

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.

Radiologie 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 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

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.

MUPRAS (Centre Alou Ben Abdallah - Bâle) (Toute Agence Rue Mohamed Fakir et Rue Alou Ben Abdallah - Quartier de l'Herige)
Généraliste 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (16) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-504819

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8160 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SATI KARIM
 Date de naissance : 30.03.1969
 Adresse : Rue 9 N° 91 - HAY EL OUARD OULFA
CASA
 Tél : 06.64.532.995 Total des frais engagés : 4836,07 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2020
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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.

Le : 07/09/2020

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
24/08/2020	visite	1	3300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/08/2020	154,50
	19/08/2020	154,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/08/2020	P222	800

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	24/08/2020					1500DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 			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

TISER Ep sali
Loubana

71,60

1) Normix 20



2px 20

Art 65

SYNTHEMEDIC
 22 rue scoubert benou el mouam casablanca
NORMIX

200 mg Cpr pel
 Boite de 12

61/13 DMP 21/11/11 P.P.V: 71,60 DH
 6 118001 021529

2) Oxanthin



79,55

2 msh

151,55

Lot n°: 200041
 A consommer de
 préférence avant le: 02/2023
 PPC: 79,95 DH

Oxanthin
 A base d'acétaminophène

PHARMACIE
 252, Bd. N. 106 Casablanca
 Tél: 05 22 91 17 17 Fax: 05 22 91 17 17

Dr. Khoum MAZOUZ
 Spécialiste en Gastroentérologie
 et Oncologie Digestive
 Tél: 05 22 99 47 30



polyclinique **Atlas**
ANFA

19/08/2022

Dimanche

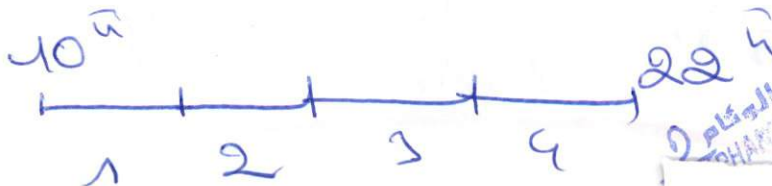
Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

TBER 4p sat
Loubna

1) Fortius

Chaque sachet → 12,30
142,20

Av total 4 Ets la veille
de l'examen



صيدية 22 WAM
05 22 99 47 30
05 22 91 56 04

2) Antelox

12,30

154,50



Spécialiste en Gastro
et Oncologie Dig
Tél : 05 22 99 47 30

12,30

14h

26h

29/08/22

Coelio - Chirurgie
 Chirurgie générale
 Chirurgie de l'obésité
 Chirurgie carcinologique

TBER Ep sali
 —————
 En Dna

15' So rye -
 Ale spe

Bellonne

2 adomes

- ATOS faibles d
 duveler

Polyclinique Atlas
 FACTURATION
 27, Rue Jean Jaurès Casablanca
 Tél: 05 22 99 94 94 Fax 022 27 90 00

Dr Kellou
 Spécialiste en
 et Oncologie Digestive
 Tél 05 22 99 94 94

Dma

Matin pour grille n° 5
liste the

Mid. R12 bc à l'orange
pau + poulet
Rouge

17^h = l'orange

le 1^{er} pour l'orange de l'orange
clau +
ou the

F A C T U R E

N° : 4065 / 2020 du 24/08/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme TBER LOUBNA	Payant	24/08/20	24/08/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
COLOFIBROSCOPIE F/SALLE	K80+K40/2	1,00	1 250,00	1 250,00
			Sous/Total	1 250,00
PHARMACIE		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total clinique				1 450,00

DR. ANESTHESISTE REAN (anesth. rea)	k	1,00	400,00	400,00
DR. MAAZOUZ KELTOUM (gastro enterologue)	k	1,00	1 450,00	1 450,00
			Sous/Total	1 850,00
Total autres prestations				1 850,00

Arrivée à la somme de :	TOTAL GENERAL	3 300,00
TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS		

polyclinique Atlas
FACTURATION
27 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tel 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : TBER LOUBNA

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
MIDAZOLAM 5MG/5ML INJ (10)(1)	1,00	11,00	11,00
PROPOFOL 20mg/ml AMP (01)	1,00	46,00	46,00
Sous-Total pharmacie			57,00
CD (012)(1)	1,00	50,00	50,00
COMPRESSES PATIENT (001)	4,00	2,50	10,00
FLUIDES MEDICAUX LR par mn (001)	10,00	1,50	15,00
GANT JETABLE (001)	4,00	2,00	8,00
INTRANULE ROSE 20 GA (001)	1,00	20,00	20,00
LUNETTE A O2 (001)	1,00	20,00	20,00
SERINGUE 10 CC (001)	2,00	10,00	20,00
Sous-Total parapharmacie			143,00
Total pharmacie			200,00

Polyclinique Atlas
FACTURATION
 27 Rue Jean Jaures Casablanca
 Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 90 00

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 24/08/2020 Heure 09:40

Nom et Prénom du patient Mme TBER LOUBNA

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant MAAZOUZ KELTOUM

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 24/08/2020

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0,00

Nom et prénom du signataire

Signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

AC

Le : 24/08/2020 10:20

Références

4065 / Payant

N° : 48563

Entrée / Sortie : 24/08/2020 - 24/08/2020

Le Docteur **ANESTHESISTE REANIMATEUR**présente à **Mme TBER LOUBNA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Polyclinique Atlas
FACTURATION
27 Rue Jean Jaures Casablanca
Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 94 00

Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

NOTE D'HONORAIRES

AC

Le : 24/08/2020 10:20

Références

4065 / Payant

N° : 48565

Entrée / Sortie : 24/08/2020 - 24/08/2020

Le Docteur **MAAZOUZ KELTOUM**présente à **Mme TBER LOUBNA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

1 450,00 Dhs (MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Polyclinique Atlas
FACTURATION
27 Rue Jean Jaures Casablanca
Tél: 022 27 94 94 Fax 022 27 94 00

Keltoum MAZOUZ
Généraliste
Casablanca
Tél: 022 27 94 94

Cachet et signature

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

TBER Loubna

Casablanca le, 24/08/2020

Opérateur : Dr Maazouz
Appareil : Olympus
Anesthésie : Dr Ait Bahou
Lieu : Clinique Atlas

Clinique

epigastralgie RGo

Examen

oesophage normal cardia en place ligne z reguliers

estomac gastrite erythemateuse erosive au niveau antrale et petechila eau niveau du fundus

bulbe bulbite erythemateuse erosive

duodenum normal jusque d2 biopsie

Conclusion

gastrobulbite erosive

biopsie

Handwritten signature of Kelloum MAAZOUC
Kelloum MAAZOUC
Gastroentérologue
Casablanca - 06 22 99 47 51
INPE/09.11.66/77

COLOSCOPIE

TBER Loubna

Casablanca le, 24/08/2020

Opérateur : Dr Maazouz
Appareil : Olympus
Anesthésie : Dr Idrissi
Lieu : Clinique Atlas

Clinique

trouble du transit et douleurs abdominales

Examen

anus pas de LAP
rectum sain

colon progression dans un colon bien préparé ou on ne retrouve aucune anomalie muqueuse

l'examen est mené jusqu'au bas fond caecal qui est sain
la valvule de Bauhin est franchie et le grêle est vu sain
biopsie

Conclusion

ileocoloscopie sans aucune anomalie muqueuse
biopsie

Kellou MAAZOUC
Gastro-entérologue
Casablanca - 05 22 27 94 94
INPE/09.11.2020

1e24/08/20.

M. Ber Lubna.

Fin c. Supp.

~~KENNETH MAZOUZ
Gastroentérologue
Casablanca - 05 22 80 47 20
INTE/00.11.05.777~~

~~polyclinique **Atlas**
ANFA
FACTURATION
17 Rue Jean Jaurès Casablanca
Tél : 05 22 80 94 94 Fax 022 27 90 00~~



SDIPH

SOCIÉTÉ DE DISTRIBUTION DE PRODUITS PHARMACÉUTIQUES

Equipe nent : car amenable médical

SDIPH
12, Rue Ibn Khatima - Casablanca
Tél : (212) 5.22.27.79.83
Fax : (212) 5.22.27.79.85

Casablanca LE

BON DE COMMANDE N° :

BON DE LIVRAISON N° :

FACTURE N°255/2020

DÉSIGNATION	QTE	P. U TTC	P. TOTAL TTC
Pince à Biopsie colique Ref:CJ-PAT-23-230	1	150,00	150,00
ARRÊTÉE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE : CENT CINQUANTE DHS, TTC		TOTAL H.T,	125,00
		TVA20%	25,00
		TOTAL TTC,	150,00

SDIPH
12, Rue Ibn Khatima - Casablanca
Tél : (212) 5.22.27.79.83
Fax : (212) 5.22.27.79.85

SDIPH S.A.R.L. AU CAPITAL DE 4000.000 DHS - RC 106025 - PATENTE 36330945 - I.F. 2222607 - DNS
6182076 - ICE 001533061000011 - COMPTE BANCAIRE : SOCIÉTÉ GÉNÉRAL MAROCAINE DE BANQUES
AGENCE ABDELMOUMEN, CASABLANCA COMPTE N° 022 700 000 043 00 053026 29 74

COURRIEL : SDIPH01@GMAIL.COM

TEL : +212 522 277 983

FAX : +212 522 277 985

SIÈGE SOCIAL: 12 ANGLE RUE IBNUKHATIMA - QUARTIER DES HOPITAUX -



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 24/08/2020

Nom & Prénom : TBER LOUBNA

N° d'examen : 20062408

FACTURE N° FA20003095

Nature du prélèvement

Montant TTC

1/Biopsie gastrique et duodénale.2/ Biopsie de grêle et colon.

800,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Huit cents Dirhams

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنر أنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 64 71 / الفاكس : 05 22 98 74 28
38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 24/08/2020

Date de réponse : 27/08/2020

Sexe : F

Age : 51 ans

N° d'examen : 20062408

Nom et Prénom : Mme TBER LOUBNA

Médecin traitant : Dr. MAAZOUZ/ Dr RADHI

Nature du prélèvement : 1/Biopsie gastrique et duodénale.2/ Biopsie de grêle et colon.

Renseignements cliniques : Biopsie estomac HP? Duodénum atrophie ?
Biopsie grêle + colon étagées.

COMPTE RENDU

1- Huit fragments biopsiques inclus en totalité, quatre correspondants à une muqueuse de type duodénal. Le revêtement épithélial de surface est régulier. Le chorion est modérément fibreux, il est le siège d'un infiltrat inflammatoire chronique, essentiellement lymphoplasmocytaire. Les glandes sont régulières et conservées. Le revêtement des villosités représentées sur le prélèvement est régulier, pénétré par de rares éléments inflammatoires mononucléés. Les quatre autres fragments correspondent à une muqueuse gastrique de type antro-fundique, dont un avec la tunique musculaire muqueuse. Le revêtement épithélial de surface est régulier. Le chorion est fibreux, congestif, siège d'un discret infiltrat inflammatoire chronique, constitué de lymphoplasmocytes, sans activité aigue. Les glandes sont en nombres conservées, régulières. Pas de métaplasie intestinale observée. Les coupes colorées au Giemsa ne montrent pas d'hélicobacter pylori.

2- Cinq fragments biopsiques, inclus en totalité, deux correspondants à une muqueuse iléale sensiblement normale, les trois autres fragments montrent une muqueuse de type colique dont l'épaisseur et l'architecture de la muqueuse sont conservées. Le chorion est oedémato-congestif, et est ponctué de quelques éléments inflammatoires, essentiellement des lymphocytes autour de glandes normales bien différenciées.

CONCLUSION :

1- Duodénite discrète non spécifique. Absence de signes de malignité.

- Gastrite chronique minime congestive, non évolutive, sans hélicobacter pylori. Absence de signe de malignité.

2- Iléon : muqueuse iléale normale. Absence de signes de spécificité ou de malignité.

- Colon: discrète colite interstitielle oedématocongestive, d'allure non spécifique. Absence de signe de malignité.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. Missoury Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 05 22 98 64 71 - 05 22 23 81 10
Fax : 05 22 98 74 28