

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 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 -



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

Déclaration de Maladie

N° W19-457657

145774

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1547 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL GHAZI Mostapha

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : 71 - 39 Acqods Hay My Abdellah - CAS

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 : Rectangles

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 : CAS Le : 10/01/2023

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 d'attestant le Paiement
16/12/2022	CS		300dh	INP : 0161246
26/12/2022	Colonne		2400,00DH	
30/12/2022	Pulvé		165,00DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. IMANE ZINEB Pharmacie le Grand Boulevard 5 Lot Nasrallah - Benachid Tél: 06 22 03 59 59 INPE: 062105036	16-12-22	235,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

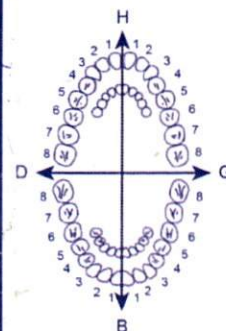
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SEYED MED D'Analyses Médicales N° 12 Borro	17/12/22		382,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

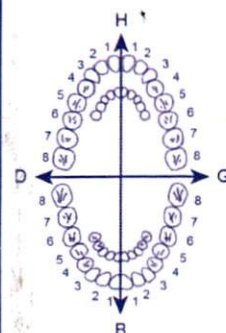
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HASSINI Zineb

Hépto-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

الفحص بالمنظار للمعدة والقولون
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)
دبلوم في أمراض الالتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)
دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 16 / 12 / 2022

Mr ELGhazi Mustapha

201,00

1) Dapfen 1000 mg



1 cp x 3 j pdt 04 j

peus

1 cp x 2 j pdt 03 j

peus

1 cp 1 j

19,60

2) Hemofast pammade



Hemofast[®]
Pammade

19,60

1 opp x 2 j

14,50

3)

Hemofast suppo



1 suppo 1 j

235,10

Dr. IMANE ZINEB
Sté Pharmacie Le Grand Boulevard
Lot 36 Berrechid
Tél: 05 22 03 59 59
INPE: 062105036

Echographie
indigeste
Zaïne Chac
med
- Berrechid
n

خل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عمالة برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (e
Tél : 05 22 03 05 50 -

14,50

Docteur HASSINI Zineb

**Hépto-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

الفحص بالمنظار للمعدة والقولون

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

دبلوم في أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)



Ordonnance

Berrechid, le 26 11 2022

Dr El Ghazi Mustapha

ATCDs : HTA

Re: Recto-ragies

Dr. Zineb Hassini
Spécialiste en Hépto-Gastro-Entérologie
Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
El Mansour - Rés. Haj Ahmed Etage N° 6
Tél : 05 22 03 05 50 - 06 56 56 56

زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد 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

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


Dr. Hassini Zineb
Spécialiste en Hépatogastro-entérologie
Bâtiment B, 2ème étage
46, lot El Amal, ERRECHID
Tél : 05 22 32 58 83
Fax : 05 22 32 58 84
R.C. : 10599
CNSS N° : 5460580

CLINIQUE IBN ZOHR									
<u>INPE, code à barres</u>									
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
<input type="checkbox"/> Assuré(e)	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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'assuré

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE

Clinique IBN ZOHR
 46, Lot El Amal, ERRECHID
 Berrechid

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)
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 MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΧΗΜΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 17/12/2022
Edition du : 17/12/2022
Dossier N° : 10A04659039
C.I.N : B211573

Mr EL GHAZI Mustapha

Né(e) le : 01/01/1955



Page : 1 / 1

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TAUX DE PROTHROMBINE :	96,01 %	(70 - 100)	.
TEMPS DE QUICK :	13,63 sec		
I.N.R. :	1,03		

INTERPRETATION :

-INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
-INR = 2,5 - 3,0 : phlébites , embolies pulmonaires.
-INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TCA du Sujet :	29,92 sec		
TCA du Témoin :	35 sec		
Rapport Sujet/témoin :	0,85	(Inférieur à 1,2)	

MARQUEURS

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TROPONINE I (High sensitive) :	1,50 ng/l		

(Technique : ELFA _VIDAS)

Interprétation :

Taux : < 14 ng/l Zone d'exclusion
Taux : 14 à 50 ng/l Zone d'observation
Un nouveau dosage à H+3h est nécessaire (une élévation > 30% VPP IDM à 100%)
taux : > 50 ng/l Zone d'inclusion.
Zone a haut risque nécessitant une prise en charge immédiate.

LABORATOIRE SEKKAT
L'Analyses Médicales
Dr SEKKAT Med
Boulevard Youssef II Berrichid



N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRCHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71

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 II N° 12

ORDONNANCE

NOM:

le:

16/12/2022

prénom:

El Ghazi Mustapha :

hémostase

Tropomine

Dr. SEDDIKI Kamal
Réanimateur-Anesthésiste

Signé:

Docteur HASSINI Zineb

Hépto-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

الفحص بالنظار للمعدة والقولون

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

ديبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

ديبلوم في أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

ديبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 30 / 12 / 2022

Mr ELGHazi Mustapha

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

Foced

زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد 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

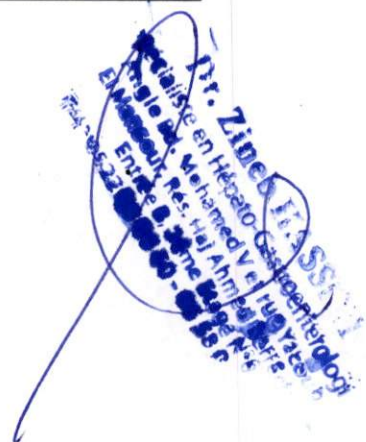
NOTE D'HONORAIRES

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



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
<input type="checkbox"/> Assuré(e)	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant

N°PEC	DU
--------------	-----------

Date Entrée	30/12/2022	Date Sortie	30/12/2022
--------------------	------------	--------------------	------------

Diagnostic

FIBROSCOPIE

ACTES D'EXPLORATION MEDICALE			Total	
Désignation	Qté	PU		
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

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

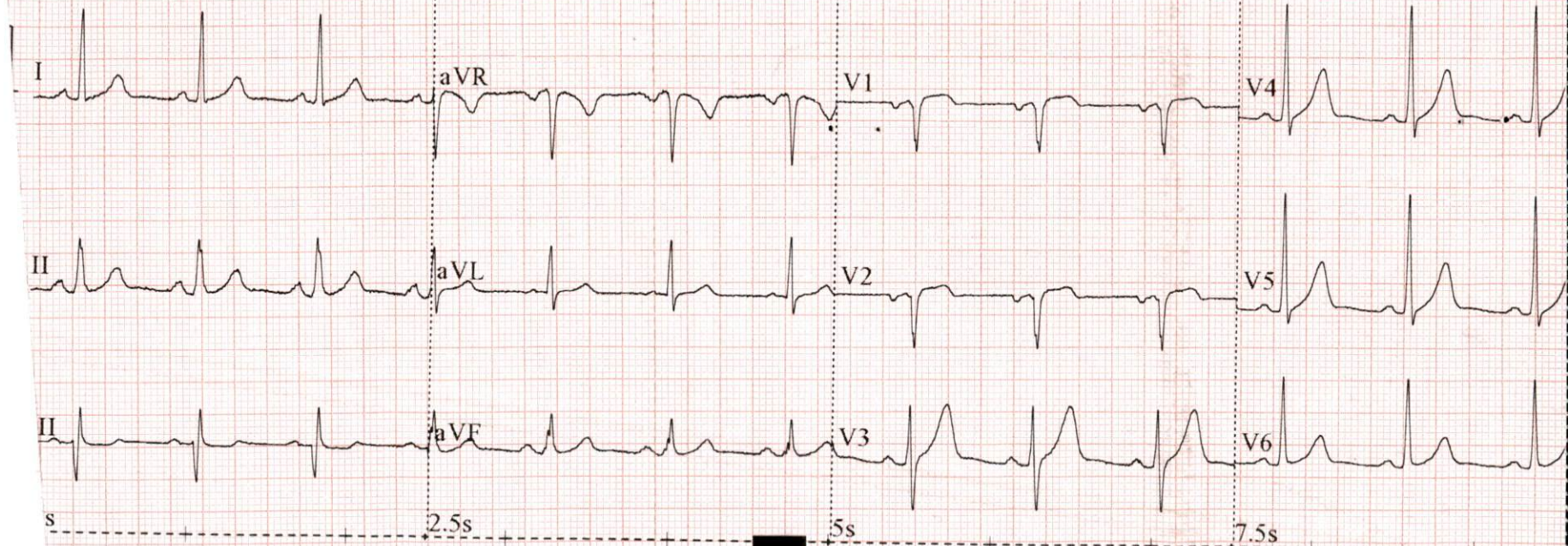
Dr. Zineb HASSINI
Pédiatre et gastro-entérologue
Boulevard Mohamed VI, 25
Entre 8 et 9, 25
Tél : 01 22 03 77 33 - 22 83 83
El Mansour

D: 710

Homme

16-12-2022 23:58:35

Année



0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 4*2.5s ♥80 SE

1.02

SEMIP 1.7

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

16-12-2022 23:58:35

Calibre Moyen 25mm/s 10mm/mV

