

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-541219

ND: 33383

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7468 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ALAMI ZHOR
 Date de naissance : 20-08-63
 Adresse : RES JANTAT EL BEIDA IMH4 APPT 38
 FEG-3 NASSIM 2 CASABLANCA
 Tél. : 066255525 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) : /

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des soins

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 G	
	(Création, Remont, adjonction)	
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	

--	--

VOLET ADHERENT	NOM : <u>ALATI</u>	Mle <u>7408</u>
DECLARATION N°	W18-147164	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	2576	11
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-147164

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle <u>7408</u>
Nom & Prénom <u>ALATI ZHOR</u>		
Fonction : <u>CHEF DE CABINE</u>	Phones <u>0661855525</u>	
Mail <u>zhoraalami@gmail.com</u>		

MEDECIN	Prénom du patient <u>MM ALATI ZHOR</u>
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age Date <u>7 FEB 2020</u>
Nature de la maladie <u>Denture fixe : Ruo, Brosu</u>	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances	

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<u>LS</u>	<u>1</u>	<u>200,00</u>

PHARMACIE	Date <u>17/02/2020</u>
Montant de la facture <u>382140</u>	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date <u>27/02/2020</u>
Désignation des Coefficients <u>BA230</u>	Montant détaillé des Honoraires <u>1794,00</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Diplôme de la faculté de médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'hôpital de Poissy
Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle
Diplôme en échographie digestive
Diplôme en nutrition
Membre de la Société Française d'hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنكرياس
مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 17/02/2020

MME ALAMI ZHOR

LOT: 19037
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

102x3

• Aulcer 20 mg

1 Gélule, soir, après repas, pendant 2 mois

39x30

• Argo

1 cà m, matin, après repas, pendant 15 jours

45x90

• Trimebat 150mg

1 sachet, matin et soir, pendant 15 jours

LOT: 19010
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

LOT : 4494
UT.AV : 07-22
P.P.V : 30DH50

LOT : 5400
UT.AV : 09-24
P.P.V : 45 DH 90

382,40

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

LOT: 19037
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

PHARMACIE CASAVIEW
Dr. Othmane BENNOUNA
Centre commercial Casaview Mag.
Jannat El Berda Nassim Islane
Casablanca

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

05 22 27 03 53 الهاتف - أنفا - الدار البيضاء

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

DR. MOHAMMED JALIL BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro Entérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز في الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي



Casablanca, le 17 /02/2020

Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutation à

Mme ALAMI ZHOR

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Ecographie abdominale : 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

SIGNATURE

DR BENKIRANE JALIL
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 BO AIN TAOUJTATE CASAB

13, زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en Face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف / فاكس : 0522 270 353

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Diplôme de la faculté de médecine de Paris
Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'hôpital de Poissy
Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle
Diplôme en échographie digestive
Diplôme en nutrition
Membre de la Société Française d'hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنكرياس
مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 17/02/2020

MME ALAMI ZHOR

- iFOBT quantitatif (recherche de sang dans les selles)
- NFS Plq
- ALAT ASAT γ GT
- TP TCA
- Ferritinémie
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- Urée Créatinine

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

LABORATOIRE CASABLANCA PALMIER
50 Rue de la Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 27 03 53 - Fax : 05 22 27 03 20

Mme ALAMI Zhor

20-08-1963

2002273034



27-02-2020

00:00

SUR CAHIER

BENKIRANE

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركوان

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

FACTURE N° 2002273034
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 27-02-2020

INPE : 093002574

Mme Zhor ALAMI

Demande N° 2002273034
Date d'examen : 27/02/2020

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Dosage de sang dans les selles	B150	B
	TCK	B40	B
	TP(Quick, Protrombine)	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 1220

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1794.00 DH** *
mille sept cent quatre-vingt-quatorze dirhams

Signature
O. Ruyal Mourada Ouazzani
Pharmacien - Casablanca
Tél: 0522 23 67 29 - Fax: 0522 23 67 29

C

Dossier N° : **2002273034** Patient N° : 1304193024
 Résultats de : **Mme Zhor ALAMI**
 Né(e) le : 20/08/1963 - 56 ans
 N° CIN :
 RES ANASS RUE IBN HABIB BD YAAKOUB MANSOUR
 20000 CASABLANCA

0.00

Monsieur le Dr Mohammed Jalil BENKIRANE
(Hépto-Gastro-Entérologue)
 Diplômé de la Faculté de Paris
 13, Boulevard Ain Taoujtate
 20000 CASABLANCA

Edition du : 28-02-2020 à 11:17
 Dossier enregistré le 27-02-2020 08:26 par JAM

Prélèvement du 27/02/2020 à (heure non communiquée) par FIC

< Compte-rendu complet validé techniquement par : SAD >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

27/11/2018

Leucocytes :	6,920	10 ³ /mm ³	(3,900-10,200)	7,250
Hématies :	4,390	10 ⁶ /mm ³	(3,900-5,200)	4,610
Hémoglobine :	13,40	g/dL	(12,00-15,60)	14,10
Hématocrite :	41,1	%	(35,5-45,5)	44,3
VGM :	93,6	fL	(80,0-99,0)	96,1
TCMH :	30,5	pg	(27,0-33,5)	30,6
CCMH :	32,6	g/dL	(31,5-36,0)	31,8
RDW :	13,2	%	(0,0-18,5)	12,5
Neutrophiles :	51,6	%		45,3
Soit:	3 571	/mm ³	(1 400-7 700)	3 284
Eosinophiles :	3,6	%		5,0
Soit:	249	/mm ³	(20-580)	363
Basophiles :	0,6	%		0,6
Soit:	42	/mm ³	(0-110)	44
Lymphocytes :	37,0	%		41,1
Soit:	2 560	/mm ³	(1 000-4 800)	2 980
Monocytes :	7,2	%		8,0
Soit:	498	/mm ³	(150-1 000)	580
Plaquettes :	221	10 ³ /mm ³	(150-450)	239



Dossier n° 2002273034 - Mme Zhor ALAMI

1 / 6

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine(plasma Citraté)

<u>Temps de Quick Témoin:</u>	11,0 sec.	
Temps de Quick Patient(TPs):	11,0 sec.	
Taux de Prothrombine(TP%):	100 %	(70-100)
INR :	1,00	
(Réfraction optique)		

En cas de traitement par AVK (Sintron, Marcoumar, x), les INR cibles selon la pathologie sont :

Le TVP et Embolie pulmonaire	: 2 -5
Syndrome Antiphospholipide	: 3 -5
Valves Cardiaques :	: 3 -5
Thrombophilie congénitale symptomatique	: 2 -5

Commentaire: En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l'HAS publiée en avril 2008

Temps de Céphaline Activée

Nature de prélèvement :Plasma citraté .

<u>Temps de TCK témoin:</u>	25,0 sec.	
TCK Temps patient: (RC)	25 sec	
TCK Ratio patient/témoin:	1,00	(<1,20)

BIOCHIMIE

Ferritine

(ECLIA)

48,0 ng/ml (13,0-150,0)

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans	: 30 à 400ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans	: 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an	: de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans	: de 6 à 67ng/ml
de 4 à 6 ans	: de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles	: de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons	: de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles	: de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons	: de 14 à 152 ng/ml



2 / 6

Dossier n° 2002273034 de Mme Zhor AL AMI

Métabolisme des protides

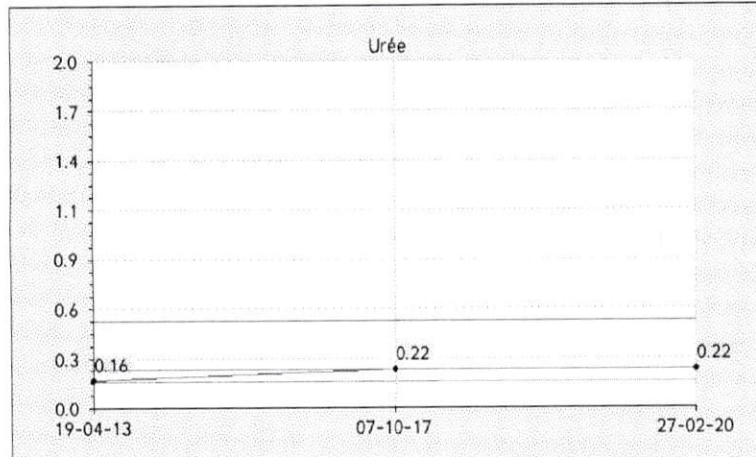
07/10/2017

Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,22 g/l (0,15–0,50)
3,67 mmol (2,50–8,34)

0,22
3,67



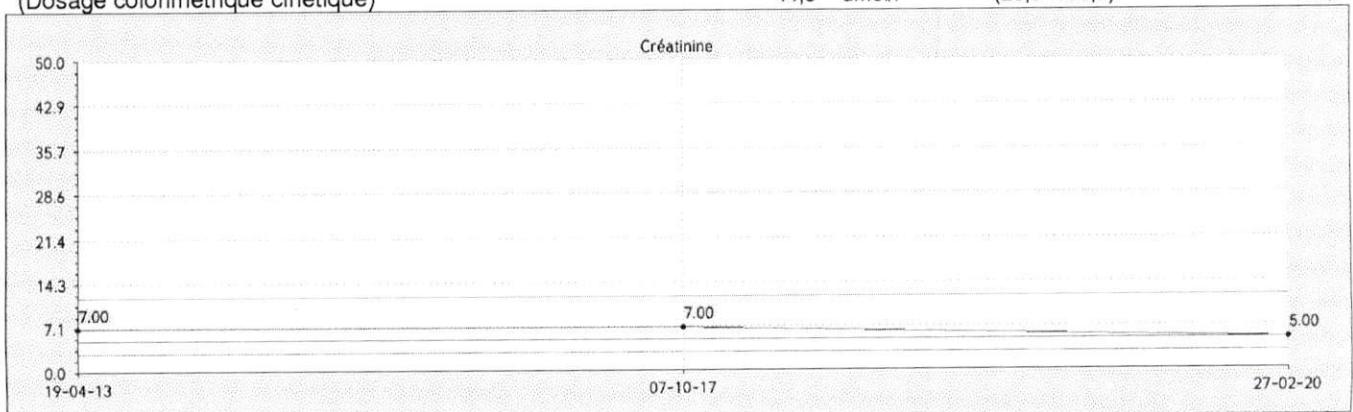
07/10/2017

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

5,0 mg/L (3,0–12,0)
44,3 umol/l (26,6–106,2)

7,0
62,0



Dossier n° 2002273034 de Mme Zhor ALAMI

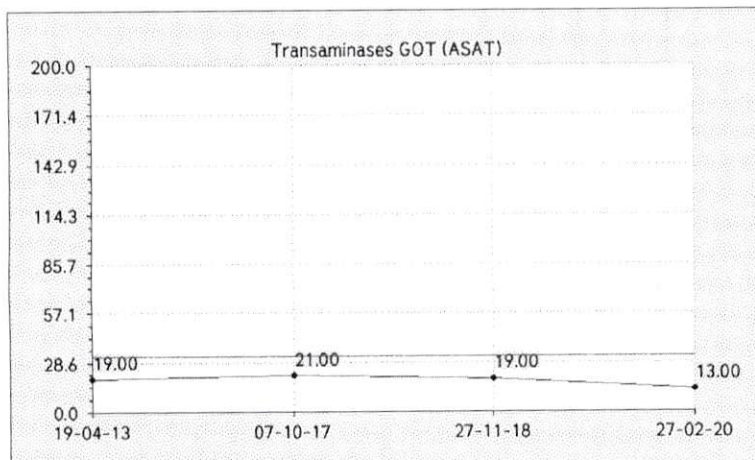
Enzymologie

27/11/2018

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique)

13 U/L (0-32)

19

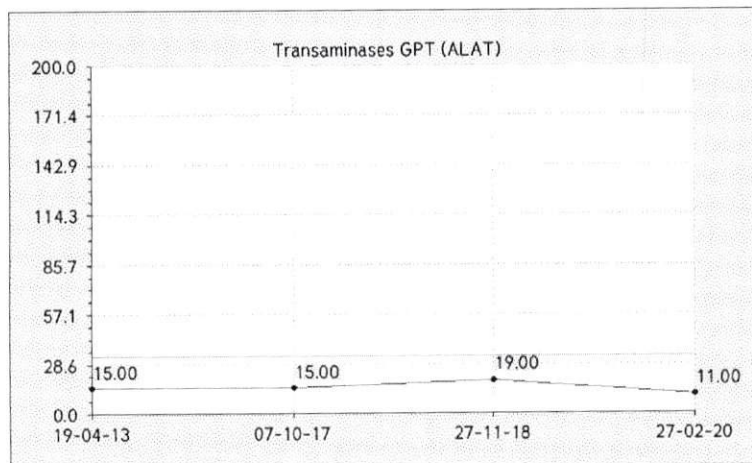


27/11/2018

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique)

11 U/L (0-33)

19



Dossier n° 2002273034 de Mme Zhor ALAMI



27/11/2018

Gamma glutamyl-transferase (GGT)

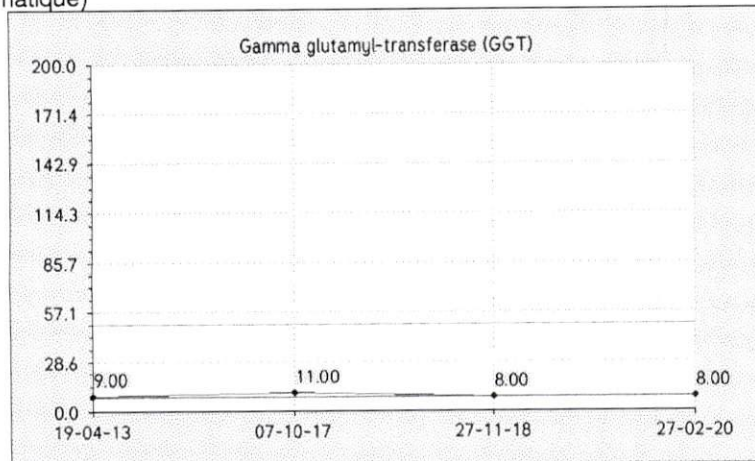
(RC)

(Test colorimétrique enzymatique)

8 U/L

(8-50)

8



Vitamines

27/11/2018

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

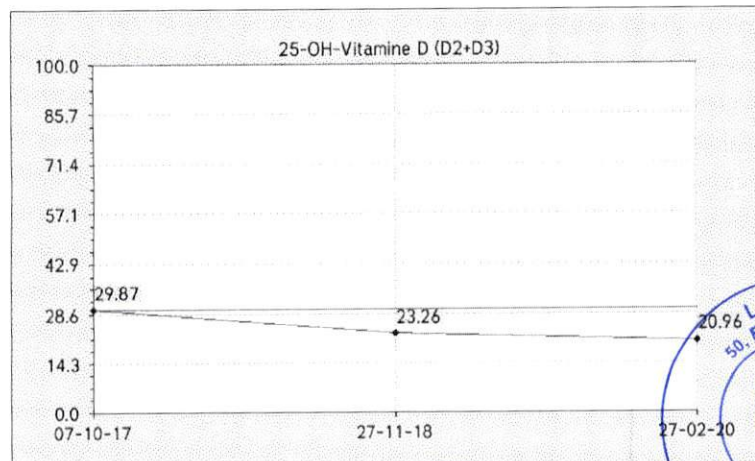
20,96 ng/mL

(30,00-100,00)

23,26

Domaine de référence Cobas6000 :

< 10 ng/ml	:	Carence
Entre 10 et 30ng/ml	:	Déficit
Entre 30 et 100 ng/ml	:	Normal
> 100 ng/ml	:	Toxique



Dossier n° 2002273034 de Mme Zhor ALAMI

5 / 6

BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Prélèvement :

n°1

Dosage:

<15 ugHb/g (<15)

(Technique par Immunoturbidimétrie)

QuikRead iFOBT mesure la quantité d'hémoglobine contenue dans un échantillon de selles, les lésions des intestins pouvant provoquer des saignements intermittents voire inexistant, et le sang pouvant être réparti de façon non uniforme dans l'échantillon, le résultat d'un test peut être négatif alors qu'il existe des saignements occasionnels. Inversement, les selles de personnes saines peuvent contenir du sang. Les saignements gastro-intestinaux peuvent être dus à un stress physique ou à la prise de médicaments provoquant des irritations gastro-intestinales. De même que pour tout test sang occulte dans les selles, **QuikRead iFOBT** ne doit donc pas être considéré comme une preuve irréfutable d'une pathologie ou de saignements gastro-intestinaux. L'interprétation des résultats doit toujours se faire à la lumière des symptômes observés chez le patient et des critères de diagnostic actuels. Les tests sang occulte dans les selles ne sont pas destinés à remplacer les autres examens comme la sigmoidoscopie, les colonoscopies ou les radiographies, ils ne représentent qu'une méthode de dépistage préliminaire et une aide au diagnostic.

(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUZZANI Le Dr M. BEZZARI



6/6

Dossier n° 2002273034 de Mme Zhor ALAMI

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Casablanca le : 17/02/20

Nom et Prénom : **Mme ALAMI Zhor**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **douleur épigastrique, RGO, pyrosis**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure normale, homogène.

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La vésicule biliaire est en position banale, paroi est fine son contenu est anéchogène sans image lithiasique.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est discriminée par la présence de gaz.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers et d'organisation écho-structurale sans particularité,

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicelle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

CONCLUSION

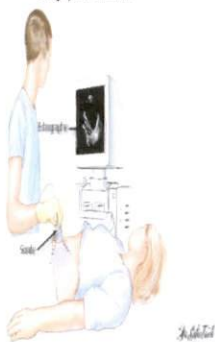
Aérocolie importante.

L'examen échographique de ce jour ne visualise aucune anomalie hépato-bilio-splénique ni rénale.

Aspect œdémateux de la paroi gastrique.

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUITATE - CASA

Echographie Abdominale



Docteur
M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à
L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de Gastro
Entérologie

13, Bd Ain Taoujtate
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Apt N° 3, 2^{ème} Etage - Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ☎ 05 22 27 03 53
13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)
إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني -
الدار البيضاء - المغرب ☎ 05 22 27 03 53

E-mail : benkiranemedjalil@yahoo.fr

mindray

Dr M.J BENKIRANE

mme alami,zhor

20200217-175436-9E28

17-02-2020 17:58:38

DC-N3

3C5A AP 97% MI 0.6 HS 0.4

3C5A AP 97% MI 0.6 HS 0.4

ABD Adulte

115.0M
D 36.6
G 66
FR 73
DR 75
IClear 3
iRe am



mindray

Dr M.J BENKIRANE

mme alami,zhor

20200217-175436-9E28

17-02-2020 17:57:48

Mesures std.

3C5A AP 97% MI 0.6 HS 0.4

3C5A AP 97% MI 0.6 HS 0.4

Distance

Trace

Ellipse

Angle

Volume(3 Dist.)

Ratio(D)

Ratio(Trace)

Ratio(Ellipse)

Volume Flow



1 Dist 9.26 cm

mindray

Dr M.J BENKIRANE

mme alami,zhor

20200217-175436-9E28

17-02-2020 17:57:16

DC-N3

ABD Adulte

I:

F: 15.0M

D: 16.6

G: 66

FR: 23

DR: 75

H: fear 3

H: beam

3C5A AP: 97% MI: 0.6 HS: 0.4



3C5A AP: 97% MI: 0.6 HS: 0.4



DC-N3

ABD Adulte

I:

F: 15.0M

D: 16.6

G: 66

FR: 23

DR: 75

H: fear 3

H: beam

Dr M.J BENKIRANE

mme alami,zhor

20200217-175436-9E28

17-02-2020 17:56:37

3C5A AP: 97% MI: 0.6 HS: 0.4



3C5A AP: 97% MI: 0.6 HS: 0.4

