

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.

Diagnostique 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.

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.

Prothèse 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
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : 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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0002945

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelhak Date de naissance : 03/04/68
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 300 + 1000 + 185,7 + 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 19/11/2020
Nom et prénom du malade : BOUJRAD Fady Age : 54 ans
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.

Fait à : Casablanca

Le : 19/11/20

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براءة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le19/11/2020..... في الدار البيضاء

Enfant Boujrad Fady

69.20 TRIMEDAT 150

1 GELULE X 2 / JOUR AVANT REPAS

MATERNOV

69.50 1 GELULE X 2 / JOUR AVANT REPAS

KALMANER

69.00 1 GELULE X 2 / JOUR AVANT REPAS

185.70

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

PHARMACIE MONA
Douar Lamzabienne
Ouled Mousa Lamkansa Bouskoura
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100
Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroskopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

الدار البيضاء، في Casablanca, le

MR BOUJRAD FADY

FACTURE D'HONORAIRE

19/11/2020

C

300DH

15/12/2020

FIBROSCOPIE

K50

1000DH

1300DH

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
☎ : 98.95.12 - 98.35.77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt. 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

MR BOUJRAD FADY CASABLANCA LE 15/12/2020

COMPTE-RENDU DE FIBROSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

INDICATION

Douleur épigastrique.

EXAMEN

Oesophage-Jonction :

- L'œsophage est normal sur ses 41 cm.
- La jonction oeso-gastriques est en place.

Estomac-Pylore :

- L'estomac est tapissé d'une muqueuse érythémateuse. avec un lac muqueux clair et abondant.
- Le pylore est franchi sans difficulté.

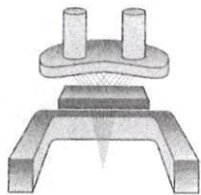
Bulbe-2°Duodénum :

- Au niveau du bulbe, on découvre des érosions ponctiformes .
- Le 2°Duodénum est sans particularité.

CONCLUSION

GASTRO-BULBITE .

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAFIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 17/12/20

Nom & Prénom: Mme BOUJRAD FADY
Sur ordonnance du: Dr BERRADA A.
Réf: 20H12322

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 15/12/20

Organe ou siège du prélèvement : Estomac

Renseignement(s) clinique(s): Age : 18 ans

Biopsie gastrique après traitement anti hélicobacter pylori

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce fragment biopsique a porté sur une muqueuse antrale revêtue par un épithélium cylindrique haut normal bordant également les cryptes qui sont de profondeur conservée. La couche des glandes est d'épaisseur normale ; les tubes sont bien différenciés.

Le chorion superficiel est congestif, ponctué de lympho-plasmocytes.

La musculaire-muqueuse est sans particularité.

Sur coloration spéciale, la recherche d'hélicobacter pylori est négative

Conclusion : Antrite chronique superficielle sans signe d'activité et sans hélicobacter pylori.

Absence de signe de métaplasie ou de dysplasie.

Pas de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 17/12/2020

FACTURE N° : 20/12464

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

450,00 Dhs

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **15/12/2020**

Pour **BOUJRAD FADY**

Sur ordonnance du : **Dr BERRADA A.**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE

52, Boul. Zerketouni

Tél: 022.22.51.31/34 Fax: 022.22.50.90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. *Benoudia A*

Nom et Prénom du Patient *MR BOUTRAD LADY*

Age *2002*

Date du prélèvement *15/12/2020*

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques *Suppistatuse*

Siège du prélèvement *H- H/LAR:*

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☒

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet