

## 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.

**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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-786368

54171 Courriel

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : IBRAHIMI ABDELLAH F  
 Date de naissance : 1-1-1946  
 Adresse : 36, Rue Azuha Hay Farah Fes.  
 Tél. : 0662563042 Total des frais engagés : 2982,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Med EL ABKARI**  
 Professeur Agrégé  
 Hépatologie - Gastro-Entérologie  
 Proctologie  
 CHU Hassan II - Fes  
 INPE : 14105859  
 Date de consultation : 14/03/2023  
 Nom et prénom du malade : IBRAHIMI ABDELLAH F Age :  
 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 : FES Le : 14/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-786368

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3166  
 Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLAH F  
 Total des frais engagés : 2982,00 Dhs  
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A. A-215/2019







مختبر الجابري للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE JABRI D'ANALYSES MEDICALES

DR JABRI ABDELGHANI  
DIPLOMÉ EN PHARMACIE - CHIMIE

د. جابري عبد الغني  
DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE DE VALENCE (ESPAGNE)

د. الجابري عبد الغني  
د. جابري عبد الغني

**FACTURE N° : 230300183**

FES le 14-03-2023

**Demande n° : 20230314064**

**Patient : M. IBRAHIMI Abdellatif**

**Médecin : Dr FADOUA AMEZIAN**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10
0111	Créatinine	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 70

TOTAL DOSSIER : 60.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams .

Laboratoire Jabri d'Analyses Médicales  
Dr Abdelghani JABRI  
SPÉCIALISTE EN BIOLOGIE  
CLINIQUE  
05 35 60 89 89 / 06 10 10 80 82





C.R.A



# مرکز الكشف بالأشعة الأطلس

## CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS

IRM 1,5 Tesla - Scanner Multibarettes - Osteodensitometrie - Radiologie Numérisée - Mammographie Numérisée - Echographie - Echo-doppler - Fibroscan - Radio Pédiatrie

**Dr Fadoua AMEZIAN**

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

P N. 03. 2023

P IBRAHIME ABDOLATIF

**Dr Fadoua AMEZIAN**  
Spécialiste en Radiologie  
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS  
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou

Laboratoire Jabri d'Analyses Médicales  
**Dr Abdelghani JABRI**  
SPÉCIALISTE EN BIOLOGIE  
CLINIQUE



05 35 96 03 09 / 05 35 73 47 60

Uné  
Chouh

**Dr Fadoua AMEZIAN**  
Spécialiste en Radiologie  
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS  
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou

I.F : 045 01 822 - Patente : 13244507 - CNSS : 6547387 - ICE : 001426314000074

Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès / Tél : 05 35 96 03 09 - Fax : 05 35 73 47 60

Urgences : 05 35 64 01 24



# مختبر الجابري للتحاليل الطبية LABORATOIRE JABRI D'ANALYSES MEDICALES

د. الجابري عبد الغني

Dr. JABRI Abdelghani

Spécialiste en Biologie Clinique

Diplômé de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Valence (Espagne)



## M. Abdellatif IBRAHIMI

Date de naissance/Date of birth : 01-01-1946 (77 ans)

N° CIN : C133259

Tél/Phone Number: 06.61.48.88.14

Dossier N°/File Number : 20230314064

Prescripteur/Prescriber : Dr FADOUA AMEZIAN

Date du prélèvement : 14-03-2023 à 18:40

Sampling date: 14-03-2023 at 18:40

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

## BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTERGA 400 PLUS - SELECTRA PRO-M

### UREE

(Enzymatique (Cobas\*Roche)(Sérum ou plasma))

0.31 g/l

(0.20-0.50)

18-08-2021

0.33

5.2 mmol/l

(3.3-8.3)

### CREATININE

(Enzymatique Colorimétrique PAP  
(Cobas\*Roche)(Sérum ou plasma))

8.07 mg/l

(8.00-13.00)

18-03-2021

10.00

71.3 µmol/l

(70.7-114.9)

Nos sincères remerciements. Bon rétablissement.

Validation biologique : Dr. JABRI Abdelghani

Laboratoire Jabri d'Analyses Médicales  
Dr Abdelghani JABRI  
SPÉCIALISTE EN BIOLOGIE  
CLINIQUE

Page : 1/1

ICE : 002050105000021 - IF : 20796787 - TP : 14020688 - INPE : 143063733 - CNSS : 2535674

14. جَزْنة بهيج حي السعادة. طريق عين الشقف (مقابل مسجد التقوى) - فاس

14, Lot Bahij Hay Sâada, Route Aïn Chkef - Fès • Tél : 0535 60 89 89 / Fax : 0535 60 35 37

Urgences : 0610 10 80 82 • E-mail : labo@laboratoirejabri.ma • Site web : www.laboratoirejabri.ma



**Dr Fadoua AMEZIAN**

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)

Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

**Dr Fadoua AMEZIAN**  
Spécialiste en Radiologie  
**CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS**  
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès  
Tél : 05 35 96 03 09

Le ...14.../...03.../23

M<sup>r</sup>. Ibrahimi Abdelatif

Omnipaque 300 mg/100ml

1 flacon

372,00

صيدلية آلاء الرحمن  
PHARMACIE ALAE ARRAHMANE  
Dr. Mohammed SAOUD  
15011, Route de Sefrou - Fès - Tél: 05 35 81 61 09

**Dr Fadoua AMEZIAN**  
Spécialiste en Radiologie  
**CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS**  
Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès  
Tél : 05 35 96 03 09





**Dr Fadoua AMEZIAN**

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)  
Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

15/03/2023

### TOMODENSITOMETRIE THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE

A Mr le Docteur: **EL ABKARI**

J'ai reçu votre patient, **Mr. IBRAHIMI ABDELLATIF** pour un scanner thoraco-abdomino-pelvien.

#### TECHNIQUE :

Acquisition volumique sans puis après injection du produit de contraste explorant le thorax l'abdomen et le pelvis.

#### RESULTAT :

##### Au niveau thoracique

- Présence d'un processus tissulaire du territoire périphérique lobaire supérieure droit, mesurant 42mm x 32mm, se rehaussant de façon hétérogène après injection de contraste.
  - Il est à distance de hile pulmonaire.
  - Il est au contact de l'arc moyen de la 2<sup>ème</sup> côte droite sans l'infiltrer.
- Adénopathie hilare droite de 20mm de petit axe d'allure suspecte.
- Présence de bulles d'emphysème centro-lobulaire et sous pleurales apicales bilatérales plus marquée du côté droit.
- Pas de nodule pulmonaire suspect.
- Aspect normal des troncs vasculaires.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

##### Au niveau abdomino-pelvien :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène, siège de quelques kystes biliaires simples, mesurant jusqu'à 10mm de diamètre au niveau du segment III.
- Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Aspect normal de la vésicule biliaire.
- Aspect tomodensitométrique normal du pancréas et de la rate.
- Les deux reins sont de taille et de morphologie normale sans dilatation des cavités urétéro-pyélocalicielles. Présence de kystes séreux simples bilatéraux, mesurant pour les plus grands 25mm du côté gauche et 20mm de diamètre du côté droit.
- Pas d'adénopathie ni d'épanchement intra abdominal.
- Aspect normal de colon et du grêle en particulier pas d'épaississement visible.



### Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de SFAX (Tunisie)  
Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

- Présence d'un épaissement pariétal gastrique irrégulier au niveau sous cardial, mesurant 16mm d'épaisseur et s'étendant sur 6cm de longueur, se rehaussant de façon intense après injection de contraste, il s'y associe de multiples adénopathies péri-gastriques, mesurant pour la plus grande 19mm de petit axe.
- Pas d'anomalie vasculaire visible.
- Aspect normal de la vessie.
- Pas de masse pelvienne.
- L'étude en fenêtre osseuse ne montre pas d'anomalie suspecte.

### CONCLUSION :

- *Masse tumorale pulmonaire apicale droite de 42mm de grand axe.*
- *Adénopathie suspecte hilare pulmonaire droite de 20mm de grand axe.*
- *Epaississement irrégulier gastrique au niveau sous cardial d'allure suspecte avec des adénopathies satellites.*

Avec nos remerciements

**Dr Fadoua AMEZIAN**  
Spécialiste en Radiologie  
CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS  
Polyclinique Atlas - Route de Sefrou - Fès



ORDONNANCE

Docteur : ..... Fès, le 14/03/2023

Dr. ABRAHIM ABDELCATIF

Pancr. T87 Hiver - ad -  
pélvienne

dc, ADP de Neo L pour  
at qd Chgri  
Hiver vgl. ?

CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS  
POLYCLINIQUE ATLAS  
ROUTE DE SEFROU - FÈS  
Tél : 05 35 96 03 09

Dr. Med EL ABKARI  
Professeur Agrégé  
Hépat - Gastro - Entérologie  
Proctologie  
CHU Hassan II - Fès  
INPE : 141058859

Urgences : 24h/24h

Boulevard Moulay Rachid Route de Sefrou - FES

Tél : 05 35 64 01 23/24 - 05 35 64 16 97

Fax : 05 35 96 04 15 - 05 35 65 79 69 / Gsm : 06 61 46 02 89

E-mail : polycliniqueatlas88@gmail.com - Site Web : www.polyclinique-atlas.com

ICE : 002914234000045 - RC : 70437



# Clinique Multidisciplinaire Médico-Chirurgicale



## NOTE D'HONORAIRE

Fès, le : 14/03/2023

Nom : BERRAMI

Prénom : PROCTIFI

- Honoraire Dr. : EL MKARI

• Somme : 360 MA

Cachet et Signature  
Dr. Med EL MKARI  
Professeur Agrégé  
Hépat - Gastro - Entérologie  
Proctologie  
CHU Hassan II - Fès  
INPE : 141058859

Bd. My Rachid Route de Sefrou Fès V.N. - Tél. : 0535 641 697 / 0535 641 123/24 - Fax : 0535 657 969

CNSS : 1294305 - Patente : 13244502 - I.F. : 04500667

ICE : 001915534000012 - Email : polycliniqueatlas88@gmail.com





### Dr Fadoua AMEZIAN

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de Sfax (Tunisie)  
Ancienne médecin des hôpitaux de Besançon (France)

Facture 2422/23

NOM ET PRENOM : IBRAHIMI ABDELLATIF

DATE : 15/03/2023

Examens	cotation	Montant
TDM DE TROIS ETAGES	Z150	2200
<u>TOTAL</u>		2200 DH

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

DEUX MILLE DEUX CENTS Dirhams

**CENTRE DE RADIOLOGIE ATLAS**  
POLYCLINIQUE ATLAS  
ROUTE DE SEFROU - FÈS  
Tél: 05 35 96 03 09

I.F : 045 01 822 - Patente : 13244507 - CNSS : 654738

Polyclinique Atlas : Route de Sefrou - Fès / Tél : 05 35 96 03 09 - Fax : 05 35 73 47 60  
Urgences : 05 35 64 01 24

OMNIPAQUE 300 mg I/ml  
IOHEXOL

أومينيپال 300 ملغ /ملي  
أيوهكسول



CE PRODUIT + GROSSESSE = DANGER  
هذا المنتج + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
soit en l'absence d'alternative thérapeutique  
ou si le bénéfice attendu ne justifie pas le risque.  
لا يستخدم لدى المرأة الحامل إلا عند غياب علاج بديل.

Respecter les doses prescrites.  
احرصوا على الجرعات الموصى بها.

Liste I

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

دواء يقدم إلا على وصفة

صاحب مقر التسجيل:

GE Healthcare AS  
Nycoveien 1, P.O. Box 4220 Nydalen,  
NO-0401 Oslo, Norvège.

Distribué par : Cyclopharm S.A. Lot 84,  
Z.I. Ouled solen, Bouskoura, 27182 Casablanca

PPV  
372DH00

Pour 1 ml de solution : Iohexol 647 mg g.s.p  
300 mg diode.  
Excipients : Trométamol, HCl, édectricite calcique,  
eau P.P.L.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas  
+30°C à l'abri de la lumière et des rayons ionisants.  
Le produit peut être conservé 3 mois à une  
température de +37°C.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation

1 مل يحتوي على: أيوهكسول 647 ملغ  
ن.ك.ن. 300 ملغ يود

المركبات الأخرى: تريوميتامول، حمض  
الهيدروكلوريك، إيديتات الكالسيوم، ماء  
للحقن.

كل عبوة لإستعمال واحد.

يحفظ في مكان درجة حرارته لا تتعدى  
30°م، يحفظ بعيدا عن الضوء ويحمى من  
الأشعة. هذا الدواء يمكن حفظه مدة 3  
الشهر في مكان درجة حرارته 37°م.  
لا يترك على مראى أو في متناول الأطفال.  
اقرأ النشرة الداخلية قبل الإستعمال.

AMM N°: 101/19 DMP/21/NRQ



GE Healthcare



OMNIPAQUE™  
أومينيپال

300

mg I/ml  
ملغ يود/ملي

Solution injectable  
IOHEXOL

محلول للحقن  
أيوهكسول

1 x 100 ml

Voie intraveineuse ou  
intra-artérielle  
يستعمل للحقن  
داخل الأوعية

BP/  
شركة الجاه:  
Lot n° 7/  
المساحة:  
09-2025  
16092599

1198590 MAR