

## 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 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

N° W21-782692

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8545 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : EL AISSOU ABDELGHANI

Nom & Prénom : EL AISSOU ABDELGHANI

Date de naissance : 14/09/23

Adresse : 21, Bd d'Alger Casablanca

Tél. : 77577 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/23

Nom et prénom du malade : EL AISSOU ABDELGHANI Age : 14

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Aff. Digestive

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

VOLET ADHÉRENT



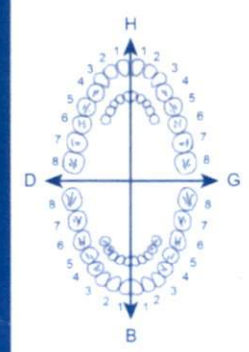
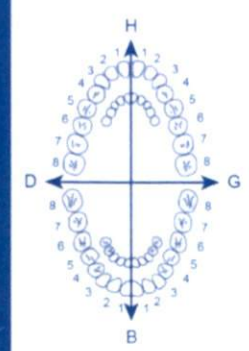


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14.09.23		9		
15.09.23		9		
16.09.23		9		

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<div> <div>Date</div> <div>16/09/23</div> </div> <div> <div>Montant de la Facture</div> <div>591,00</div> </div>
	<div> <div>Date</div> <div>15/09/23</div> </div> <div> <div>Montant de la Facture</div> <div>222,50</div> </div>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	<div> <div>Date</div> <div>16/09/23</div> </div> <div> <div>Désignation des Coefficients</div> <div>2000</div> </div>	<div> <div>Montant des Honoraires</div> <div>3000,00</div> </div>
	<div> <div>Date</div> <div>15/09/23</div> </div> <div> <div>Désignation des Coefficients</div> <div>P365+P365</div> </div>	<div> <div>Montant des Honoraires</div> <div>800,00</div> </div>

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div>																					
<div>O.D.F</div> <div>PROTHESES DENTAIRES</div> 	<div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</div>				<div>DATE DU DEVIS</div> <div></div>																					
				<div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div></div>																					
<div>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</div> <div>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</div>																									

CENTRE DE RADIOLOGIE  
ABOUMADI



مركز الطب الإشعاعي  
أبو ماضي

CASABLANCA, 16/09/20

**DR. AKIKI Mustapha**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex. Enseignant à la Faculté de  
Médecine  
**DR. BERRADA M. AZ El-Arab**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine  
**Dr. BENKIRANE Hakima**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy.  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

9

EL AISSOU ABDELGHANI

GADOVIST 1,0 mmol/ml FLACON DE 7,5 ml

591,00 DH

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml  
de solution injectable  
Gadobutrol  
P.P.V : 591,00 DH  
Bayer S.A.  
6 11 8001 090723

Gadovist®  
1,0 mmol/ml

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27, Rue Ilyia Abou Madi  
Appr N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 50 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

PHARMACIE DERB EL KHAYR  
Rue 23 N° 63 - Casablanca  
Tél: 05 22 21 34 23

- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier  
Casablanca 20000 MAROC  
Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14  
Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma  
Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884



Docteur Zineb JAMIL

Spécialiste en  
Hépatogastroentérologie

Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie

الدكتورة زينب جميل

اختصاصية في  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار  
الفحص بالصدى  
أمراض الشرج

Casablanca le

الدار البيضاء في

PHARMACIE AQUA PARC  
MEDKOURI  
CHADLY Ghizlane  
Bouazza 4 Douar Lahiafa  
Tel 06 22 29 00 11

73,80

El Aissoudi  
Abdghae

1- IXOR 2g (S.V.)  
1g matin et soir

32.10  
2- Nutesa (S.V.) 100g 3x  
100g

70.00 3 / Reflexion (S.V.) 100g 2x  
1 Stik 3x

Professeur D. JAMIL  
HEPATO-GASTROENTEROLOGIE  
ENDOSCOPIE-ECHOGRAPHIE  
201, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Tél: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62

46.60 4) TRIMEDA 1500 x 08 (S.V.)  
2g 2x

32,10



Lot: 4 4 0 8 A  
EXP: 0 7 . 2 0 2 7  
3 2 . 0 0 0 H S  
PPV: 32,00

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

PPV 73DH80  
EXP 11/2024  
LOT 200192

EUCARBON®

30 comprimés



6 118001 250295

Mutesa®

Suspension buvable  
flacon 200 ml



6 118000 180425



6 118002 080068

IXOR® 20 mg

14 comprimés effervescents



6 118000 032793

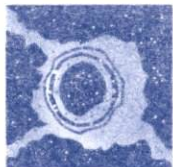
وداية - الدار البيضاء - المغرب  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHAR

2312309

2025/05

PFC 70 DHE

70,00



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 44995

CASABLANCA LE : 19/09/2023

Analyses effectuées le: 15/09/2023

Pour.....: **Mr. ELASSOUG ABDELGHANI**

Sur prescription du: Dr JAMIL DRISS

Code.....: 33WZ8908



Organisme.....:

**Montant Net :** 800.00

Dhs

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENTS Dhs 00 Cts

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaloudn@gmail.com)

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

Professeur Driss Jamil

Hépatologie & Gastroenterologie

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le 14/09/2023 في الدار البيضاء

Preuve ad-eltie

M<sup>re</sup> El Atsough

Abdelhakim

Im fibrospec s/n

Erythrocytes +++  
605 +++

Elucis.

Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél.: 0522.94.61.61/0522.94.62.62/0522.94.63.63  
Fax: 0522.39.62.62





Casablanca le 16/09/2023

PATIENT : EL AISSOUG ABDELGHANI  
MEDECIN TRAITANT : PR. JAMIL DRISS  
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M ABDOMINALE  
R.

**Technique:**

T2 frontal.  
T2 axial avec suppression de graisse.  
T1 axiales.  
Diffusion.  
Réalisation de Bili-IRM en coupes épaisses frontales et obliques.

**Résultat:**

Foie homogène de taille normale, sans lésion.  
Pas de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.  
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.  
Pancréas homogène, sans lésion suspecte notamment après injection du produit de contraste.  
Aspect globuleux hypertrophié du pancréas avec infiltration modérée de la graisse péri pancréatique sans coulée de nécrose en faveur d'une pancréatite aiguë stade C Balthazar.  
La rate, les surrénales et les reins sont sans particularité.  
Pas d'ascite.  
Pas de vascularisation de suppléance.  
La veine porte est perméable.

**Conclusion**

- Aspect de pancréatite aiguë classée C balthazar précisée ci-dessus.
- Pas de masse suspecte évidente du pancréas.
- Foie homogène sans signe de dysmorphie.
- Pas de signe d'hypertension portale.

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,  
ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images/>

Login : AK516057

Mot de Passe : AK241334



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle





Nom & prénom : EL AISSOUG ABDELGHANI

**FACTURE N° : 23/017858**

**Date : 16/09/2023**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M ABDOMINALE	3 000,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
3 000,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27 Rue Ily Abou Madi  
Appt N° 2 - Quartier Gautier - Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58  
Fax: 0522.47.40.09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 16/09/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Professeur Driss Jamil  
Hépatologie & Gastroentérologie

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le 15.09.2023 في الدار البيضاء

M<sup>r</sup> EL AISSOUGH Abdelghani

RADIOLOGIE  
27, Rue Ilysa Abou Madi  
Appartement 2 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 47 40 09

IRN. Abdou  
(pancréas)

Dartens abdominale diffus

Fibroscopie X50

TDM  
TDN

31/8/2023 → RAS  
15/8/2023 →

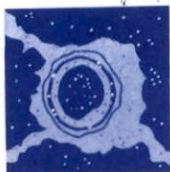
RAS

Tumefaction  
Tête Pancreas

(Niveau CO<sub>2</sub>H<sup>+</sup>)

INP: 091080028  
Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61





## LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F.      Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : ELASSOUG ABDELGHANI

Docteur : JAMIL DRISS

Age : 56 ans

Date de réception : 15/09/2023

Organisme :

Code Patient : 33WZ8908

Organe : 30915942

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Reflux biliaire.

Fibro : Gastrite avec gros plis fundiques + Gastrite antrale  
pot (2).

Duodénum pott (1).

### I/- Duodénum :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse duodénale dont l'architecture globale est conservée, le relief est villositaire avec une hauteur normale, à revêtement cylindrique tout à fait régulier. En regard, le chorion est bien vascularisé, congestif, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec plus rarement des polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse de Brunner est partiellement individualisée sans particularité.

### II/- Estomac :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique.

Au niveau fundique, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief quelque peu plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, infiltré d'une manière très modérée, d'éléments mononucléés rarement un amas lymphoïde avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse fundique est également en bon nombre, à structures régulières, peu dilatées, très peu dissociées par l'infiltrat mononucléé.

Au niveau antral, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief fortement plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes et tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, il est infiltré d'une manière modérée d'éléments de type lymphoplasmocytaire, rarement un amas lymphoïde avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse antrale est également en bon nombre, à structures tout à fait régulières.

La coloration au GIEMSA a individualisé de rares *Helicobacter pylori*

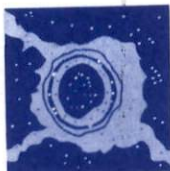
### CONCLUSION :

- I/- Discrète duodénite non spécifique.
- II/- Gastrite antro-fundique interstitielle modérée.
  - Présence de rares *Helicobacter pylori* (+).
  - Absence de métaplasie ou de dysplasie.
  - Absence de malignité sur ces prélèvements.

Signé : Dr. F. SEKKAT

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL





## LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F.      Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : ELASSOUG ABDELGHANI

Docteur : JAMIL DRISS

Age : 56 ans

Date de réception : 15/09/2023

Organisme :

Code Patient : 33WZ8908

Organe : 30915942

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Reflux biliaire.

Fibro : Gastrite avec gros plis fundiques + Gastrite antrale  
pot (2).

Duodénum pott (1).

### I/- Duodénum :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse duodénale dont l'architecture globale est conservée, le relief est villosité avec une hauteur normale, à revêtement cylindrique tout à fait régulier. En regard, le chorion est bien vascularisé, congestif, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec plus rarement des polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse de Brunner est partiellement individualisée sans particularité.

### II/- Estomac :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique.

Au niveau fundique, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief quelque peu plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, infiltré d'une manière très modérée, d'éléments mononucléés rarement un amas lymphoïde avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse fundique est également en bon nombre, à structures régulières, peu dilatées, très peu dissociées par l'infiltrat mononucléé.

Au niveau antral, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief fortement plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes et tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, il est infiltré d'une manière modérée d'éléments de type lymphoplasmocytaire, rarement un amas lymphoïde avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse antrale est également en bon nombre, à structures tout à fait régulières.

La coloration au GIEMSA a individualisé de rares *Helicobacter pylori*

### CONCLUSION :

I/- Discrète duodénite non spécifique.

II/- Gastrite antro-fundique interstitielle modérée.

- Présence de rares *Helicobacter pylori* (+).

- Absence de métaplasie ou de dysplasie.

- Absence de malignité sur ces prélèvements.

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila

Signé : Dr. F. SEKKAT