمية كافية لكل فرص.  
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.  
بعيدا عن الرطوبة.

g PPV: 113 DH 70

ntérieur.  
fants.  
ssant pas

التركيبة:  
رابيرازول الصوديوم 20 ملغ  
الأسبوع كمية كافية لكل فرص.  
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.  
بعيدا عن الرطوبة.

PPV: 113 DH 70

leur.

التركيبة:  
رابيرازول الصوديوم 20 ملغ  
الأسبوع كمية كافية لكل فرص.  
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة بالداخل.  
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.  
بعيدا عن الرطوبة.

Mme Boucetta KATIA

113,70 11 RAEI DER 20mg 28cp - (3 Bites)  
x3 1cp x 21f Auver MR Amin

Amin 1cp x 7 mat

21,00 4 L'IBRAX cp

362,10 1cp x 21f

LOT:19096 PER:07/2022  
PPV: 21.00 DH

Fabriqué sous licence Meda  
par les laboratoires Steripharma  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie, Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

05.24.43.31.32 : الهاتف - مراكش - كليز - مراكش - عمارة المتوكل - الطابق الأول - كليز - مراكش - الهاتف : 05.24.43.31.32  
Rue Mauritanie, Im. Moutawakil, 1<sup>er</sup> Etage - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05.24.43.31.32  
ICE : 001628250000075





# مختبر البدفالي للتشريح المرضي

## Laboratoire Eddafali d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

الدكتور ابراهيم الدفالي - خريج كلية الطب ببروكسيل - طبيب داخلي سابقا بمستشفيات ليل (فرنسا)

Dr. Brahim EDDAFALI - Dipômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles - Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)

### Demande d'Examens Anatomo et Cytopathologiques

#### Référence

Médecin prescripteur : \_\_\_\_\_

Mr Mme Enf : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Dr. Mahmoud HA  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Boukacina Refia

09/11/1958

#### Biopsie - Pièce opératoire

Date de réception : \_\_\_\_\_

Date de réponse : \_\_\_\_\_

Date du prélèvement : \_\_\_\_\_

Organe et Nature du prélèvement : \_\_\_\_\_

Estomac

#### Cytologie

FCV :

• Vagin ☐

• Exocol ☐

• Endocol ☐

• Traitement en cours : \_\_\_\_\_

• Date des dernières règles : \_\_\_\_\_

• Mode de contraception : \_\_\_\_\_

#### Autres Cytologies :

• Sein (ponction, écoulement) : \_\_\_\_\_

• Liquide pleural : \_\_\_\_\_

• Liquide d'ascite : \_\_\_\_\_

#### Renseignements cliniques :

Foie Antrite

#### Remarques et questions

Cachet et Signature : \_\_\_\_\_

Dr. Mahmoud HA  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

شارع محمد الخامس عمارة جاكار، الطابق الأول الشقة رقم 2 فوق متجر الأحذية ARMEL وقرب مكتبة شاطر، جليز. مراكش

Bd Mohamed V Immeuble Jakar 1er Etage App. N° 2 - Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33

(au dessus de la Boutique des chaussures ARMEL & auprès de la pharmacie moderne)

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 09/12/2019 مراكش في

## FACTURE

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISSE, certifie

avoir reçu de M. BOUCETTA RAJIA

la somme de : Six - Cent Dhs

(600,00 Dhs)

d'honoraires pour la réalisation d'une :

Fibro GGD + Biopsie K50 => 600,00 Dhs

Dr. M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE  
GASTRO-ENTÉROLOGUE  
8, Rue Mauritanie  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

**SPECIALISTE**

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

**اختصاصي**

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 05/12/2019 مراكش في

**FACTURE**

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISSE, certifie

avoir reçu de M. BOUCETTA RAZIA

la somme de : quatre - Cent DHS

(400,00 DHS)

d'honoraires pour la réalisation d'une :

CS  $\Rightarrow$  200,00 DHS

Echo Abdominale  $\Rightarrow$  200,00 DHS

Dr. M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie Guéliz  
Marrakech - Tél : 05.24.43.31.32



*Laboratoire Eddafali*  
*d'Anatomie & de Cytologie*  
*Pathologiques*

**Dr. Brahim EDDAFALI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)



مختبر الدفالي  
للتشريح المرضي

الدكتور ابراهيم الدفالي  
خريج جامعة الطب بروكسيل  
طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Dr. Brahim EDDAFALI  
Anatomie - Cyto - Pathologique  
Bd. Mohamed V, Immeuble Jakar App. 2  
1er Etage Guéliz - Marrakech  
Tel 05 24 42 21 32 / Fax : 05 24 42 21 33

Marrakech le : 09/12/19

**FACTURE**

Nom : **BOUCETTA**

Prénom : **RASIA**

Coefficient : **P453**

Tarifs : **500,000H**

Nature du prélèvement **Biopsie gastrique**

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI  
INPE 071185334  
ICE 001639259000040



# Laboratoire Eddafali

## d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 09/12/2019

Répondu le : 10/12/2019

Siège du prélèvement : Estomac

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES** : Née en 1958.

FOGD : Antrite.

Mme : BOUCETTA RAJIA

Envoi du Docteur : HAJOUJI IDRISSE

REF : 19H6293

### Biopsies Gastriques

#### MACROSCOPIE :

Le prélèvement ramène cinq (05) fragments biopsiques inclus en totalité dans le bloc A et étudiés après une coloration par l'Hématoxyline-éosine, le PAS et le Giemsa modifié.

#### MICROSCOPIE :

A l'examen histologique, il s'agit d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique dont le chorion est relativement riche en lymphocytes avec quelques plasmocytes, tandis qu'un contingent de polynucléaires neutrophiles se rencontre autour des cryptes. La zone de prolifération est majorée. Présence d'amas lymphoïdes.

Les glandes chorioniques sont régulières. Elles ne sont pas raréfiées. La coloration de PAS met en évidence de rares cellules caliciformes mucosécrétantes PAS positives.

La coloration de GIEMSA Modifiée met en évidence quelques organismes incurvés de type *Helicobacter Pylori*.

Il n'est pas observé de signe de malignité à la limite des prélèvements remis.

#### CONCLUSION :

**Aspect histologique compatible avec une gastrite chronique antro-fundique folliculaire modérée d'activité moyenne et non atrophique.**

- Présence de quelques *Helicobacter Pylori*.
- Discrète métaplasie intestinale sans dysplasie surajoutée.
- Appréciation : S2 A2 H1.

**Absence de signe histologique de malignité à la limite des prélèvements remis.**

Dr. Brahim EDDAFALI  
Anatomie et Cytologie Pathologique  
Bd. Mohamed V. Immeuble Jakar App. N° 2  
1er Etage - Marrakech  
Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33



Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



Marrakech le 09/12/2019

الدكتور محمود الحجوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

## COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

PRENOM: Rajia NOM: BOUCETTA D.N.: 1958

INDICATION: Epigastralgies

VIDEO ENDOSCOPE: Olympus GIF-LV1.

- ☒ OESOPHAGE: ✓ Muqueuse rose d'aspect normal.  
✓ Ligne Z à 38 cm. de l'arcade dentaire.
- ☒ CARDIA: En place, béant.
- ☒ ESTOMAC: ❖ Fundus : ✓ Lac muqueux clair, de moyenne abondance.  
✓ Muqueuse d'aspect Normal  
❖ Antre : Muqueuse rouge congestive.
- ☒ PYLORE: Bien centré, facilement franchi.
- ☒ BULBE: Muqueuse d'aspect normal.
- ☒ D1 & D2: R.A.S
- ☒ RETROVISION: Aspect inflammatoire.

CONCLUSION: Cardia béant.  
Antrite superficielle.  
Biopsies faites

DR M. HAJOUJI IDRISSE  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



Marrakech le 05/12/2019

الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

PRENOM: Rajia

NOM: BOUCETTA

D.N.: 1958

INDICATION: Douleur abdominale

- ✓ Le foie est de taille normale, a une écho structure homogène,
  - ✓ Les vaisseaux hépatiques sont perméables et de calibre normal
  - ✓ Les voies biliaires intrahépatiques ne sont pas dilatées.
  - ✓ La voie biliaire principale est fine, elle mesure 03 mm.
  - ✓ La vésicule biliaire présente un volume normal, et une paroi fine; sans image lithiasique intra luminale
  - ✓ Le pancréas est de taille et d'échostructure normales.
  - ✓ La rate est d'aspect normal.
  - ✓ Les deux reins sont de tailles normales de contours réguliers, sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image lithiasique ni processus tumoral visible.
- NB : Forte distension colique

CONCLUSION: Echographie abdominale sans particularités.

A compléter par une FOGD

DR M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32