

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Physiothérapie :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0044002

NID: 39285

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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 :

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Bhandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06

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 : HTA

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) :

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

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
	Consultation	5+1	3.00	Dr. ALAMI M Professeur de Cardiologie 264, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 39 01 10 / 05 21 15 78 06 Hôpital Cheikh Khalifa Dr. Nabil BENJELLOUN Hépatogastro-entérologie
	Carotid			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/7/20	40000
	30/8/20	80000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/07/2020	P0000	500,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

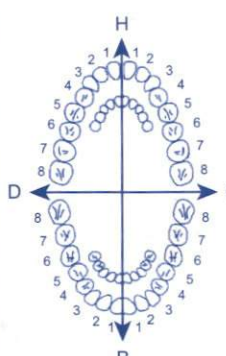
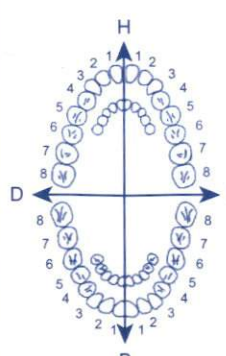
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>		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'EXECUTION

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le 16/7/22



2000228761 / H0120015527

Prénom : ESSADIA

Nom : FARID

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

Service :ENDOSCOPIE (NA)



PAYANT
Sexe: F

201.00

n' / DAFROW read

14.50

2/1960 Wen effort

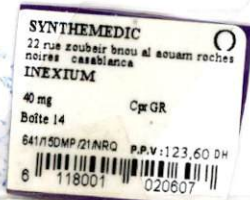
11360

3) INSTRUKTION 40

47.20

4/ Principat

40,90



* 3 5 5 3 3 8 9 *

14.50

19,60

Temolusi Pomade

ad 201,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Dr. Nabih BENIELLOUN
Hépatogastro-Entérologie

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

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Ra
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

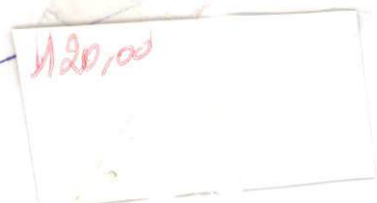
30/06/2020

FARID ESSAIDIA

12000 X7
IRVEL 150

1cp

/J



صيدلية كنزة
Pharmacie Kenza
Dr. BENJELLOUN Rajae
17, Rue Larache C.I.L.
Tél: 05 22 39 48 12 - Casablanca
6 Mars

840.00

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 39 04 12 / 06 15 78 06

120,00



120,00

صيدلية كنزة
Pharmacie Kenza
Dr. BENJELLOUN Rajae
17, Rue Larache C.I.L.
Tél: 05 22 39 48 12 - Casablanca
#AI 05 22 39 48 12



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
			Sous-Total	500,50
Total Clinique				500,50

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HOPITAL CHEIKH KHALIFA

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 :




Hôpital Cheikh Khalifa Ibn
Nabil BENJELLOUN
Hépatogastro-entérologie
Proctologie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

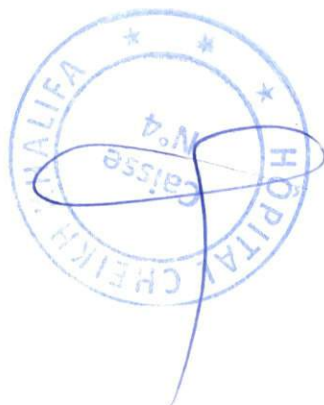
Reçu de caisse

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 : MIS.CHE



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

Edité 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 Mohammed VI
Dr. Abderrahim EL ATTAOUI
Professeur assistant en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HÔPITAL CHEIKH EL KHAYAT

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.

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

Edité le : 06/08/2020 à 13:25

Mme FARID ESSADIA

Dossier N° : 20073094

Docteur BENJELLOUN NABIL

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



Référence : 2007B115

Renseignements cliniques : Douleurs abdominales diffuses ; rectorragies.

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'*Helicobacter 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'*Helicobacter 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 Mohammed VI
Dr. Abderrahim EL KHAÏRI
Professeur assistant en Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

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 النقديات

06/08/20

13:06:24

9900398067

93980601

HOP CHEIKH KHALIFA G12

Casablanca

A000000502101001

APP : cmi

FARID ES SADIA

xxxxxxxxxxxxxxxxxx5592

06/23 CARTE NATIONALE

B7779COCBDD696CB

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