

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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.

taire :

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.

ladie 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

N° P19- 0044002

ND: 39285

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7730

Société : Veuve

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 36 42 26

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : FARID ESSADIA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HIP

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 : / /

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
20/01/2020 10:00:00	Consultation Cardio	1 3.00	STI 3.00	Dr. AMAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Gibrani - Casablanca Tél. 05 22 19 01 11 Hôpital Cheikh Khalifa Dr. Nabil BENJELLOUN Gastro Endoscopie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Technicien	Date	Montant de la Facture
	16/7/20	405.00
	30/6/20	810.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

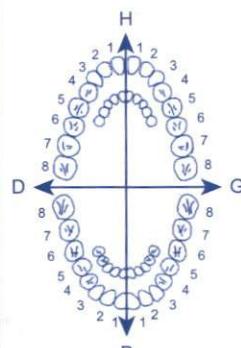
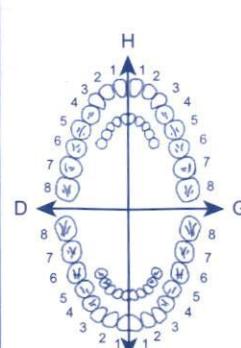
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le

16/7/2008

2000228761 / H0120015527

Prénom : ESSADIA

Nom : FARID

DDN : 26/07/1948 E: 16/07/2020

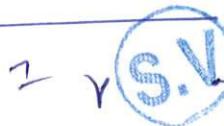
Service : ENDOSCOPIE (NA)



PAYANT
Sexe: F

201.00

1/ MAFROW nees



14,50



2/ Hem oefert yne



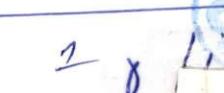
113,60



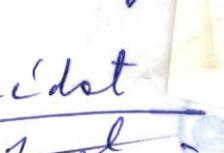
3/ INEXAM 740 1/15,60



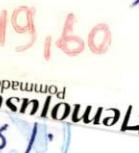
4/ 19,60



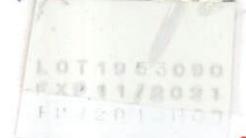
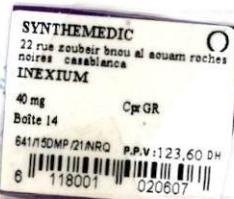
5/ Princ'dat



6/ 19,60



Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Nabil BENIELLOUN
Gastro-Ent.



LOT : 8230
UT. AV : 02-25
P.P.V : 47 DH 20

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casab Oum Rar

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.m

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

30/06/2020

FARID ESSAIDIA

IRVEL 150

1cp /J



800.00

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 48 12 / 06 15 78 00

120.00

Dr. BENJELLOUN Rajae
17, Rue Larache C.I.L.
Tél. 05 22 39 48 12 - Casablanca

6 Mois

120.00

120.00

Dr. BENJELLOUN Rajae
17, Rue Larache C.I.L.
Tél. 05 22 39 48 12 - Casablanca

120.00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 68023 / 2020 du 16/07/2020

Nom patient	FARID ESSADIA	Entrée	16/07/2020
	PAYANTS	Sortie	16/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	500,50	500,50
Total Clinique				500,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	500,50
CINQ CENTS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES			

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICIALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Casablanca, le jeudi 16 juillet 2020

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : FARID ESSADIA

RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

INDICATION : Douleurs abdominales diffuses - Rectorragies

Fibroscopie digestive haute :

- Gastrite érythémateuse diffuse à prédominance antrale avec aspect exulcéré par endroits
- Aspect légèrement atrophique des plis fundiques (Biopsies antrales et fundiques 1)
- Présence d'un polype sessile d'environ 8 mm de grand axe du fundus, ablation biopsie n 2

Signature :

[Handwritten signature of Dr. Nabil BENJELLOUN]
Dr. Nabil BENJELLOUN
Repato-Gastro-Endoscopiste
Proctologie

CASABLANCA

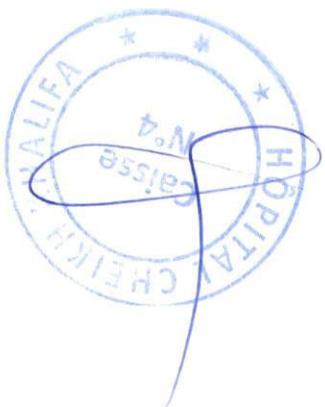
Reçu de caisse

N° : 2008061309493400 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000228915	FARID ESSADIA	06/08/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	8074	500,50
PAYANT	Total payé	500,50
CINQ CENTS DIRHAMS CINQ		

Reçu établi par : M/S.CHE



Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0120015527

Date de naissance : 26/07/1948

Sexe : F

Date de l'examen : 16/07/2020

Prélevé le : 06/08/2020 à 13:19

Édité le : 06/08/2020 à 13:25

Mme FARID ESSADIA

Dossier N° : 20073094

Docteur BENJELLOUN NABIL

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



CONCLUSION:

- Adénome tubulo-villeux en dysplasie de bas grade.

Le 06/08/2020 à 13:25

Signature

Hôpital Universitaire Ibn Rochd Khouribga
Dr. Abderrahim EL XATIBI
Professeur assistant en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHAIB KHOURIBGA

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0120015527

Date de naissance : 26/07/1948

Sexe : F

Date de l'examen : 16/07/2020

Prélevé le : 06/08/2020 à 13:19

Édité le : 06/08/2020 à 13:25

Référence : 2007B115

Renseignements cliniques : Douleurs abdominales diffuses ; rectorragies.

Mme FARID ESSADIA

Dossier N° : 20073094

Docteur BENJELLOUN NABIL

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

1- Biopsies antrales et fundiques:

Quatre fragments biopsiques de 4mm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe.

Histologiquement, ils correspondent à une muqueuse de type antral et fundique. Le revêtement épithélial de surface et cryptique est régulier avec métaplasie antrale et intestinale sur les glandes fundiques. Le chorion est congestif et fibreux peu abondant, siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé modéré fait de lymphocytes et de plasmocytes groupés en follicules lymphoïdes. Les glandes sont de hauteur et de densité conservée sans signes de dysplasie. Il n'est pas observé de figures d'Hélicobacter Pylori dans la lumière des cryptes.

CONCLUSION:

- Gastrite antro-fundique chronique d'intensité modérée non active modérément atrophique.
- Présence de métaplasie antrale et intestinale des glandes fundiques.
- Absence de dysplasie.
- Absence d'Hélicobacter pylori

NB : L'aspect histopathologique peut cadrer avec une maladie de Biermer.

A confronter aux données cliniques et biologiques.

2- Polype sessile fundique:

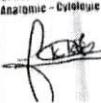
Trois fragments de 0,1 et 0,2 cm de grand axe inclus en totalité

A l'analyse microscopique on observe une muqueuse fundique atrophique polypoïde avec métaplasie antrale et intestinale. Elle montre une prolifération faite de tubes et de rares villosités focalement dysplasique tapissée par une assise de cellules cylindriques aux noyaux modérément irréguliers, à chromatine dense avec pseudostratification nucléaire ne dépassant pas la moitié de la hauteur cellulaire. Le cytoplasme de ces cellules est basophile avec mucosécrétion apicale. Absence d'infiltration chorionique.

Le 06/08/2020 à 13:25

Signature

Hôpital Universitaire Ibn Rochd Casablanca
Dr. Abderrahim EL XTAIBI
Professeur assistant en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique



LABORATOIRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE
HÔPITAL IBN ROCHD MEDICALS

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



مركز التقنيات

06/08/20 13:06:24
9900398067
93980601
HOP CHEIKH KHALIFA G12
Casablanca

A000000502101001
APP : cmi
FARID ES SADIA
xxxxxxxxxxxxxx5592
06/23 CARTE NATIONALE
B7779C0CBDD696CB
620-0-9999-1-60

MONTANT: 500,50 MAD
NUM TRANSACTION : 018
NUM AUTORISATION: 018937
STAN : 008074

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT