

## 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.

### 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.

### 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 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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 049789

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6711 Société : 51419

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARAJ - ABDALLAH

Date de naissance : 13-08-1958

Adresse : 158, FLORIDA CASABLANCA

Tél. : 0673381638 Total des frais engagés : 1133 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Abdellaziz ZIANE**  
Spécialiste de maladies de l'Appareil  
Digestif et du Foie et de l'Anus  
38 Bd. Abdou Moulay Nafii H.M. Casablanca  
Tél. : 05 22 62 90 90

Date de consultation : 04/12/20

Nom et prénom du malade : ARAJ - ABDALLAH

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

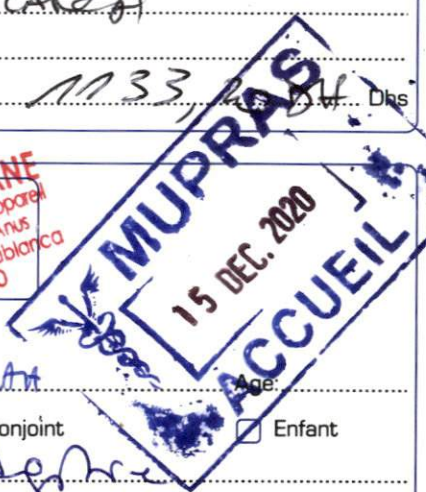
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# 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
04/12/22	C	D	Cachet	<b>Dr. Abdelaziz Ziane</b> Spécialiste de maladies de l'Appareil Digestif et du Foie et de l'Anus 57 Bd Okba Ibnou Nouf H.M. Casablanca Tél: 05 22 62 90 90
08/12/22	C	D	Cachet	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Cachet	04/12/22	800,000
Cachet	08/12/22	333,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

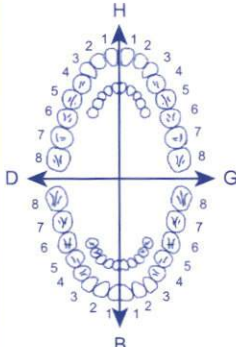
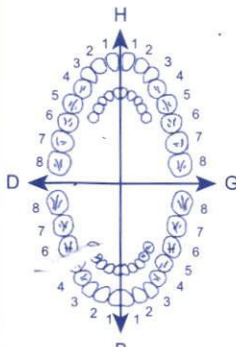
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté  
de Médecine de Casablanca,



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**CASAPATH**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE**

De la part du Dr : Ziane

Nom et prénom du patient : ARAJ Asella

Age : .....

Sexe : .....

Date de prélèvement : 04/12/2020

Renseignements cliniques et paracliniques : diabète

Organe prélevé : biopsie urinaire

Nature de l'acte réalisé : A 26 cm de la

Biopsie antérieure : ☒ Oui ☐ Non

Réf : .....

FCV : ☐ Vagin

☒ Exocol : ☐ Endocol : polype

Date des dernières règles : 8mm

Parité : scissure

Thérapeutique antérieure ou en cours : .....

Signature & Cachet

**DR. ABUSIZANE**  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif du Foie et de l'Anus  
Digne Ibn Nafis, H.M. Casablanca  
Tél : 05 22 22 62 90 90

6, rue des Hôpitaux - Residence du Parc - 1<sup>er</sup> étage 20160 Casablanca, Maroc

Tél.: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24 - E-mail: labocasapath@gmail.com



# Cabinet d'Hépatogastro-Entérologie

## DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE

Casablanca le, 08/12/2020

Mr ARAJ Abdellah



EUZOL 40MG  
1 gélule le matin avant repas



DICETEL 100  
1 comprimé, 2 fois par jour, avant les repas



SMECTA  
1 sachet, 2 fois par jour, après les repas

ALPRAZ 0.5  
1/2 comprimé matin et 1/2 comprimé le soir



Coloscopie  
Polypectomie

Echographie  
Abdominale

Proctologie  
médicale

**Dr. Abdellaziz ZIANE**  
Spécialiste de maladies de l'appareil  
Digestif et du Foie et des Vés.  
57, Bd Oukba Ibnou Nafi H.M. Casablanca  
Tél: 05 22 62 90 90



Dr. Amal BENKIRANE  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA

Dr. Lamia JABRI  
Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

## CASAPATH

RECU LE : 04/12/2020  
EDITE LE : 07/12/2020

NOM & PRENOM : ARAJ ABDELLAH  
PRESCRIPTEUR : Dr. ZIANE ABDELAZIZ  
AGE : 60 ans  
Code Patient : 068667  
N/REF : 01204950  
ORGANE : ILEON-COLON-POLYPE

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Douleurs abdominales. Diarrhée chronique. Colo: DAI: Normale<sup>1</sup>. Biopsies coliques<sup>2</sup>. A 25 cm de la marge anale: polype de 8 mm, sessile. Biopsies<sup>3</sup>.

### COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

#### I- DAI :

Quatre fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse iléale. Les villosités intestinales sont fines, de hauteur normale. L'épithélium de surface est régulier. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes, à plasmocytes et à polynucléaires éosinophiles avec la présence d'un infiltrat lymphoïde nodulaire. Il n'est pas vu d'agent pathogène.

#### II- Biopsies coliques :

Cinq fragments biopsiques mesurant entre 0,1cm et 0,2cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils correspondent à une muqueuse colique. Le revêtement est hypercrine, régulier décollé par places. Les cryptes glandulaires sont d'aspect régulier. Le chorion est oedémateux, héberge un infiltrat inflammatoire modéré composé de lymphocytes et de plasmocytes et de rares polynucléaires éosinophiles avec la présence d'un amas lymphoïde profond. La lymphocytose intra-épithéliale n'est pas augmentée. Il n'est pas vu d'agent pathogène, ni de granulome ni d'abcès cryptique.

#### III- Polype sessile:

Cinq fragments biopsiques mesurant entre 0,1 cm et 0,2 cm sont inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. L'examen au microscope montre sur trois fragments une prolifération tumorale tubulo-villeuse, à prédominance vilieuse faite de structures épithéliales tapissées d'un revêtement pluristratifié à cellules cylindriques et à noyau ovalaire ne dépassant pas les  $\frac{3}{4}$  de l'épithélium. On y note la présence d'atypies modérées avec quelques mitoses ascensionnées n'atteignant pas la surface. Une conservation de la mucosécrétion est notée. Le chorion est oedémato-congestif, héberge un infiltrat inflammatoire modéré fait de lymphocytes, de plasmocytes et de polynucléaires neutrophiles avec la présence d'un point lymphoïde sans centre germinatif.

Les deux autres fragments correspondent à une muqueuse colorectale du même aspect histologique sus-décrit.



**Dr. Amal BENKIRANE**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE  
PATHOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
CASABLANCA**

**Dr. Lamia JABRI**

Professeur d'Anatomie Pathologique  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

EDITE LE : 07/12/2020  
N/REF : 01204950

**CASAPATH**

NOM & PRENOM : ARAJ ABDELLAH  
PRESCRIPTEUR : Dr. ZIANE ABDELAZIZ

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

### CONCLUSION :

- DAI - Biopsies coliques : Discrets remaniements inflammatoires iléocoliques chroniques en poussée aigue oedémateuse. Absence de spécificité.
- Polype sessile: Adénome tubulo-villeux en dysplasie de bas grade. Absence de malignité.

CENTRE DE PATHOLOGIE  
Spécialisée "Casablanca"  
6, Rue des Hôpitaux Résidence  
du Parc 1er Etage N°1 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 Fax: 05 22 22 14 24

Signé : Dr. Amal BENKIRANE



## CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044

### FACTURE

REF : 20/8092

Casablanca, le 08/12/2020

Date de facturation	08 / 12 / 2020
Médecin traitant	Dr. ZIANE ABDELAZIZ
Patient	ARAJ ABDELLAH - 068667
Demande	<b>H01204950 - 04/12/2020</b>

#### Liste des examens

BIOPSIE SIMPLE

A Payer	800,00	Dhs
coefficient-P	727	

Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

CENTRE DE PATHOLOGIE  
Spécialisée "Casablanca"  
6, Rue des Hôpitaux Résidence  
du Parc 1er Etage N° 1 - Casablanca  
Tel: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24