

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3273

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BADI HAFID

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : N 4 HAJ FATAH GOUFIA - CASA

Tél. : 0661826830

Total des frais engagés : 23.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/13

Nom et prénom du malade : EL BADI HAFID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent Enfant

Nature de la maladie : CIRRHOSIS

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Cirrhose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *maladie*

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 : 30/10/23

Le : 30/10/23

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
15/07/2018	GS		400,-00	
16/07/2018				
17/07/2018				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a 12x12 grid of 144 circles. The grid is labeled with letters at its corners: D on the bottom-left, G on the bottom-right, H on the top, and B on the bottom center. The circles are arranged in a specific pattern: the top row has 12 circles labeled 1; the second row has 11 circles labeled 2; the third row has 10 circles labeled 3; the fourth row has 9 circles labeled 4; the fifth row has 8 circles labeled 5; the sixth row has 7 circles labeled 6; the seventh row has 6 circles labeled 7; the eighth row has 5 circles labeled 8; the ninth row has 4 circles labeled 9; the tenth row has 3 circles labeled 10; the eleventh row has 2 circles labeled 11; and the twelfth row has 1 circle labeled 12. The circles are arranged in a zigzag pattern, with some circles being empty and others containing a small letter (e.g., 'H', 'V', 'Y').

[Création, remont, adjonction]
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

conclusion, l'inférence, nécessaires à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler Holter rythmique et tensionnel Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le :

Cabinet de consultation et d'exploration

Cardiovasculair

Docteur Najoua yamoul cardiologue

Facture N° : ٢٤٣./2023

Identité : N.B...E.L.BAQR...Hafid

Désignations	Date de consultation	Montant
ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER	٢٥./٠٨./2023	٨٥٩,٠٠dhs

Montant TTC	٨٦٩,٤٩dhs
-------------	-----------

Arrête la présente facture à la somme de :
.....مئتيCent...dihams.....

الدكتورة نجوى يامول
مختصة في أمراض القلب والشرايين
Dr. Najoua Yamoul
Specialist in Cardiology and Vascular diseases

05 22 69 00 25

06 13 02 02 44

فضاء مكاتب لينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني (مع المصعد) - الولفة - الدار البيضاء
Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage
(Avec Ascenseur) El Oulfa - Casablanca
E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Date : 23/08/2023

Ordonnance

Nom et Prénom : **EL BAOD HAFID**

N° Dossier : C3H238433

N°Identifiant : 23082651/23

Date de naissance : 01/01/1950

Organisme : MUPRAS

Renseignements Cliniques et Observation :

bilan prechimiotherapy

Autres renseignements :

Allergie au PC iodé : Urée : Créatinine :

Myélome : Grossesse : Terrain atopique : Traitement biguanide :

Diabète : Traitement bétabloquant : Contraception :

But de l'examen : Bilan initial : Surveillance simple : Evaluation :

Prestations demandés:

Désignation de l'Acte	Observation
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	

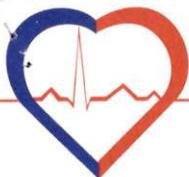
Médecin traitant :

PR. SAMLAI REDOUAN
Pr. Redouan SAMLAI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
S19

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc, Pour accéder : Tram ligne 1, direction Ain Diab, station Le Littoral

📞 (+212) 5 20 66 68 90/91/92 • 📞 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • 📩 contact@cliniquelelittoral.ma • www.cliniquelelittoral.ma

R.C. 92755 - I.F. 01086961 • C.N.S.S. 6016069 • PATENTE 35607154 • ICE 001527293000020 • C.B: 190780212115956082001541 BQ. Populaire ELHANA CASABLANCA



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
Holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le :

Mr ELBOAD HAFID

LE 25/08/2023

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

MESURES:

SIV :09 mm, PP : 12mm, VG : 42/27mm, PR : 36%, FE: 67%

COMMENTAIRES :

- VG non dilaté, non hypertrophié , bonne cinétique segmentaire et globale bonne fonction systolique du VG : FEVG 67% en 2D, MAPSE= 13 mm
Pressions de remplissage basses , profil mitral type anomalie de relaxation.
- Massif auriculaire non dilaté : Oreillette gauche dilatée SOG : 22cm², OD non dilatée libre d'échos SOD : 13cm².
- Sigmoïdes aortiques 3cusps sans fuite ; sans sténose.
- Valves mitrales fines : pas de sténose, fuite mitrale minime.
- Cavités droites non dilatées , la fonction systolique du VD est bonne
S'VD : 15cm/sec ; TAPSE à 27mm
- IT minime estimant PAPS à 20+5: 25mmHg.
- Voie pulmonaire non dilatée sans sténose
- VCI non dilatée à 10 mm
- Péricarde sec.
- Aorte de calibre normal

CONCLUSION :

- Bonne fonction systolique du VG FEVG à 67%
- Pressions de remplissage gches normales
- Pas de valvulopathie mitro aortique.
- Pas d'HTP

05 22 69 00 25

06 13 02 02 44

فضاء مكاتب لينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني [مع المصعد] - الولفة - الدار البيضاء

Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage

(Avec Ascenseur) El Oulfa - Casablanca

E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com



090003906

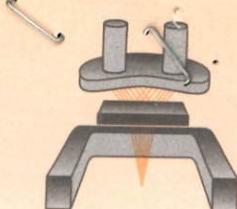
RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMAATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

23/8/2023
Dr. EL BARDI (tarif)

Recu le 6/8/

Laboratoire de Pathologie
d't Centre
52, Boulevard de l'Indépendance, Casablanca
Tel: 0522 2251 31/34
Fax: 0522 2250 90

Pr. Redouan SAMLALI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
S19



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/08/23

Nom & Prénom : Mr ELBAOD HAFID
Sur ordonnance du : Pr SAMLALI R.

Ref. : 23H08001

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/08/23

Organe ou siège du prélèvement : estomac.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 73 ans

Gastrectomie sub-totale avec omentectomie et curage D2, :
Adénocarcinome gastrique peu différencié infiltrant
massivement la muscleuse et la séreuse avec métastases
ganglionnaires massives 4N+/15N (grande courbure) avec
dépassement capsulaire sur l'un.

Limite distale et proximale saines (limite distale à 0,3 cm sur
pièce fixée)

Métastasectomie des segments 2 et 6 : métastase massive de
l'adénocarcinome moyennement différencié gastrique.

Vésicule biliaire : Cholécystite chronique

Curage ganglionnaire hépatique. Pas de ganglion

Ganglion pré-pancréatique : Métastase massive bien
différencié de l'adénocarcinome gastrique sans dépassement
capsulaire, pT4N2M1.

HERCEPT TEST

Anticorps utilisés	Score Cellules Tumorales		Score Témoin Externe		Contrôle Négatif	
	Intensité	%	Intensité	%	Intensité	%
C Erb 2 test	++	20%	3+	100%	-	0%

**Conclusion : L'Hercept Test est au score 2+ dans 20% des cellules, nécessitant
un contrôle par FISH, réalisé à la demande.**

Dr. Laïla LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél.: 0522 22 51 31
Fax: 0522 22 51 34



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/08/23

Nom & Prénom : Mr ELBAOD HAFID
Sur ordonnance du : Pr SAMLALI R.

Ref. : 23H08001

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 24/08/23

Organe ou siège du prélèvement : estomac.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 73 ans

Gastrectomie sub-totale avec omentectomie et curage D2, :
Adénocarcinome gastrique peu différencié infiltrant
massivement la muscleuse et la séreuse avec métastases
ganglionnaires massives 4N+/15N (grande courbure) avec
dépassement capsulaire sur l'un.

Limite distale et proximale saines (limite distale à 0,3 cm sur
pièce fixée)

Métastasectomie des segments 2 et 6 : métastase massive de
l'adénocarcinome moyennement différencié gastrique.

Vésicule biliaire : Cholécystite chronique

Curage ganglionnaire hépatique. Pas de ganglion

Ganglion pré-pancréatique : Métastase massive bien
différencié de l'adénocarcinome gastrique sans dépassement
capsulaire, pt4N2M1.

HERCEPT TEST

Anticorps utilisés	Score Cellules Tumorales		Score Témoin Externe		Contrôle Négatif	
	Intensité	%	Intensité	%	Intensité	%
C Erb 2 test	++	20%	3+	100%	-	0%

Conclusion : L'Hercept Test est au score 2+ dans 20% des cellules, nécessitant
un contrôle par FISH, réalisé à la demande.

Dr L. LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél.: 0522.22.51.51 / 0522.22.51.54
Fax: 0522.22.51.50



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 29/08/2023

FACTURE N° : 23/08774

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

1500,00 Dhs

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **24/08/2023**

Pour **ELBAOD HAFID**

Sur ordonnance du : **Pr SAMLALI R.**

*Laboratoire de Pathologie du Centre
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90*