

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



Déclaration de Maladie

M22- 0043002 161043

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5276 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : KHIDILOU HASAN
 Date de naissance : 17/07/1960
 Adresse :
 Tél. : 0661067747 Total des frais engagés : 2456,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09 / 05 / 2023
 Nom et prénom du malade : KHIDILOU HASAN Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Douleurs Abdominales
 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 : Le : 09 / 05 / 2023
 Signé :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ 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
05.07.23		3	300 DH	<i>[Signature]</i>
		3	300 DH	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet]</i>	9/05/2023	386,90
092022656		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Cachet]</i>	09/05/2023		1170 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th colspan="2"></th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D			G	00000000	35533411	00000000	11433553	B				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																					
	25533412	00000000	21433552	00000000																				
	D			G																				
	00000000	35533411	00000000	11433553																				
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ ,
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale
Fibroskopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
علاج المعى الغليظ وأمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le :

09/05/2023



PHARMACIE
Houda BENSALD
Pharmacien
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

Mr KHIDIQUI Hassan

LOT : 2559
PER : 10/25
PPV : 144DH50

144,50

EUZOL 20 MG

1 gélule matin et soir pendant 7j puis 1 gélule / j le matin pendant la période de prise de cardioaspirine , 30 min avant repas

98,80
x2

NEOFORTAN

1 comprimé, 3 fois par jour , pendant 7 jours

NEOFORTAN® 160 NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80 EXP 10/2025 LOT 2N0342
PPV 98DH80 EXP 10/2025 LOT 2N0342

44,80

CARBOSYLANE

1 dose, 3 fois par jour, pendant 10 jours

LOT: 118
EXP: 01-2026

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH



386,90

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du Foie et
des maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgogne - Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 22 33 95 - 05 22 36 27 27
N° d'urgence: 012 4589

DR. HAMZA DEBBAGH

Diplomé de l'Université UMF

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif

Œsophage, Estomac, Intestin, Foie, Obésité

Hémorroïde, Fissure, Fistule, Fibroscopie, Ballon gastrique

Echographie abdominale

الدكتور حمزة الدباغ

خريج كلية UMF

اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

المعدة - الامعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار بالفيديو

للمعدة والامعاء

الفحص بالصدى ما فوق الصوتية

Casablanca, le _____

09/05/2023

Mr KHIDIQUI Hassan

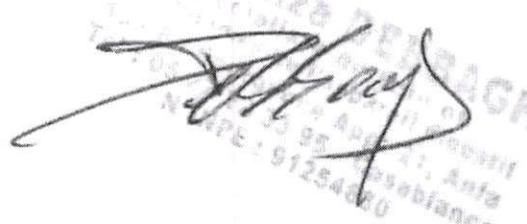
originale
env par
mail.

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	300,00
Total :	600,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS


DR. HAMZA DEBBAGH
159, Bd. Bourgogne appt N° 21 Casablanca
TÉLÉPHONE : 91254820

159, شارع بركون شقة رقم 21 الدار البيضاء

159, Bd. Bourgogne appt N° 21 Casablanca

Tél. : 06.60.76.87.82 Email: hamzadebbagh2302@gmail.com

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
علاج المعى الغليظ وأمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le :

09/05/2023

Mr KHIDIQUI Hassan

NFS PLAQUETTES
SÉROLOGIE DE HP
EXAMEN COPRO-PARASITOLOGIQUE DES SELLES
TEST HEMOCCULT QUANTITATIF
TRANSAMINASES, GGT
URÉE, CRÉATININE

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BAGR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerktouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 22 33 95 - Fax : 05 22 26 01 01

Dr. Hamza DEBBAGH

Spécialiste du Foie et
des Maladies de l'Appareil Digestif
159 Bd Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 22 33 95 - Fax : 05 22 26 01 01
N°INPE : 91254680



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KHIDIQUI HASSAN

Monsieur HAMZA DEBBAGH

Réf. : 23E482

Dossier ouvert le : 09/05/23
Prélèvement effectué à 16:44

Page : 5

Edition du : 12/05/23

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

FLORE MICROBIENNE : Flore polymorphe équilibrée avec une majorité de Gram-.

CULTURE

SUR MILIEU CHAPMAN : Absence de Staphylococcus auréus.
SUR MILIEU S-S : Absence de Salmonella et de Shigella.
SUR MILIEU DU SABOURAUD : Stérile.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr. Abdelkrim BENKIRANE

Résidence Sidi El Bab, Abou Al Abbas (Ea. Zerkouni)

1er étage Bourgogne - Casablanca

Tel : 05 22 43 03 68 / 70 - Fax : 05 22 26 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Monsieur HAMZA DEBBAGH

Réf. : 23E482

Dossier ouvert le : 09/05/23
Prélèvement effectué à 16:44

Page : 4

Edition du : 12/05/23

PARASITOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (KOP)

PRELEVEMENT EFFECTUE LE	:	09/05/2023
LIEU	:	Effectué au domicile.
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Selles moulées.
EXAMEN MICROSCOPIQUE	:	
LEUCOCYTES	:	Absence.
HEMATIES	:	Absence.
CELLULES EPITHELIALES	:	Absence.
DECHETS CELLULOSIQUES	:	Rares.
AMIDON	:	Quelques.
FIBRES MUSCULAIRES	:	Absence.
GLOBULES GRAISSEUX	:	Rares.
CRISTAUX D'ACIDES GRAS	:	Absence.
MUCUS	:	Absence.
LEVURES	:	Quelques.

RECHERCHE DE PARASITES A L'ETAT FRAIS

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.

EXAMEN APRES ENRICHISSEMENT

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Monsieur HAMZA DEBBAGH

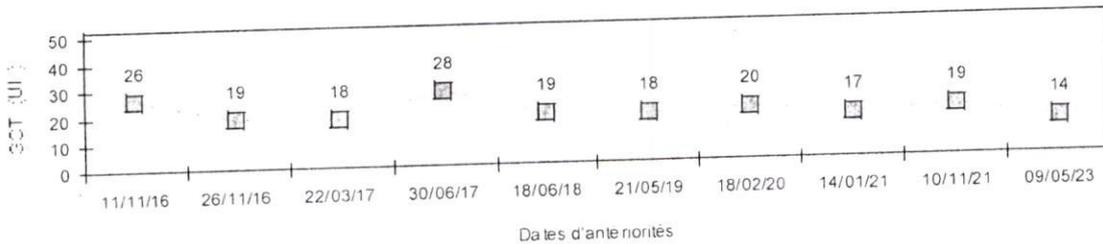
Réf. : 23E482

Dossier ouvert le : 09/05/23
Prélèvement effectué à 16:44

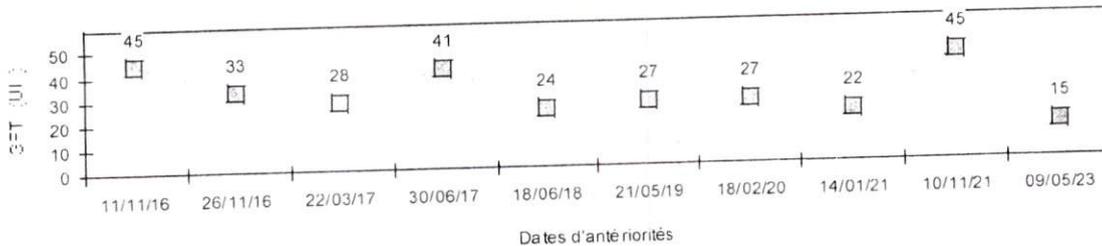
Page : 3

Edition du : 12/05/23

	Normales	Antériorités
TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 14 UI/l	< 40	19



TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 15 UI/l	< 42	45
------------------------------------	------	----



SANG DANS LES SELLES TEST iFOB QUANTITATIF

RESULTAT : <10

Seuil < 10 µg/g de selles

NEGATIF.

RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI DANS LES SELLES:

RESULTAT : Négative.

(Recherche directe par technique immunochromatographique)



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Monsieur HAMZA DEBBAGH

Réf. : 23E482

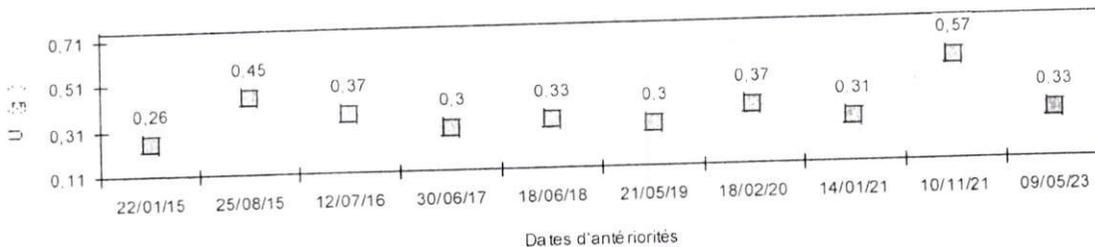
Dossier ouvert le : 09/05/23
Prélèvement effectué à 16:44

Page : 2

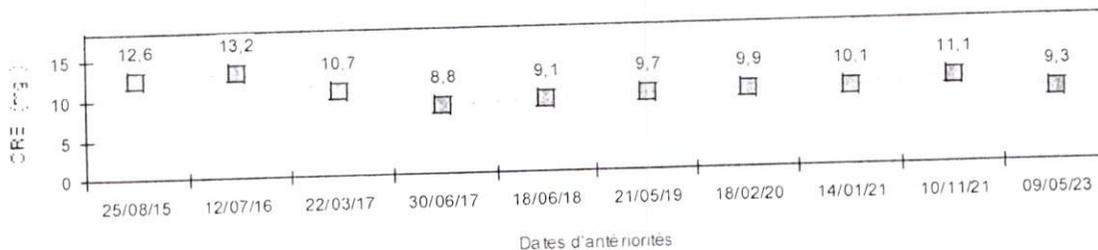
Edition du : 12/05/23

BIOCHIMIE (AUTOMATE COBAS C311)

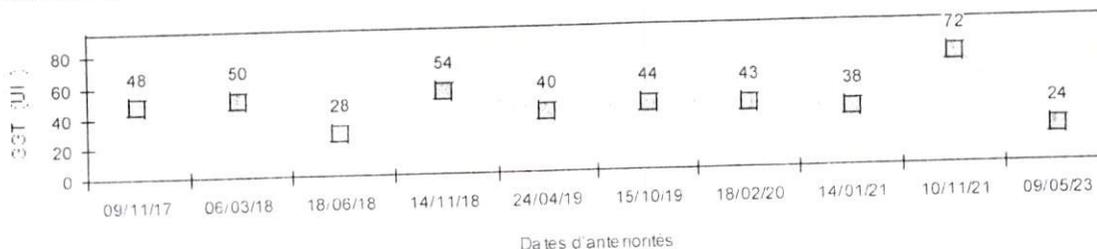
		Normales	Antériorités
UREE SANGUINE	: 0,33 g/l	0,15 - 0,45	10/11/2021 0,57
	Soit : 5,5 mmol/l	2,5 - 7,5	9,5



CREATININE SANGUINE	: 9,3 mg/l	< 14	11,1
	Soit : 82 µmol/l	< 124	98



GAMMA GT	: 24 UI/l	< 60	72
----------	-----------	------	----





مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KHIDIOUI HASSAN

Monsieur HAMZA DEBBAGH

Réf. : 23E482

Dossier ouvert le : 09/05/23

Prélèvement effectué à 16:44

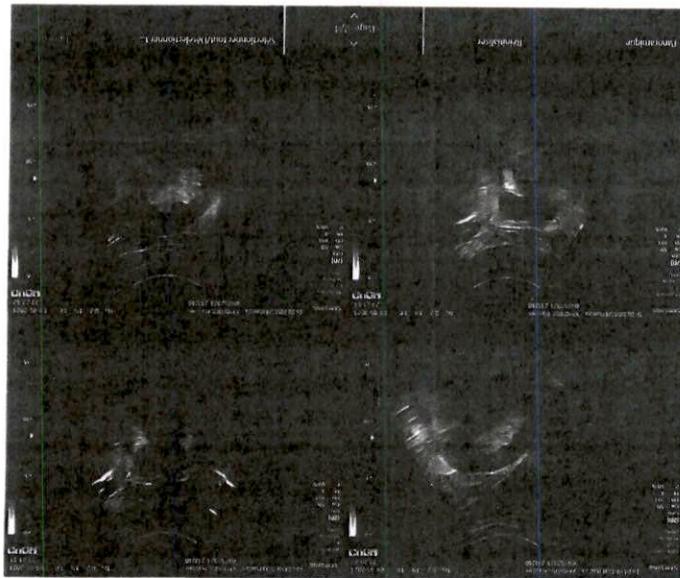
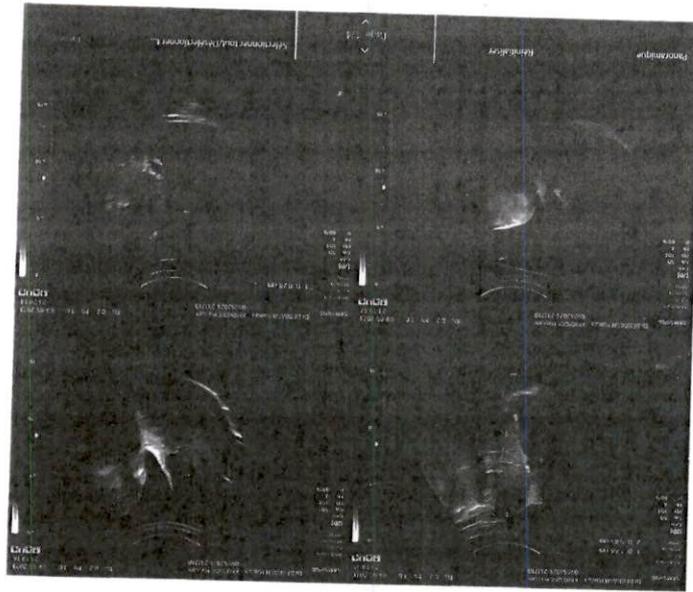
Page 1

Edition du : 12/05/23

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Homme Adulte)	Antériorités
					<u>23/07/2022</u>
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	: 4,51	10 ⁶ /mm ³		4,5 - 6,5	4,92
HEMOGLOBINE	: 13,70	g/100 ml		13 - 17	15,00
HEMATOCRITE	: 38 *	%		40 - 52	42
- VGM	: 85	μ ³		80 - 98	
- TGMH	: 30	pg		27 - 33	
- CCMH	: 35	%		30 - 35	
LEUCOCYTES	: 5 670	/mm ³		4000 - 10000	5370
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 34,9 *	%	1 979	/mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 4,8	%	272	/mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,4	%	23	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	: 53,4	%	3 028	/mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	: 6,5	%	369	/mm ³	200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	: 210 000	/mm ³		150000 - 450000	236000



DOCTEUR HAMZA DEBBAGH

*Gastro-entérologue
Hépatologie - Endoscopie digestive*

09/05/2023

Echographie abdominale

Mr KHIDIQUI Hassan

Indication

Douleur abdominales.

Examen

Difficile, réalisé en partie par voie intercostale.

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers, légèrement hyperéchogène.

VB à paroi fines, alithiasique (postprandial).

Voie biliaire principale de calibre normal.

Pancréas d'examen difficile en raison d'interpositions digestives.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. présence d'un microcalcul droit mesurant 5 mm.

Présence de deux images kystique simple au niveau du rein droit mesurant pour le plus grand 20 mm de diamètre

Absence d'épanchement intrapéritonéal

Oedème de la paroi gastrique

NB : calcification intra urethrale.

Conclusion

Aspect de gastrite

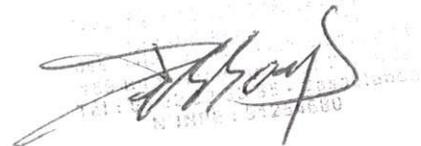
Stéatose Hépatique légère

Aérocolie diffuse

Microlithiasie renale droite

Kystes renaux droit simples

Prostate chronique



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbass RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101
ICE 00177236500028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/
INPE 093000453

Casablanca le mardi 9 mai 2023

Monsieur KHIDIQUI HASSAN

FACTURE N°	10072
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
H. pylori dans les selles -----	B	150	
Recherche de sang dans les selles (hém -----	B	220	
Parasitologie des selles -----	B	40	
Coproculture -----	B	150	Total : B 850

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER		1 170,00 DH
---------------	--	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Soixante Dix Dirhams


LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerktouni)
1er étage Boulogne - Casablanca
Tél: 09 22 43 03 68/70 - Fax: 03 22 26 01 01