

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

188292

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

CHERQUAOUI, MOHAMMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse : 19, Rue ABOU GHALEB CHIANI CASABLANCA

Tél. : 06 61 30 72 44

Total des frais engagés : 4215, 60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali OUDGHIRI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Stomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd BIR ANZARANE - Tel : 022.25.18.18
GSM : 061 16.01.44
e-mail : a.oudghiri@menara.ma

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/2023

Nom et prénom du malade : CHERQUAOUI, MOHAMMED Age : 1950

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Felipax DEC 2020

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 : CHABLAOUA

Le : 25/12/2023

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
08/12 2013	BS		300,00	
				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Mme Anne-Elisabeth BABA</i> <i>Docteur en Pharmacie</i>	11/12/2023	741,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE DE BIOPSY 117, BLD BIARritz 64000 BAYONNE TÉL: 05 59 74 83 20 TÉL: 09 30 01 19 90 INPE: 09 30 01 19 90	08/12/23	B-2350 + VAT	8174.00000

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisation rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة مافق الصوتية (التفاف)

الفحص الداخلي بالمنظار القصيبي للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le : 11/12/2023

CHER QUAI

7 ed

14/1

1

5.1

Document en pharmacie de l'Anzaran
Casablanca - Maroc
Dr. Ali OUDGHIRI - Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

11/12/2023
de 03 mois

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
Bd. Bir Anzarane - Rés. Saâd - 2ème étage N° 3
Tél. : 212 522 25 18 18 - Fax : 212 522 25 42 42 / Email : docteuroudghiri@gmail.com

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam ro
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V.: 23,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V.: 23,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

T = 74160

11/12/2023

11/12/2023

11/12/2023

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقًا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة مافق الصوتية (التلفاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

08/12/2023

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane, Casablanca, Maroc
Tél : 212 522 25 18 18 - Fax : 212 522 25 18 18
e-mail : gsm.46@wanadoo.fr - gsm.46@outlook.fr

Mr CITERQUAOUI M et

- Glycémie + Hb glyquée
- Cholestérol + TG
C-H-T
- Triglycerides TG
- NBS VS CRP fev/hue
- Uree Creat Acide urique
- FTHb 1, VTB12 Bog
- PSA

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane, Casablanca, Maroc
Tél : 212 522 25 18 18 - Fax : 212 522 25 42 42
e-mail : gsm.46@wanadoo.fr - gsm.46@outlook.fr

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
 Patente : 35870583
 IF : 01006693
 CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
 RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 08-12-2023

Mr. Mohammed CHERQUAOUI

FACTURE N°	2312081031
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0438	Vitamine B 12	B400	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B

Total de B : 2350

TOTAL DOSSIER	3174.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille cent soixante-quatorze dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
 DE BIOLOGIE MÉDICALE
 117, Bd Bir Anzarane 20 100 Casa
 ICE: 001748386000083
 INPE: 093001196



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Dossier ouvert le : 08-12-2023 09:27

Édité le : 08-12-2023

Réf : 2312081031

Mr. CHERQUAOUI Mohammed

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

Leucocytes :	5 900	/mm ³	(4 000–10 000)
Hématies :	4.43	M/mm ³	(4.00–5.70)
Hémoglobine :	14.0	g/100ml	(12.5–17.2)
Hématocrite :	43.5	%	(37.0–49.0)
VGM :	98.2	μ3	(80.0–101.0)
TCMH :	31.6	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	32.2	g/100ml	(29.0–36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	39.7	%	
Soit:	2 342	/mm ³	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%	
Soit:	230	/mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	
Soit:	41	/mm ³	(0–150)
Lymphocytes :	47.6	%	
Soit:	2 808	/mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	8.1	%	
Soit:	478	/mm ³	(200–800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	365 000	/mm ³	(150 000–400 000)
VMP:	9.7	fl	

VS.1ère heure	25	mm	(<15)
VS 2ième heure	42	mm	

Dr A. Azeddoug
Biologiste Responsable
N°2020/85901

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé



Mr. CHERQUAOUI Mohammed
Réf : 2312081031

Page 2 / 3

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Acide Urique:	54.30	mg/l	(<71.00)
Urée: (Soit:)	0.32 5.33	g/l mmol/l	(0.10–0.50) (1.67–8.34)
Créatinine: (Soit:)	8.4 75.6	mg/l μmol/L	(6.0–13.0) (54.0–117.0)
Glycémie à Jeun: (Soit:)	1.00 5.55	g/L mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)
HbA1c (HPLC): (Arkray) soit:	5.4 36	% mmol/mol	(4.0–6.5) (20–48)
Cholestérol total:	2.07 5.35	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)
Cholestérol HDL:	0.54 1.39	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)
Cholestérol LDL:	1.25 3.23	g/L mmol/L	(<1.60) (<4.14)
Triglycérides:	1.38 1.57	g/L mmol/L	(0.40–1.50) (0.46–1.71)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	26	UI/L	(<37)
Transaminases GPT (ALAT):	27	UI/L	(<37)
Gamma G.T:	24	UI/L	(7–32)

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	1.7	mg/L	(<5.0)
Ferritine :	40.0	μg/l	(20.0–300.0)

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin biologiste

Dossier Validé par :



Mr. CHERQUAOUI Mohammed
Réf : 2312081031

Page 3 / 3

VITAMINES

Vitamine B12: (Cobas 6000 Roche)	487 pg/mL 360 pmol/L	(190-950) (141-703)
Folates sériques: (Cobas 6000 Roche)	5.70 ng/ml 13.11 nmol/l	(4.00-18.00) (9.20-41.40)

HORMONOLOGIE

T.S.H: (Chimiluminescence/Cobas6000)	1.07 mUI/L	(0.25-5.00)
--	------------	-------------

MARQUEURS

PSA total: (RC) (Chimiluminescence Cobas Roche)	6.63 ng/mL	(<4.00)
---	------------	---------

(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr. A. Azeddoug
Médecin Biologiste

Dossier Validé par :