

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 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

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.

M22- 0005858

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03109

Société :

135837

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHERQUAOUI MOHAMMED

Date de naissance :

01 - 01 - 1950

Adresse :

19, Rue ABOU GHACHEB CHIANI CASABLANCA

Tél. : 06 61 30 72 44

Total des frais engagés : 1091,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2021

Nom et prénom du malade : CHERQUAOUI M

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bilharziasis per hépatique + UR

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

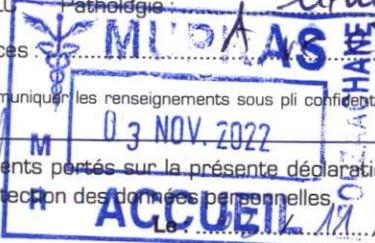
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 03 NOV. 2022

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
17/06 2022	CI		g netuil	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 2022-07-25 PHARMACIE DE LA ROUTE DE LA MER 94130 GENnevilliers France	2022/07/25	204,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/10/21	B: 270 + fnt	386,80 Dfr
	25/10/22	P450	500 Dfr

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 de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: Upper Left (UL) teeth 1 through 8, Upper Right (UR) teeth 1 through 8, Lower Left (LL) teeth 1 through 8, and Lower Right (LR) teeth 1 through 8. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, and the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The teeth are represented by circles with a stylized 'V' or 'Y' inside, indicating their orientation or type.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoscopy digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بال المغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلاراز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

17/10/2022



Dr. Ali OUDGHIRI

PAT, SG

Troubles digestifs et fonctionnels

Dr. Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd Bir Anzarane, Casablanca - Tél. : +212 522 25 18 18 - Fax : +212 522 25 42 42 - e-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Dr. Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd Bir Anzarane, Casablanca - Tél. : +212 522 25 18 18 - Fax : +212 522 25 42 42 - e-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 0106693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 21-10-2022

Mr. Mohammed CHERQAOUI

FACTURE N°	2210211037
------------	------------

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 270

TOTAL DOSSIER	386.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-six dirhams quatre-vingts centimes



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Dossier ouvert le : 21-10-2022 09:29

Edité le : 21-10-2022

Réf : 2210211037

Mr. CHERQAOUI Mohammed

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

BIOCHIMIE SANGUINE

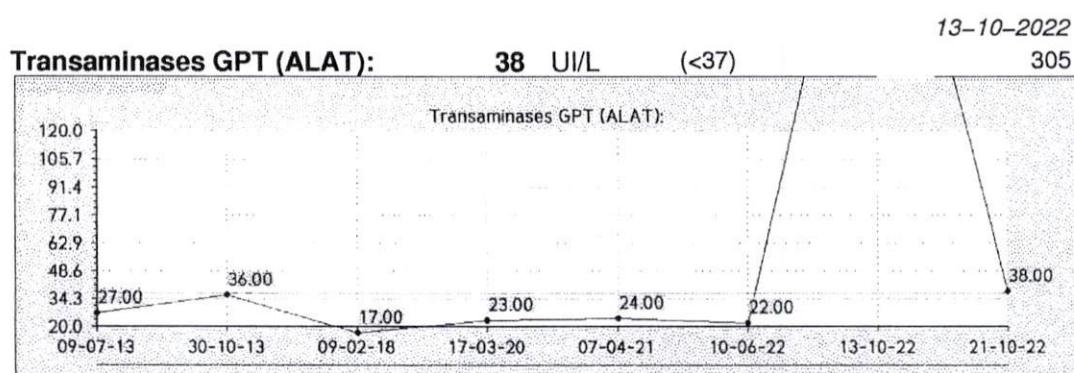
Roche Cobas 6000

			13-10-2022
Bilirubine totale:	14.1	mg/l (<14.0)	31.7
	24.0	μmol/l (<23.8)	
Bilirubine directe (conjuguée):	3.7	mg/l (<3.0)	15.4
	6	μmol/l (<5)	
Bilirubine indirecte (libre):	10.4	mg/l (<11.0)	16.3
	18	μmol/l (<19)	

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

			13-10-2022
Transaminases SGOT (ASAT):	22	UI/L (<37)	333



			13-10-2022
Gamma G.T:	228	UI/L (7-32)	492
Phosphatases alcalines:	185	UI/L (40-141)	303

Fin du compte rendu

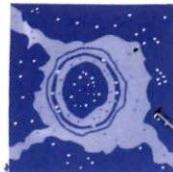
Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

117
Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur: *Dr. NAJIM*

Nom et prénom : M. CHERQUAOUI MOHAMM
Né le : 01/01/1950

Age : 
CJ022J25072651

Référence : *Dr. C. CHERQUAOUI
MOHAMMED*

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

cholécystite lithiasique

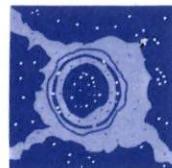
cholécystectomie

Radiographies :

*Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeliochirurgie - Endoscopie
Lot. Saad El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2
Hay Hassani - Casablanca
TNP : 091162297
Tel : 05 22 89 55 45*

Signature : *Dr. NAJIM*

*Dr. SEKKAT F.
Dr. BRITEL A.
Laboratoire d'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
104, زاوية عبد المؤمن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86
Adresse Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com*



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 32146

CASABLANCA LE : 28/10/2022

Analyses effectuées le: 25/10/2022

Pour.....: Mr. CHERQUAOUI MOHAMMED

Sur prescription du: Dr NAJIM MOHAMED

Code.....: 32VY7449



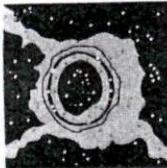
Organisme.....: NC

Montant Net : 500.00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS Dhs 00 Cts

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86
Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com
I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHERQUAOUI MOHAMMED

Docteur : NAJIM MOHAMED

Age : 72A ans

Date de réception : 25/10/2022

Organisme :

Code Patient : 32VY7449

Organe : Vésicule biliaire

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Cholécystite lithiasique - Cholécystectomie

Reçu une vésicule biliaire de 7,5cm de long, parvenue ouverte, renfermant quelques microcalculs friables noirâtres. La paroi est fine, oedémateuse, à relief muqueux mal conservé.

Histologiquement, il s'agit d'une paroi vésiculaire modérément épaisse, oedémateuse et dont le relief muqueux est le plus souvent réduit à des pédicelles fibreux, à revêtement altéré.

Le chorion est oedémateux et renferme quelques éléments inflammatoires mononucléés ainsi que quelques silhouettes de tubes diverticulaires.

La couche musculaire est dissociée par l'œdème.

La séreuse est oedémateuse et siège d'une certaine hyperplasie vasculo-nerveuse.

CONCLUSION : - Poussée oedémateuse sur cholécystite chronique multilithiasique.

- Absence de malignité sur le matériel examiné.

Signé : Dr. A. BRITEL



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeliochirurgie - Echographie
Lot. Saïd El Khair Rue 1 Iomm. 1 N° 2
Hay Hassani - Casablanca
INP : 091162297
Tél : 05 22 89 55 45

Casablanca, le...

25/11/2022

Montant CHERQUOI

123,60

- minimum 40

185 le mer 14 juin

67,50
ARE = 5,00

13,20
- ALG/ik

15 x 21

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeliochirurgie - Echographie
Lot. Saïd El Khair Rue 1 Iomm. 1 N° 2
Hay Hassani - Casablanca
INP : 091162297
Tél : 05 22 89 55 45

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benn al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Boîte 14
641150MP/21/NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

67,50

13,20

T = 204130