

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 -



Déclaration de Maladie

N° W19-457C57

145774

Maladie

Dentaire

Optiq

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1547 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL GNAZI Moustapha

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : Fl - B9 Al Qods Hay My Abdellah - casab

Tél. : 0668487747 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Recto varices

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 : CASA Le : 10.01.2023

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



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
16/12/22	CS		7300dh	INP : 061246464
26/12/22	Colloïdoxigraphe		2400,00DH	
30/12/22	Phloxigraphe		1650,00DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
M. IMANE ZINEB Société Pharmacie le Grand Boulevard Lot 155 Nasrallah Berrechid Tél: 05 22 03 59 59 INPE: 062105036	16-12-22	23510

ANALYSES - RADIGRAPHIES

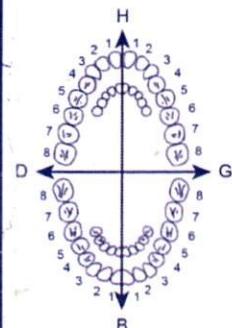
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. S. A. M. D'Analyses Médicales Dr. S. A. M. N° 12 Bourj El Yousfi	17/12/22		380,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

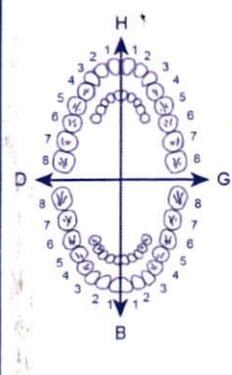
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive

(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives

de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques

de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد

والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالنظر للمعدة والتولون

الشخص الصدي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

diplôme en أمراض الشر والبواسير (فرنسا)

Diplôme en أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

Diplôme en الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

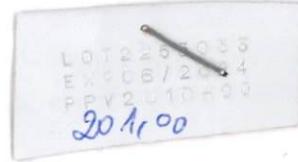
Ordonnance

Berrechid, le 16. 11. 2022

Mr El Ghazi Mustapha

201,00

1) Dafla 1000 mg



4 cp x 3 j pdt 04 j

معهم

4 cp x 2 j pdt 03 j

معهم

4 cp 1 j



19,60

2) Hemofast homemade



Dr. IMANE ZINEB
Sté Pharmacie de Grand Boulevard
Berrechid
lot 36510 N° 201
Tél: 05 22 03 39 59
INPE: 062105036

14,15

3)

4 opp x 2 j

suppo



235,10

Hemofast homemade
Entrée B n° 6 Etage 2 (e)

Endoscopie
med

ن° 6 الطلاق (أمام عمالة برشيد) - برشيد
Angle Bd Mohamed V et Rue
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (e)

Tél : 05 22 03 05 50 -

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive

(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Laureate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives

de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques

de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد

والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالنظر للمعدة والقولون

الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

diplôme في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

Diplôme في أمراض الالتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

Diplôme في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le ٢٦ ١١٢١ ٢٠٢٢

Dr El Ghazi Mustapha

ATEDS : HTA

Re: Rectographies

Coloscopie

Dr. Zineb
Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid
Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عماله برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

26/12/2022

Berrechid, le

ELGHAZI MUSTAPHA

Age 67 ans

RC rectorragies

COMPTE RENDU DE LA COLONOSCOPIE

Progression faite jusqu'au bas fond caecal sur une muqueuse moyennement préparée avec cathétérisme de la dernière anse iléale.

La muqueuse iléale explorée est d'aspect normal. Présence d'un lac sanguin au niveau de la portion iléale explorée (saignement en amont ? reflux d'un saignement caecal ?)

La muqueuse recto-colique explorée paraît d'aspect normal en dehors de la présence d'un polype sessile d'environ 8mm de grand axe à 50 cm de la marge anale et d'un lac sanguin au niveau du bas fond caecal sans lésion en relief visible.

CONCLUSION

Polype sessile colique

Dr HASSINI ZINEB



CLINIQUE IBN ZOHR

INPE, code à barres

0	6	0	0	6	2	7	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

FACTURE N°

3808 / 2022

Assuré

Nom & Prénom

N° CIN

N° immatriculation

Bénéficiaire

Nom & Prénom EL GHAZI MUSTAPHA

N° CIN B211573

 Assuré(e) Conjoint Enfant

N°PEC

DU

Date Entrée

26/12/2022

Date Sortie

26/12/2022

Diagnostic

COLONOSCOPIE

ACTES D'EXPLORATION MEDICALE

Désignation	Qté	PU	Total
COLONOSCOPIE	1.00	2 400,00	2 400,00
TOTAL GENERAL			2 400,00

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

DEUX MILLE QUATRE CENTS

Signature de l'assuréVISA ET CACHET DE LA CLINIQUE

Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal Berrechid
26/12/2022

1/1

DR HASSINI ZINEB
INPE
Patente
ICE

61246120
40701402
00240089700008

Docteur: HASSINI ZINEB
GASTROLOGUE

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du patient : EL GHAZI MUSTAPHA

Désignation	COTATION	Montant des honoraires (DH)
COLONOSCOPIE	FORFAIT	1.200,00

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme totale de :	MILLE DEUX CENT
---	-----------------

SIGNATURE ET CACHET



Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat

Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid

Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2022-12109

Patient : Mr EL GHAZI Mustapha

Edité le : 17/12/2022

Date prélèvement : 17/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
TROPONINE I (High sensitive)	300	300,00
Total B	380	380,00
APB	1,0	0,00
Total		380,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent quatre-vingt dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT
Lot. El Youssef N° 12
Berrechid

ORDONNANCENOM:le:

16/12/2022

prénom:

El Ghazi Rustayha :

hémostase

Tropomine

DR. SEDDIKI Kamal
Réanimateur-Anesthésiste

Signé:

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive

(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives

de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques

de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

إختصاصية في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي والبواسير

المحسن بالمنظار للمعدة والقولون

المحسن بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

دبلوم في أمراض الإلتهاب المرئي للأمعاء (فرنسا)

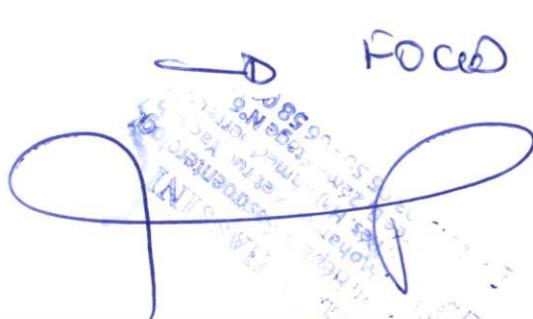
دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 30/12/2022

M^r El Ghazi Mustapha

Lac sanglant au niveau
du bas fond rectal et de la
DAI



زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة بـ زاوية محمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عمالة برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

DR HASSINI ZINEB

INPE

Patente

ICE

61246120

40701402

002400897000008

Docteur: HASSINI ZINEB
GASTROLOGUE

NOTE D'HONORAIRES

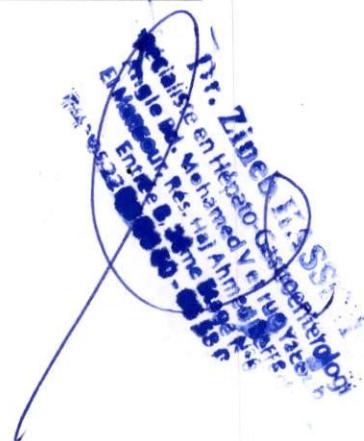
Nom et prénom du patient : EL GHAZI MUSTAPHA

Désignation	COTATION	Montant des honoraires (DH)
FIBROSCOPIE	FORFAIT	800,00

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme totale de :	HUIT CENT
---	-----------

SIGNATURE ET CAGHET

X





مصحة ابن زهر
CLINIQUE IBN ZOHR

Berrechid le : 30/12/2022

CLINIQUE IBN ZOHR

INPE, code à barres

0	6	0	0	6	2	7	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

FACTURE N°

3908 / 2022

Assuré

Nom & Prénom

N° CIN

N° immatriculation

Bénéficiaire

Nom & Prénom **EL GHAZI MUSTAPHA**

N° CIN **B211573**

Assuré(e)

Conjoint

Enfant

N°PEC

DU

Date Entrée

30/12/2022

Date Sortie

30/12/2022

Diagnostic

FIBROSCOPIE

ACTES D'EXPLORATION MEDICALE

Désignation	Qté	PU	Total
FIBROSCOPIE	1.00	1 650,00	1 650,00
TOTAL GENERAL			1 650,00

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

MILLE SIX CENT CINQUANTE

Signature de l'assuré

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE

Clinique IBN ZOHR
46, Lot. EL AMAL - Berrechid

1/1

BERRECHID, le 30/12/2022

FOGD**NOM/PRENOM:** Elghazi Mustapha**Age 67 ans****ATCDs troubles du rythme sous cardioaspirine****RC : RECTORRAGIES EPISTAXIX****Compte rendu FOGD****ŒSOPHAGE**

Cardia en place

Muqueuse œsophagienne d'aspect normal

ESTOMAC

Lac muqueux clair, peu abondant

Plis fundiques conservés, s'effaçant bien à l'insufflation

Muqueuse fundique érythémateuse

Muqueuse antrale érythémateuse

Rétrovision : même aspect sus décrit.

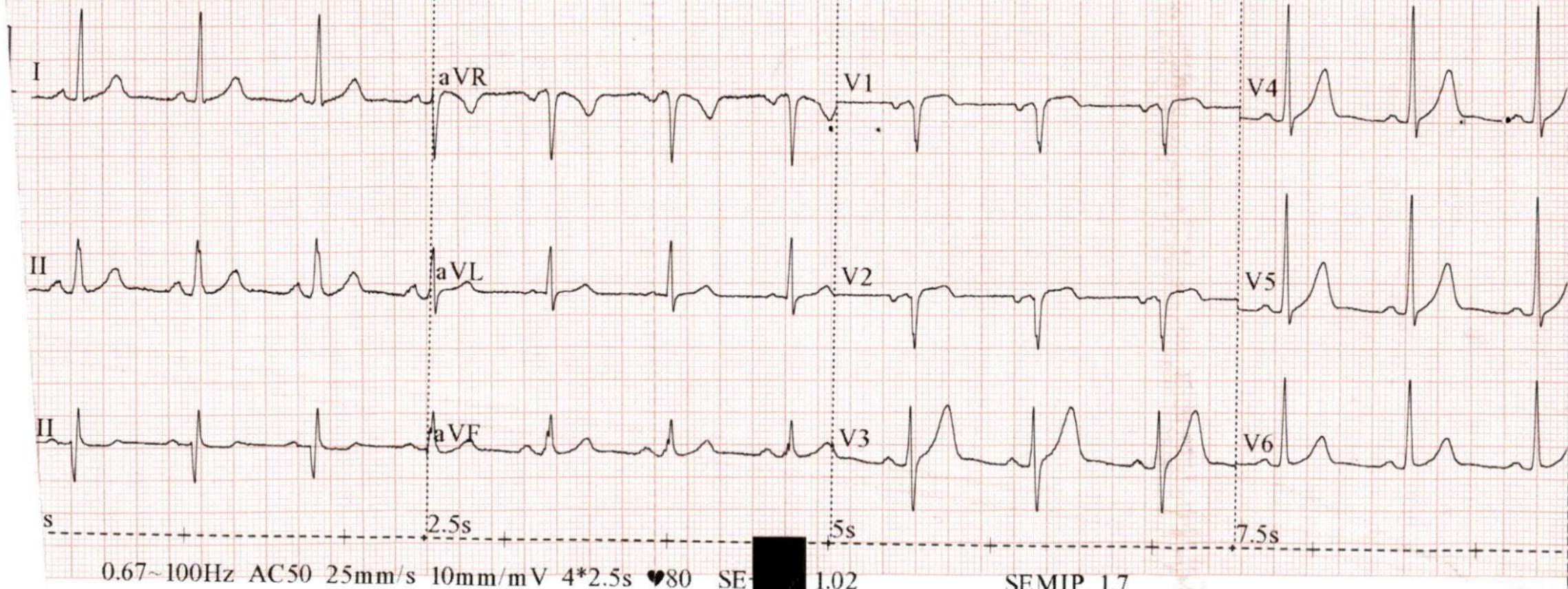
Pylore franchi

BULBE / DUODENUM : muqueuse bulbo-duodénale d'aspect normal**CONCLUSION****Pangastrite**

D: 710

16-12-2022 23:58:35
Année

Homme



ID: 710

Homme Année

16-12-2022 23:58:35
FC : 79 bpm
P : 100 ms
PR : 139 ms
QRS : 92 ms
QT/QTc : 350/403 ms
P/QRS/T : 53/31/35 °
RV5/SV1 : 1.905/0.735 mV

Code Minnesota:
1-1-2 9-4-1

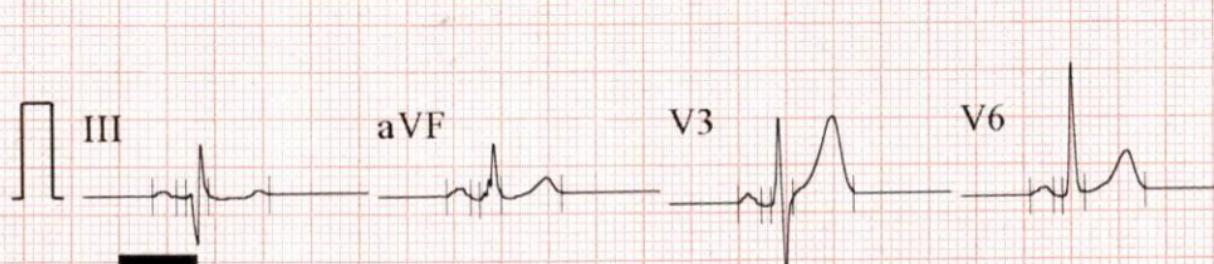
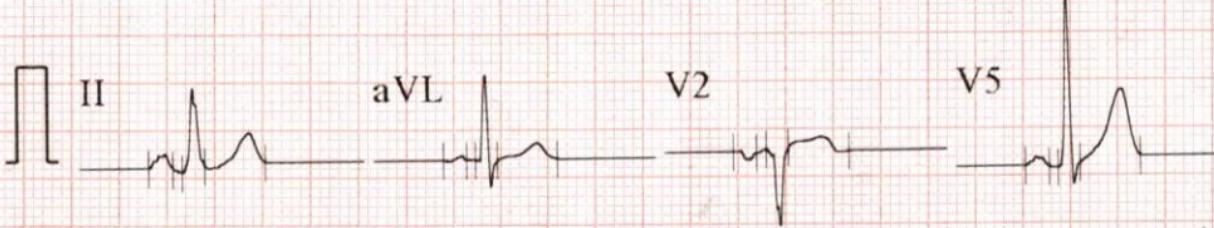
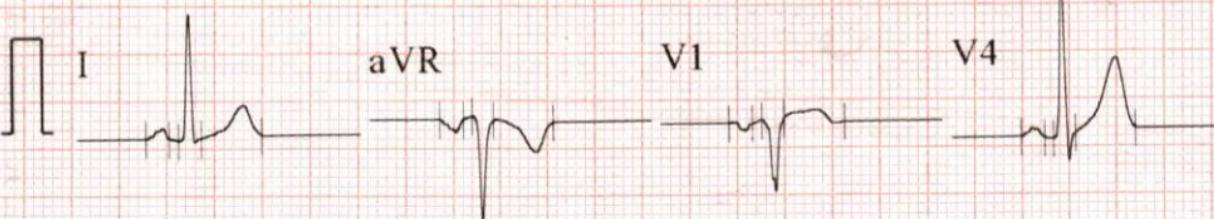
Information Analyse:
Rythme de sinus
Infarctus suspect d'Anteroseptal?(V1,V2)

10s

Rapport confirmé par:

ID: 710

Homme Année
Calibre Moyen 25mm/s 10mm/mV



16-12-2022 23:58:35