

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

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 Ali Ben Abdellah - Bords du Fleuve - Rue Mohamed Fakir et Rue Ali Ben Abdellah - Quartier de l'Enlèvement



N° W21-720728

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8085 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAYARI Rachid

Date de naissance : 14/03/1962

Adresse : 67 T. Sofiq I Rue Hassan n° 7 Hay Hana Sidi Bou

Tél. : 066 108 3525 Total des frais engagés : 2855,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/2022

Nom et prénom du malade : Mlle CHAOUKI Zineb

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

Nature de la maladie : Douleur épigastrique

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 : Casablanca Le : 05/12/2022

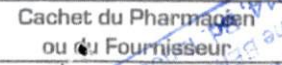

de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

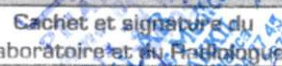
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/12/23	C2	300	300,00	INP. [Signature] DR. HERNANDEZ
07/12/23	C2	300	300,00	INP. [Signature] DR. HERNANDEZ

EXECUTION DES ORDONNANCES 28 ; 98.95.22 98.35.11

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/12/2023	238.10 DH
	21.12.2023	197.60 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du laboratoire et du Pathologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/12/23	61238 +103	1660,00 \$

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'EC

CASA

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

A diagram of a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from the front. The teeth are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the central incisors (1) and moving outwards to the molars (8). The diagram is oriented with 'H' at the top, 'B' at the bottom, 'D' on the left, and 'G' on the right. The teeth are represented by small circles with internal details.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
-------------------------------	--	--

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le **07/12/2023** الدار البيضاء، في

Mme Choukri Zineb

D- CURE FORT

1 AMPOULE A BOIRE PAR MOIS PENDANT 6 MOIS . 2 BOITES

NEOFORTAN 160

1 CP EFF X 3 / JOUR AVANT REPAS. 2 BOITES

KALMANER

1 GELULE X 3 / JOUR AVANT REPAS . 2 BOITES

98DH80
03/2026

98DH80
07/2026

صيدلية صوفيسا
PHARMACIE SOPHIA
Mme. Benbrahim Ep. Slaoui
214, 3d. l'Unité Sina - CASA
Tél: 0522 36 01 64

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 98.95.12 - 98.25.71

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 - الهاتف :

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le 05/12/2023 في الدار البيضاء،

Mme Choukri Zineb

103.30 C 109,00 DH

CURACID FAST

1 CP X 3 / JOUR APRES REPAS

50.40 MUSFON 80

2 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS

RELAXIUM B6

1 GELULE AVANT DINER

102.00 AULCER 20

1 GELULE AU COUCHER. BOITE DE 28

36.70 ANXIOL 6 MG

1/4 A 1/2 CP 1 HEURE AVANT LE COUCHER

298.10



Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOCARPHIE
REGIMES
HEMOLOGIE
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 98 95 12 - 98 35 71



20.100 مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

MME CHOUKRI ZINEB CASABLANCA LE 05/12/2023
COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

INDICATION

DOULEUR ABDOMINALE

EXAMEN

Foie-Hile :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'écho structure Normo-échogène.
- Le hile est normal.
- **Vésicule-Voies Biliaires :**
La vésicule est de paroi fine, de contenu clair, trans sonique.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibres normaux.

Pancréas :

- Le pancréas est d'échostructure hypo-échogène homogène.

Reins :

- Les deux reins sont de tailles normales, de contours réguliers , de rapports cortico-médullaires conformes.

Rate :

- La rate est normale .

CONCLUSIOS

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA - CASABLANCA
Tél : 98.95.12 20.35.77

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le في الدار البيضاء،

MME CHOUKRI ZINEB CASABLANCA 05/12/2023

FACTURE D'HONORAIRE

C 300DH

ECHOGRAPHIE

K30 400DH

700DH



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 - الفاكس : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

05/12/23
14:14:24
C 3.5 MHz

B E X
fab G R→
13 Ips

Memoire 1

Standard

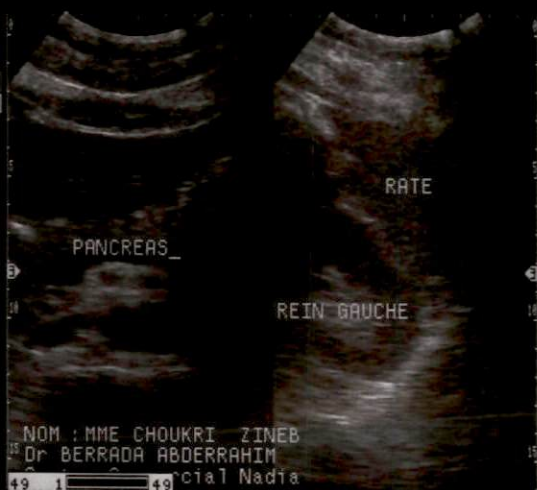


05/12/23
14:13:58
C 3.5 MHz

B E X
fab G R→
13 Ips

Memoire 1

Standard

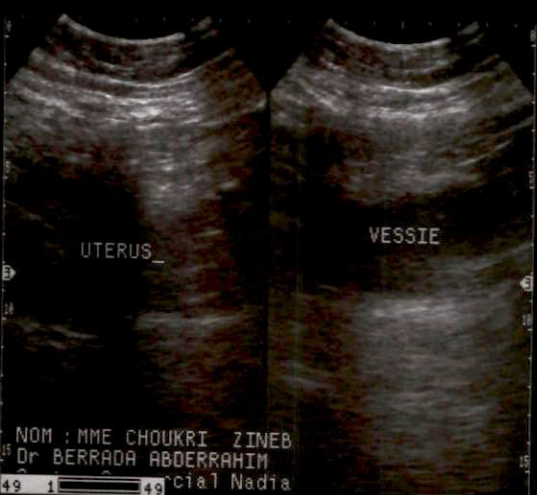


05/12/23
14:13:28
C 3.5 MHz

B E X
fab G R→
13 Ips

Memoire 1

Standard



Date du prélèvement : 06-12-2023 à 10:01

Code patient : 2203092015

Né(e) le : 20-07-1966 (57 ans)



Mme Zineb CHOUKRI

Dossier N° : 2312062012

Prescripteur : Dr. ABDERRAHIM BERRADA

(**) : .

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

Leucocytes **	5.47	G/L	(3.80-11.00)
Hématies **	5.01	T/L	(3.90-5.40)
Hémoglobine **	13.7	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite **	41.9	%	(35.5-45.5)
V.G.M **	83.6	fL	(80.0-99.0)
T.C.M.H **	27.3	pg	(27.0-33.5)
C.C.M.H **	32.7	g/dL	(30.0-36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles **	57.8	%	
Soit **	3.16	G/L	(1.50-7.70)
Poly. Eosinophiles **	1.3	%	
Soit **	0.07	G/L	(0.02-1.10)
Poly. Basophiles **	0.0	%	
Soit **	0.00	G/L	(<0.35)
Lymphocytes **	34.9	%	
Soit **	1.91	G/L	(>1.00)
Monocytes **	6.0	%	
Soit **	0.33	G/L	(0.10-2.70)
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i) **	222	G/L	(150-450)

Commentaire : **

Numération formule sanguine normale

- VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

- VS 1ère heure **

23 mm → (<20)

- VS 2ème heure **

41 mm

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- **Acide Urique**

(Dosage enzymatique) **

45 mg/L (26-60)

- **Créatinine ****

(Test colorimétrique enzymatique)

5.2 mg/L (5.0-12.0)

46.0 µmol/L (44.3-106.2)

2312062012 - Mme Zineb CHOUKRI

- Glycémie à jeun **

(Beckman AU480)

RESULTAT CONTROLE

1.36 G/L (0.70-1.15)
7.55 mmol/L (3.89-6.38)

22-03-2023

1.10

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:

(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723) **

5.7 % (4.0-6.0)

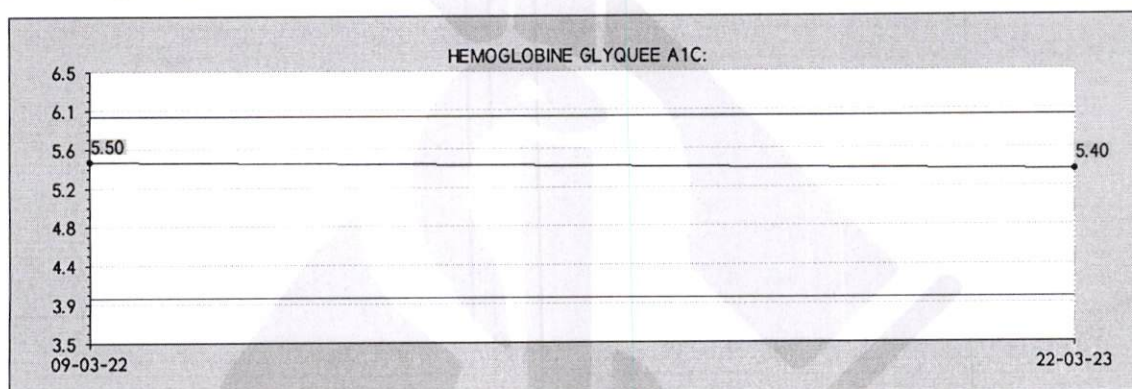
22-03-2023

5.4

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie : > 8 %



- Cholestérol total **

(Méthode: CHOD-PAP)

1.79 g/l (<2.20)
4.63 mmol/L (<5.69)

- Triglycérides **

(Méthode: GPO-PAP)

1.16 g/l (<2.00)
1.31 mmol/L (<2.26)

Acceptable : < 2.0 g/l

Limite haute : 2.0-4.0 g/l

Elevée : > 4.0 g/l

- Transaminases GOT (ASAT)

(Méthode : IFCC) **

18 UI/L (0-35)

- Transaminases GPT (ALAT)

(Méthode:IFCC) **

17 UI/L (0-45)

- Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie) **

4.9 mg/L (0.0-5.0)



Laboratoire
EVOLULAB

d'Analyses de Biologie Médicales

Dr. Aziz MOTAOUAKKIL

- Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Lyon

- Ex Interne des Hôpitaux de Lyon

- Diplôme de Biologie de la Reproduction de Besançon

Hématologie - Bactériologie - Parasitologie - Virologie - Biochimie - Immunologie

P M A (Biologie de la Reproduction : IAC - FIV - ICSI)

2312062012 - Mme Zineb CHOUKRI

SEROLOGIE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Index:

(Technique EILFA /V IDAS) **

0.60

IgG: **

Interprétation:

Négative

Positif : ≥ 1

Négatif : < 0.75

Equivoque: 0.75 à 1

ANALYSES SPECIALISEES

Vitamine

D-25-hydroxy-vitamineD-D2+D3

**

(Technique ELFA sur Vidas)

19.50 ng/ml

39.00 nmol/L

STATUT	25-(OH) VITAMINE D
Déficient	< 20 ng/ml
Insuffisant	20-29 ng/ml
Suffisant	30-100 ng/ml
Toxicité potentielle	> 100 ng/ml

Dossier imprimé

(**): .

Valide par le biologiste

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

(السمنة والضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le **05/12/2023** في الدار البيضاء،

Mme Choukri Zineb

NFS , PLAQUETTES

VS CRP

TRANSAMINASES

CREATININE

GLYCEMIE - CHOLESTEROL - TRIGLYCERIDES - ACIDE URIQUE

VITAMINE D

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

EVOLLAB
Laboratoire d'Analyse Médicale
Dr. Aziz MOUTAOUAKIL
187, Bd Mohammed VI - Casablanca
Tél : 0522 98 03 34 - Fax : 0522 94 77 49
Email : evollab@evollab.ma

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 98.95.12

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 98.95.12

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - البتقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

FACTURE N° : 2312062012

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 06-12-2023

Mme Zineb CHOUKRI

Date de l'examen : 06-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	- Acide Urique	B30	B
	Cholestérol	B30	B
	- Créatinine	B30	B
	- CRP	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B60	B
	- Vitesse de sédimentation	B30	B
	Vitamine D - 25- hydroxy-vitamine D - D2 + D3 :	B450	B
	- NFS	B80	B
	Sérologie Helicobacter pylori	B180	B

Total des B : 1220

TOTAL DOSSIER : 1660.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent soixante dirhams