

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

tique :

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

éducation :

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.

entaire :

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
- 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.

N° P19- 052300

ND: 35631

Dentaire

Autres

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02189

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MAATOUQUI Mohamed

Date de naissance :

1956

Adresse :

G.T Rue 105 N° 6 ouaga
CARABUNA

Tél. : 06 64 02 27 32

Total des frais engagés : 447,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/07/2020

Nom et prénom du malade : SADAKH Nabye Age: 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ASCD de l'immun (au niveau g. et intestin)

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 : 08/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
08.07.22 S			0,-	DR BENJAMIN HEPATOGASTROENTEROLOGISTE SARDAIA 19 MAI 2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2020	597,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet ou signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 PATHOLAB tél : 05 22 54 01 93	08/08/2020	P320	350 DAH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000

[Création remont adjectif]

[Création, remonté, adjonction] optionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

Docteur M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي وال بواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلوزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

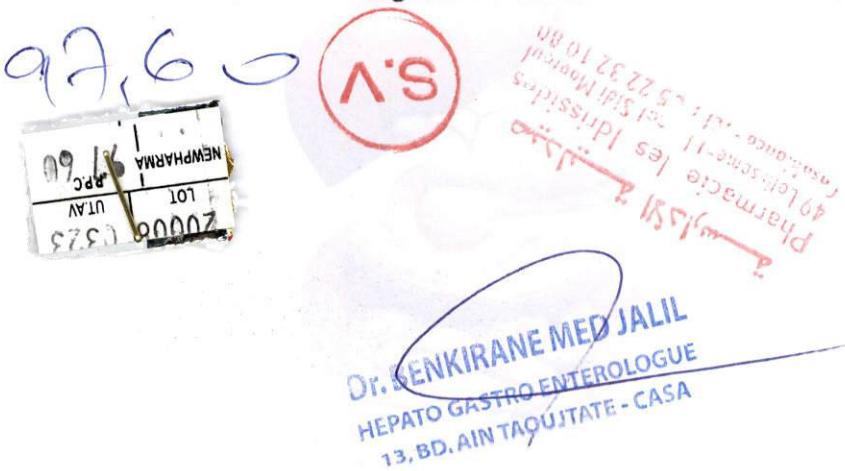
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le :-----
14/07/2020

MME MAATOUQUI NAJIA

▪ **Anti Gas**

1 sachet, deux fois par jour après repas à prendre sans eau si ballonnement ou indigestion en dehors des autres médicaments



13, Bd Ain Taoujتate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **DADOUKH Najia**

FACTURE N° : 20/0940

DATE : 08/07/2020

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies simples	320P	350,00
	Total Cotation	Total Montant
		350,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS





Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 12/07/2020

Nom & Prénom : DADOUKH Najia
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohamed Jalil
Ref. : 20H0898

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 08/07/2020

Organe ou nature du prélèvement : Biopsies gastriques.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 59 ans
Muqueuse gastrique érythémateuse, sans lésion douteuse ni polype.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Les 9 fragments biopsiques adressés sont analysés sur 5 sections histologiques séries. Sur ces biopsies est observée une muqueuse gastrique de type fundique discrètement inflammatoire, micro-congestive, non atrophique et non métaplasique, comportant de très discrètes et ponctuelle abrasions épithéliales superficielles sans réel aspect érodé ou exulcération notable. Le chorion interstitiel muqueux est parsemé de lymphoplasmocytes et de très rares éosinophiles, sans polynucléaire grêle, régulièrement réparti, dépourvu d'ilôt lymphoïde à centre clair. On ne décrit pas de dédifférenciation épithéliale glandulaire ni d'atypies cellulaires glandulaire.

Il n'a pas été identifié de lésion néoplasique interstitielle endocrine.

Recherche d'Hélicobacter pylori négative.

CONCLUSION :

*Très discrète gastrite fundique micro-congestive, non érosive, sans atrophie ni métaplasie intestinale notables.

*Pas d'atypies cellulaires dysplasiques ni de foyer lésionnel néoplasique endocrine notables.

*Recherche d'Hélicobacter pylori négative.

Dr. Meryem Cherkaoui,
Pathologiste
59, Bd - Rabat El Meskini
Casab - Tél.: 0522 54 01 93

Dr. Meryem CHERKAOUI
Pathologiste
59, Bd - Rabat El Meskini
Casab - Tél.: 0522 54 01 93