

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.

Biologie 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.

Maladie :

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

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° P19- 051039

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748 Société : 47501

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUTABAA CHAKIB

Date de naissance : 30-04-56

Adresse : LOTINASSI IMM 9 APP 4

MARRAKECH

Tél. : 0664170568 Total des frais engagés : 2944,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSI
GASTRO-ENTEROLOGUE
8, Rue Mauntania Gueliz
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : BOUCETTA RASIA Age :

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

Nature de la maladie : kyste 2 fœ

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 : Marrakech Le : 30/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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 Rélevé des Actes
15/10/20	Cs		200.00	<p>Dr Mahmoud MAHMOUDI IDRISS GASTRO-ENTÉROLOGUE 8. Rue Maunier - 34112 Marrakech - Tél. : 4341192</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL QUODS BENABDERRAZIK Av. Allal El Fassi - Abdellah Tél/Fax : 05 44 22 94</p>	23/10/2020	99.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE DE RADIOLOGIE Dr MAHMOUDI IDRISS 31, Avenue Mohammed VI G. S. MAHMOUDI IDRISS P. Rue Maunier - 34112 Marrakech - Tél. : 4341192</p>	15/10/20	E Cho - Abdominale	300.00
	16/10/20	B 880	1179.20
	16/10/20	B 870	1165.80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
D			B																									
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
				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

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 23 OCT. 2020 مراكش في

Boucetta Refo

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

49,60
x02 1 Cure fate AB

1AB/ min Mr 4 min

99,20



صيدلية القدس
PHARMACIE AL QUODS
BENABDERRAZIK Abdellah
Av. Alal El Fassi - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 30 82 94

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE
GASTRO-ENTEROLOGUE
Rue Mauritanie Guéliz
Marrakech - Tél : 43.31.32

PPV: 49,60 DH
LOT: 52E02
EXP: 10/2023

قمة موريطانيا - عمارة المتوكل - الطابق الأول - كليز - مراكش - الهاتف : 05.24.43.31.32
Rue Mauritania, Im. Moutawakil, 1^{er} Etage - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05.24.43.31.3
ICE : 001628250000075

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le... 15/10/2020 ...مراكش في

FACTURE

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISSE, certifie

avoir reçu de M. BOUCETTA RASIA

la somme de : cinq - cent DHS

(500.00 DHS)

d'honoraires pour la réalisation d'une :

C5 ⇒ 200.00 DHS

ECHO - Abdominale 730 ⇒ 300.00 DHS..

Dr. M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE
GASTRO-ENTEROLOGUE
8. Rue Mauritanie - Guéliz
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



الدكتور محمود الحجوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le 15 OCT. 2020 مراكش في

Mme BOUCETTA Rafie -

pour

- NFS ; VS
- Uric, Creat, Gél
- Transamin, SGOT, Ph Ale
- Serologie Hely lat dose
- ET, TG
- Vit D

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 80 - Fax : 05 24 43 78 99

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE
GASTRO-ENTEROLOGUE
8, Rue Maunitania Guéliz
Marrakech - Tél. : 43.31.32

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60

Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052



073002636

FACTURE N°: 851016008

Marrakech, le 16/10/20

Mme BOUCETTA RAJIA
EP DOUTABAA
288 - SEMLALIA - MARRAKECH

Prescripteur: DR HAJOUJI IDRISSE MAHMOUD

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
NF+PLA	0000	B80
VITESSE DE SEDIMENTA	0136	B30
GLYCEMIE à jeun	0000	B30
UREE	0000	B30
CREATININE	0000	B30
TRIGLYCERIDES	0000	B50
CHOLESTEROL TOTAL	0000	B30
TRANSAMINASES	0000	B100
GAMMA-GLUTAMYL TRANS	0000	B50
PHOSPHATASES ALCALIN	0503	B50
VITAMINE D TOTALE (0000	B400

TOTAL DOSSIER : 1179,20 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

1 : ESPECE

2 : BANQUE

PAYE

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél: 06 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 78 99

RESULTATS EN LIGNE
Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60

Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434

CNSS 1195313

INP 073002636

ICE 001527687000052



073002636

FACTURE N°: 851016011

Marrakech, le 16/10/20

Mme BOUCETTA RAJIA

EP DOUTABAA

288 - SEMLALIA - MARRAKECH

Prescripteur: DR HAJOUJI IDRISSE MAHMOUD

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES

CODE COTATION

SEROLOGIE DE HYDATID 0000 B870

TOTAL DOSSIER : 1165,80 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

1 : ESPECE

2 : BANQUE

PAYE

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31 Av Yacoub El Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél: 05 24 44 70 60 Fax: 05 24 43 78 99

RESULTATS EN LIGNE

Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.

P /w 994-101 /s 994-101

BOUCETTA

RAJIA

Né(e) le 01.01.1958

Sexe : F

Dossier n° : **20S0100349**

LABM S BOURRIOUAIAT
31 AVENUE YACCOUB EL MANSOUR
40000 MARRAKECH
MAROC

Transmis par : LABM S. BOURRIOUAIAT
Vos références : INMA1027696 07075
Enregistré le : 21.10.2020 Edité le : 22.10.2020
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **SEROLOGIE DES ECHINOCOCCOSES (kyste hydatique et echinococcose alvéolaire)**

Prélèvement : 16.10.2020 Sérum 10h 00

Ac anti-E granulosus
index

Négatif
<0,7

Réactif : EIA Bordier affinity Products

INTERPRETATION

Négatif : index < 0,7

Zone grise : 0,7 <= index < 1,3

Positif : index >= 1,3

Ac anti-E. granulosus
titre

Négatif
<80

Seuil : 160

Réactif : HAI Fumouze

Ce réactif détecte toutes les échinococcoses dont Echinococcus multilocularis

● **Confirmation de la spécificité des anticorps anti-Echinococcus (IE)**

Réactif : LDBIO DIAGNOSTICS

Ac anti-p7

Absence

Ac anti-p16

Absence

Ac anti-p17

Absence

Ac anti-p18

Absence

Ac anti-p26-28

Absence

Conclusion :

Absence d'anticorps spécifiques.

Une réaction négative ne permet pas d'exclure le diagnostic d'échinococcose.

A contrôler sur un nouveau prélèvement en fonction du contexte clinique.

Laura Verdume (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 16/10/20

Mme BOUCETTA RAJIA
EP DOUTABAA
288-SEMLALIA-MARRAKECH

Prescripteur : DR HAJOUJI IDRISSE MAHMOUD



073002636

Dossier N° 201016008 du 16/10/20 - 11H49

HEMATOLOGIE

=====

Normales

Antérieurs

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Sysmex XT 2000 - i

Leucocytes	10.400	/mm3
Hématies	4.810.000	/mm3
Hémoglobine	14.5	g%
Hématocrite	42	%
V.G.M.	87	u3
T.C.M.H.	30	pg
C.C.M.H.	35	%

4.0 à 10.0	9.500
4.000 à 5.300	4.860.000
12.0 à 15.5	14.6
37 à 46	42
80 à 100	86
27 à 32	30
32 à 36	35

03/02/20

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles.	53 %	5512/mm3
Polynucléaires éosinophiles.	2 %	208/mm3
Polynucléaires basophiles. .	0 %	0/mm3
Lymphocytes.	36 %	3744/mm3
Monocytes.	9 %	936/mm3

1500 à 7500	44
inf. à 400	2
inf. à 100	0
1500 à 4000	46
200 à 1000	8

03/02/20

NUMERATION DES PLAQUETTES. . . 270000 /mm3

150 à 400 283000

VITESSE DE SEDIMENTATION

DIESSE-VES Matic 20

Ière heure 32 mm

06/05/09
inf. à 15 31

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 1/3

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.
Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 16/10/20

Mme BOUCETTA RAJIA
EP DOUTABAA
288-SEMLALIA-MARRAKECH

Prescripteur : DR HAJOUJI IDRISSE MAHMOUD



073002636

Dossier N° 201016008 du 16/10/20 - 11H49

BIOCHIMIE

		Normales	Antérieurs
GLYCEMIE à jeun.	0,93 g/l	0,80 à 1,15	
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0.025 g/l	5,16 mmol/l	4,44 à 6,38	
UREE	0,38 g/l	0,21 à 0,43	
Enzymatique - ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0.015 g/l	6,31 mmol/l	3,49 à 7,14	
CREATININE	7,3 mg/l	5,7 à 11,1	03/02/20 7,5
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,5 mg/l	64,5 umol/l	50,4 à 98,1	
TRIGLYCERIDES.	1,32 g/l	inf. à 1,50	03/02/20 1,09
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,05 g/l	1,49 mmol/l	inf. à 1,70	
CHOLESTEROL TOTAL.	2,19 g/l	inf. à 2,00	03/02/20 2,15
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,05 g/l	5,67 mmol/l	inf. à 5,18	

ENZYMOLOGIE

		Normales	Antérieurs
TRANSAMINASES S.G.O.T.	22 UI/l	5 à 34	03/02/20 20
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3,0 UI/l			
TRANSAMINASES S.G.P.T.	15 UI/l	inf. à 55	03/02/20 12
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:6,0 UI/l			
GAMMA-GLUTAMYL TRANSFERASE	57 UI/l	9 à 36	
Colorimétrique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:1,0 UI/l			
PHOSPHATASES ALCALINES	147 UI/l	60 à 275	
Technique de cinétique enzymatique - KONE 20			

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 2/3 *

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACoub EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 16/10/20

Mme BOUCETTA RAJIA
EP DOUTABAA
288-SEMLALIA-MARRAKECH

Prescripteur : DR HAJOUJI IDRISSE MAHMOUD



073002636

Dossier N° 201016008 du 16/10/20 - 11H49

IMMUNO-ENZYMOLOGIE

Normales

Antérieurs

VITAMINE D TOTALE (D2 + D3)

Technique ELISA-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3.4 ng/ml

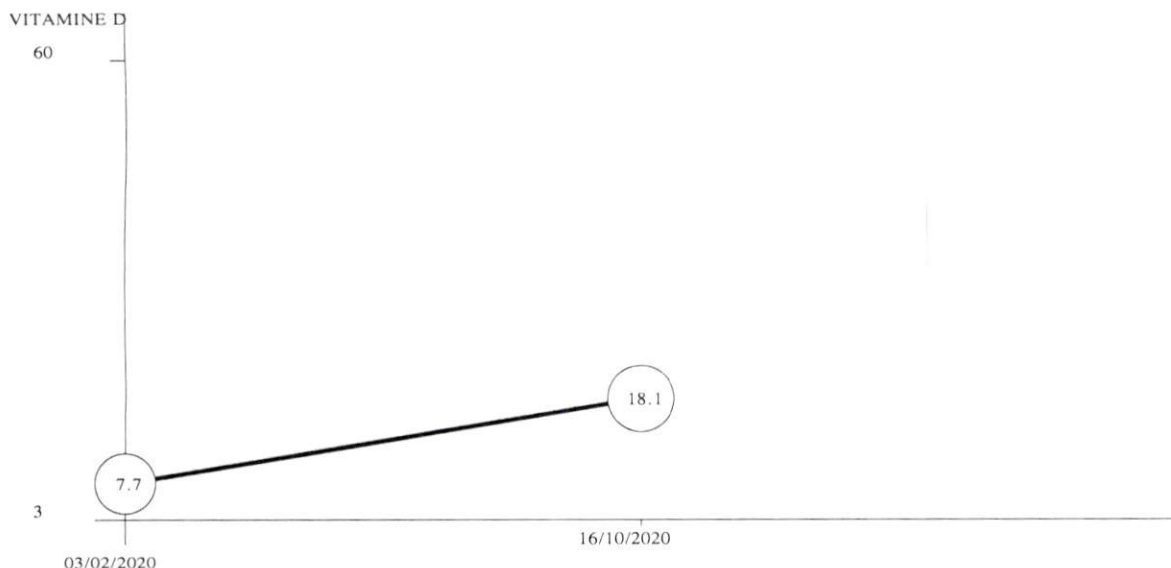
Résultat.....

18,1 ng/ml

03/02/20

7,7

* Déficient.....< 20	ng/ml	*
* Insuffisant.....20-29	ng/ml	*
* Suffisant.....30-100	ng/ml	*
* Toxicité potentielle.....> 100	ng/ml	*



DEMANDEZ VOS RESULTATS EN LIGNE

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 3/3 *

Dr. BOURRIOUAIAT S.
Pharmacie Laboratoire
YACoub EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISSE

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie



Marrakech le 15/10/2020

الدكتور محمود الحوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

بمونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

PRENOM: Rajia NOM: BOUCETTA D.N.: 1958

INDICATION : Douleur HCD

- ☐ FOIE : ✓ Est de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Une légère calcification des parois, bien limitée, mesurant 35 mm; située au niveau du segment IV, correspondant probablement à un Kyste Hydatique (ou biliaire ??).
✓ Les vaisseaux hépatiques sont perméables et de calibre normal.
✓ La voie biliaire principale n'est pas dilatée, elle mesure 03 mm.

☐ VES.BILIAIRE : Est libre

☐ PANCREAS : Le pancréas est de taille et d'échostructure normales.

☐ RATE : Elle est d'aspect normal.

☐ REINS : - Les deux reins apparaissent normaux.
- Il n'a pas été visualisé d'image de calcul, ni de dilatation des cavités excrétrices.

CONCLUSION: Kyste du segment IV du foie d'origine hydatique (ou Biliaire?).

DR M. HAJOUJI IDRISSE

Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISSE
GASTRO-ENTEROLOGUE
8, Rue Mauritanie - Guéliz
Marrakech - Tél. : 43.31.32