

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

180591

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENJILIL DRISS

Date de naissance :

Adresse : 38 rue sidi fatchi impasse El habacha (A.M.)

Tél. : 06 05 19 12 06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr JEFFOUDHI-M.
Gastro-Enterologue

Résidence SAAD ALLAH, n° 12 Rue Reaumur
Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux
CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 01 04 / 0

Date de consultation : 16/12/2023

Nom et prénom du malade : Dr BENJILIL YOUSSEF Age : 70

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AAL (gastro-entérologie)

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : ULCERES

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) : /

18 DEC. 2023



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
16 12 2023	cc	3 n/m	120 x 1200 = 144000	EFFOUDHI-M. Enterotique Paiement 120000 Reamur Quai de la Paix 25 Hôpitaux - 350000 F

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LE PRINTEMPS JARMOUNE ALL 0522.44.22.79	16/12/2023	 PHARMACIE LE PRINTEMPS JARMOUNE ALL 0522.44.22.79

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the upper and lower dental arches. The upper arch is oriented with the maxilla at the top, featuring teeth numbered 1 through 8. The lower arch is oriented with the mandible at the bottom, also featuring teeth numbered 1 through 8. Several anatomical points are marked: 'H' is positioned above the upper central incisors; 'D' is on the left side of the upper arch; 'G' is on the right side of the upper arch; 'B' is at the bottom center of the lower arch. A vertical line extends from point 'H' through the midline of the upper arch, and another vertical line extends from point 'B' through the midline of the lower arch.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MOHAMED HEFFOUDHI

**SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF**

(Estomac, Foie, Intestin, Hémorroides)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

EXAMEN PROTOLOGIQUE

Mr BENJLIL Driss

Casablanca le, 16/12/2023

Clinique

suivie pour DID+Cardiopathie ischémique '(sous Plavix ou Clopidogrel +Aspirine)
-saignements bas depuis le 13/12/2023)

Examen

Inspection :

sang rouge dans la marge anale

Toucher rectal :

Normal-Le doigtier revient souillé de sans

Auscopie :

absence d'hémoroides -le sang provient des segments coliques d'amont

Rectoscopie :

Faite jusqu'à 20 cm= présence de sang frais avec un gros caillot

Conclusion

rectorragies 'origine iatrogène (AAP+ Cardioaspirine) -

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
* ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصی

في أمراض الجهاز الهضمي الفحص بالمنظار الداخلي الفحص بالصدى

~~McFest~~

16. 12. 2023

Jr. Benson 8ciss

- T. S
NFS + microsat

~~DR. HIEFFOUDHI-M.
Gastroenterologist
residence 5
3d. Abdelmaliq
Al-Wardi
M.D., M.B.B.S.~~

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. HEFFOUDHI MOHAMED

Prélèvé à : ::

— Compte Rendu d'Analyses —



093060549

MONSIEUR BENJLIL DRSS

Dossier N° : 3121654876

du : 16/12/2023

Page : :

HEMOSTASE ET COAGULATION

**TAUX DE PROTHROMBINE
I.N.R**

88,10

%

(70 à 100)

1,10

INDICATIONS CLINIQUES

	INR!
- Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses	2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique	
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	
- Prophylaxie des embolies systémiques	
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique	2,5 à 3,5 aux USA
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	3 à 4,5 en Europe
- Thrombose associée à des antiphospholipides	

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.

N.B Pour les personnes sous anticoagulant, il faut éviter de manger : le Choux- le Brocoli- la Laitue- l'Avocat et les Epinards.

3121654876

ALAoui MOHAMED

Biologiste

Diplômé des Facultés
de Médecine et de Pharmacie de Montpellier



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie



Préscripteur : Dr. HEFFOUDHI MOHAMED

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyses

MONSIEUR BENJLIL DRISS

Dossier N° : 3121654876 du : 16/12/2023

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION

GLOBULES BLANCS	<u>18400</u> *	/mm3	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	<u>4,05</u> *	M/mm3	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	<u>10,9</u> *	g/100ml	(13 à 17)
HÉMATOCRITE	<u>33,5</u> *	%	(40 à 52)
V.G. M	<u>82,7</u> *	μ3	(85 à 95)
T.C.M.H	<u>26,9</u> *	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	<u>32,50</u>	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	<u>574,0</u> *	Mille/mm3	(160 à 350 Milles)

FORMULE

P.NEUTROPHILES	<u>74,0</u>	%	<u>13616,0</u> /mm3	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	<u>2,0</u>	%	<u>368,0</u> /mm3	(1 - 4)
P.BASOPHILES	<u>0,0</u>	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	<u>19,0</u> *	%	<u>3496,0</u> /mm3	(20 - 45)
MONOCYTES	<u>5,0</u>	%	<u>920,0</u> /mm3	(2 - 8)
Total: 100	<u>100</u>	%		(100 à 100)

RETICULOCYTES 38000 élts/mm3 (25000 à 75000)

3121654876

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca le, 16/12/2023

Mr Benjlil Driss

reduire la dose de cardiogre(1/2 cp le matin) sous couvert d'un bilan d'hémostase)

5700 Dicynone 500-1bte

1 cp matin et soir loin du Cardiogrel

4540 Duphalac sirop 2 fl

1 ou 2 soupe le matin avt le petit dejuner-vers 16 h et au coucher

Normix 200-2bte

2 cp matin et soir au milieu des repas

Fer sang 1bte

1 gel à midi

PHARMACIE LE PRINTEMPS
Dr. JAHMOUNE Ali
0522.26.11 / 0522.44.22.79

357 BD TAHAR AAOUI CASA

Dr. HEFFOUDHI M.
Gastroenterologue

440,10

إقامة سعد الله، 12 زنقة ريمير (شارع عبد المؤمن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء

Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca

الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس : 0522.200.106

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENJLIL DRISS

Prise en charge N°

FACTURE N° 56955

Facturé le : 16/12/2023

Analyses :

RÉTICULOCYTES	B 30,00	
TAUX DE PROTHROMBINE INR	B 40,00	
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00	
Total analyses :		201,00 Dh

Prélèvements :

Sang	Total Prélèvements :	17,00 Dh
------	----------------------	----------

Total <>B>> 150 Soit un montant total : 218,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT DIX HUIT DIRHAMS ET 00 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Laboratoire Atlas d'Analyses Médicales
Tél. 0522 25 28 49 - 0522 25 03 82

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

le 16.12.2023

jeudi 16 decembre 2023
consultation +
radiologie avec constatation
total de 7 mois et 11 jours
deux courts séjours

~~Dr HEFFOUDHI-M.~~
Gastroenterologue
Bd. Abdelmoumen, 12 Rue Reaumur
SAADI ANCA - Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.106

17/27/69

BENGEL DRISS

1- Dicyname 500.

57.00

2- Duphalac sirop

LOT : 22E009
PER. 02 2025

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH40

6 118000 010494

LOT : 23E002
PER. 06 2025

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH40

6 118000 010494

3- Nermix

TEBANG
LOT 528026
05/2020
PI 140.00 Dhs

4- Fersang.