

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

adie 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041989

ND: 85485

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZEDDAH KHADIJ

Date de naissance : 02.03.1951

Adresse : RUE 30 - NR 43 - KERIMATE - CASABLANCA

Tél. : 06.66.56.75.78 Total des frais engagés : 600,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MEKNASSI Abdellajid
GASTRO-ENTEROLOGUE
Aggregatif 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 : ZEDDAH KHADIJ Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyspepsie constipation

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) :

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) : ZEDDAH KHADIJ

Total des frais engagés : 600,00

Date de dépôt :

RELEVE 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	Q.	.	Gratuite	Dr. Abdellmjid Agregui, M.D. INTEROLOGUE 4, Avenue Miss Lahrizi 1er Etage Tel. 20.37.19 - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/19	550	60000

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

88

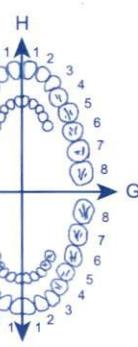
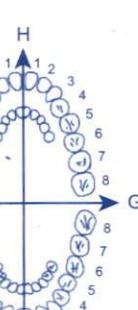
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



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



60004 06-62.56-15.78.



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Date : 23/12/2019

Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : ZEDDAH Kéïda Age : 1951

Examen demandé par le Dr. *Dr. EL MELLIZO*

Nature du prélèvement :

sykac + celou

Renseignements cliniques / antécédents :

59.Bd Rahal El Meskini 3^é étage Casablanca

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

Email : patholab6@hotmail.fr

Cachet et Signature :



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 27/12/2019

Nom & Prénom : ZEDDAGH Khadija
Prescrit par : Dr EL MEKNASSI Abdelmajid
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 aphtoïdes 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 oedématueuse micro-congestive, non atrophique et non métaplasique, focalement érodée au niveau antral, sans dédifférenciation épithéliale 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 sinuée, focalement aplatie, avec épithélium cylindrique superficiel ponctuellement abrasé sans réel aspect exulcéré notable. Ailleurs, des polynucléaires intra épithéliaux. Les glandes coliques ont une mucuscrétion 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 atrophante et non métaplasante, 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