

# 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.

## Biologie 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0041989

ND: 25485

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEDDAGH KHADIJA

Date de naissance : 02.03.1951

Adresse : RUE 30 - NR 43 - KERIMATE - CASABLANCA

Tél. : 06 62 56 75 78 Total des frais engagés : 600,00 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MEKNASSI Abdelmjid  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
Agrégatif en Médecine Interne  
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage  
Tél. 20.37 19 - CASABLANCA

Date de consultation : 23 / 12 / 2019

Nom et prénom du malade : ZEDDAGH Khadija Age :

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

Nature de la maladie : Dyspepsie chronique

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 : 23 / 12 / 2019

Signature de l'adhérent(e) : Zeddagh

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-041989

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2521

Nom de l'adhérent(e) : ZEDDAGH KHADIJA

Total des frais engagés : 600,00

Date de dépôt :



# 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
23/12/14	C		Gratuité	Abdelmajid Agregh Avenue Miss Lahrizi 1er Etage Tel. 20.37 19 - CASABLANCA

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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

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> <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></td><td>B</td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			B		Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
		B																							
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXE



# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **ZEDDAGH Khadija**

**FACTURE** N° : 19/2116

**DATE** : 24/12/2019

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies x (2 Flacons)	550P	600,00

Total Cotation	Total Montant
	600,00

**Arrêtée la présente Facture à la somme de :**

SIX CENTS DIRHAMS





600M 06-62-56-1578



# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

1941975.

Date : 23/12/2019

## Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : ZEDDAH Khadija Age : 1951

Examen demandé par le Dr.

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid  
HEPATO GASTRO ENTRELOGUE  
4, Bd Driss Lahrizi - Casablanca  
Tél: 05 22 20 87 19

Nature du prélèvement :

Excrac + selles

Renseignements cliniques / antécédents :

Myiélome

Cervicite

Mal fœrale de 2 mois

Mal urinaire paroxysmale quelques fois

aphtes, pyélonéphrite 3 fois

modèle OR 1 fois

Mal recto-prostatique c'est à dire

mal prostate

Cachet et Signature :

59, Bd Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage Casablanca

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

Email : patholab6@hotmail.fr

Dr EL MEKNASSI Abdelmajid  
HEPATO GASTRO ENTRELOGUE  
4, Bd Driss Lahrizi - Casablanca  
Tél: 05 22 20 87 19



Casablanca, le 27/12/2019

# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & Prénom : ZEDDAGH Khadija  
Prescrit par : Dr EL MEKNASSI Abdelmjid  
Ref. : 19H1975

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 24/12/2019

Organe ou nature du prélèvement : 1/ Estomac. 2/ Colon.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 68 ans

douleurs abdominales. Dyspepsies. Constipation. FOGD : muqueuse antrale pavimenteuse avec quelques lésions aphthoïdes pré pyloriques. Duodénum : RAS. Colo : muqueuse rectosigmoïdienne congestive. Biopsies coliques étagées.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### 1/ Estomac :

Sur cette série de 6 biopsies est identifié un fragment de muqueuse duodénale sans particularité lésionnelle notable, 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.

Le reste des fragments montre une muqueuse antro-fundique discrètement inflammatoire légèrement oedémateuse micro-congestive, non atrophique et non métaplasique, focalement érodée au niveau antral, sans dédifférenciation épithéliale glandulaire ni atypies cellulaires dysplasiques associées. L'infiltrat inflammatoire interstitiel mononucléé est grêle, régulièrement réparti, dépourvu de nodule lymphoïde à centre clair, composé de lymphoplasmocytes et de rares polynucléaires.

Présence d'HP (+).

### 2/ Colon :

Les 4 fragments biopsiques examinés montrent une muqueuse colique siège d'une très discrète inflammation interstitielle avec micro-congestive minime focale et infiltrat mononucléé lymphoplasmocytaire et polynucléaire grêle, régulièrement réparti au sein duquel est repéré un îlot lymphoïde à centre clair. La surface muqueuse est peu sinueuse focalement aplatie, avec épithélium cylindrique superficiel ponctuellement abrasé sans réel aspect exulcéré notable. Ailleurs, cet épithélium montre une exocytose lymphocytaire supérieure à la normale mais non accrue, associée de façon très focale à des polynucléaires intra épithéliaux. Les glandes coliques ont une mucosécrétion cellulaire conservée ; normale.

## CONCLUSION :

\*Muqueuse duodénale sans particularité lésionnelle notable. Pas d'aspect inflammatoire ni d'atrophie villositaire.

\*Gastrite antro-fundique légère micro-congestive discrètement érosive, non atrophiant et non métaplasique, sans atypies cellulaires notables. Présence d'HP (+). Pas d'atypies cellulaires dysplasiques.

\*Très discrète colite micro-congestive non érosive, sans caractère de spécificité notable.

Dr. Meryem Cherkaoui,

Pathologiste.

Dr. Meryem Cherkaoui  
Pathologiste  
59, Boulevard Rahal El Meskini  
Casablanca - Tél. : 05 22 54 01 93