

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

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- 0042452

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265 Société : Royal Air MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ACHOUR Farid

Date de naissance : 16/11/1950

Adresse : Résidence Douba Bd. Abdelhadi Boutaleb

CASABLANCA

Tél. : 0661111775 Total des frais engagés : 8520,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépatogastro-Entérologue
Imm. 24, Apt. 5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 04 04

Date de consultation : 05 / 02 / 2020

Nom et prénom du malade : M^{me} Mekouar Mounira Age : 67

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

Nature de la maladie : Diabète + Dabur

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 : 11 / 02 / 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 Paiement des Actes
05/02/2020		1	25000	Dr. S. Eddou Anesthésie - Réanimation Dr. M. El Ghazal Professeur Hépatogastro-entérologue Agdal - Rabat - Tél: 05 37 77 04 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/02/22	Fr. 6.050 + 6.050	4070
	07/02/22	2150 2150	29000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/02/2020		ECG			5000
	05/02/2020		Frangeline			5000
	06/02/2020		Frais d'urgence			2000

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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

Docteur Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du Tube Digestif,
du Foie, du Pancréas et de Proctologie

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة

06 FEV. 2020

M^{me} Mekouk Moutoua

TDM TAP

Tevan Allergique

Tumeurs Coliques -

- Angé Colique Gauche

- Signes -

+ pleur Colique dnt

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépato-Gastro-Entérologue
Imm. 24, Apt. 5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 77 04 04

- Vrel
- acéatone = 7

Docteur Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du Tube Digestif,
du Foie, du Pancréas et de Proctologie

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة

05.02.2020

M^{me} Mekouar M^{me} frou

Foie

Gastro

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépatogastro-Entérologue
Imm. 24, Appt. 5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 77 04 04

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RABAT
Secteur 5 - Agdal - Av. Omar Ibn Khattab
Tél.: 05 37 77 04 04
E-mail: contact@pira.ma

عمارة 24، الشقة 5 - الطابق الثاني، شارع عمر ابن الخطاب - أكدال - الرباط
Imm. 24 Appt. 5 - 2^{ème} Etage - Av. Omar Ibn Khattab, Agdal - Rabat
البريد الإلكتروني : afifirajaa@yahoo.fr / الهاتف : 05 37 77 04 04



**Polyclinique
Internationale
Riad Annakhil**



INPE : 100062884

FACTURE N° 202001608

RABAT Le : 06-02-2020

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 20B06070813

N°IPP : 025837/20

Nom & Prénom : Mme MEKOUAR NOUFISSA

C.I.N. : A3190

Date Naissance : 20-02-1952

Adresse : 44 RESIDENCE EDOUHA RTE AZEMOUR ANFA CASABLANCA

Médecin traitant

DR. AFIFI Rajaa

Organisme :

ICE :

**PAYANT
MUPRAS****Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 06-02-2020

Date Sortie : 06-02-2020

Traitement

FIBRO+COLO

Prestations

Observation

Qté

Prix U.

L.C.

Coef

Total

HOSPITALISATION

SEJOUR CHAMBRE

1

200,00

200,00

Sous Total**200,00****ACTES CHIRURGICAUX**

FIBROSCOPIE

1

1 650,00

1 650,00

COLOSCOPIE

1

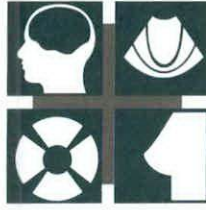
2 420,00

2 420,00

Sous Total**4 070,00****TOTAL PARTIE CLINIQUE****4 270,00****TOTAL GENERAL****4 270,00**Arrêtée la présente facture à la somme de : **QUATRE MILLE DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
 Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil
 Hay Riad - Rabat
 Tél.: +212 537 542 000
 E-mail : contact@pira.ma

(14)



Casablanca, le 07/02/2020

Facture N° 716

Nom patient : MEKOUAR NOUR-EL HOUDA

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVEN

Montant : trois mille neuf cents (3900 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE NEUF CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

(Handwritten signature and blue circular stamp of Centre Radiologie Anfa)



**Polyclinique
Internationale**
Riad Annakhil



INPE:100062884

FACTURE

RABAT Le : 05-02-2020

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 20B05111554 N°IPP : 025837/20
Nom & Prénom : Mme MEKOUAR NOUFISSA
C.I.N. : A3190
Date Naissance : 20-02-1952
Adresse : 44 RESIDENCE EDOUHA RTE AZEMOUR ANFA CASABLANCA

Organisme : Payant

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 05-02-2020

Date Sortie : 05-02-2020

Médecin traitant

DR. AZENDOUR HICHAM

Traitement

CONSULTATION

Prestations

Observation

Qté

Prix U.

L.C.

Coef

Total

PRESTATIONS

ECG		1	50,00			50,00
FRAIS CLINIQUE		1	50,00			50,00
Sous Total						100,00

TOTAL PARTIE CLINIQUE 100,00

HONORAIRES MEDICAUX

DR. AZENDOUR HICHAM (Anesthésiste-Réanimateur)		1	250,00			250,00
Sous Total						250,00

TOTAL PARTIE AUTRUI 250,00

TOTAL GENERAL 350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél.: +212 537 542 000
E-mail: contact@pira.ma (14)

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 564 647 - Email: contact@pira.ma - Site web: www.pira.ma

RC: 124893 - IF:20781164 - CNSS : 5497252 - ICE : 001897973000023 - TP 25712795 RIB : BMCI 013810.0121.4000.10700.111.94



**Polyclinique
Internationale
Riad Annakhil**

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 05-02-2020

DR. AZENDOUR Hicham

PATIENT : Mme MEKOUAR NOUFISSA

HONORAIRES : 250,00 Dh
(DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS)

J

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc W N°4, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél.: +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma (14)

Ettiquette Patient

N° Dossier : 20B05111554
N° Chambre :

DOSSIER MEDICAL

Nom : MEKOUAR
Prénom : NOUFISSA
Date de naissance : 20/02/1952
Adresse : 44 RESIDENCE EDOUHA RTE AZEMOUR ANFA CASABLANCA
Téléphone : 06_61_32_74_12 Tél. Personne de confiance :
Email :
Prise en charge : Aucune ☐ CNOPS ☐ CNSS ☐ ASS. ☐ CFE ☐ AUTRES ☐
Date d'entrée : 05/02/2020 à 11h15 Date de sortie : / / 20.....
Médecin traitant : Dr AZENDOUR HICHAM

Diagnostic : CONSULTATION

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODENALE

06 FEB. 2020

MME MEKOUAR NOUFISSA

Age : 67 ans

Examen sous sédation

REANIMATEUR ANESTHESISTE : DR AZENDOUR

Renseignements Cliniques

Syndrome dyspeptique

Compte Rendu

Œsophage : Hernie hiatale

Muqueuse normale

Estomac : Lac muqueux clair

Fundus : Plissement harmonieux

Muqueuse normale (biopsies)

Antre : Muqueuse congestive (biopsies)

Rétro vision : Absence de lésion

Pylore : facilement franchi

Bulbe : Pas d'ulcère

Duodénum :

Plissement normal, muqueuse congestive

Conclusion

- Hernie hiatale non compliquée
- Gastroduodénite congestive

Dr. Rajaâ AFIFI
Professeur
Hépatogastro-Entérologue
Imm. 24, Apt. 5, Av. Omar Ibn Khattab
Agdal - Rabat - Tél: 06 37 77 04 04



06 FEB. 2020

MME MEKOUAR NOUFISSA

Age : 67 ans

REANIMATEUR ANESTHESISTE : DR AZENDOUR

COLONOSCOPIE

Renseignements cliniques :

Antécédents familiaux de CCR

Recherche de sang dans les selles positive

Préparation colique :

Bonne

Score de Boston 3-3-2

Compte Rendu

-Inspection : Absence de lésion de la marge anale

-Toucher rectal : Pas de masse palpable ; doigtier propre, pas de sang

Colonoscopie : Ascension jusqu'au caecum. Présence d'un premier processus bourgeonnant au niveau de l'angle colique droit (biopsies). Et d'un second processus en lobe d'oreille, ulcérobourgeonnant situé à 50 cm de la marge anale (biopsies) ; Par ailleurs, on note la présence d'un polype, au niveau du colon droit de 5 mm, sessile (biopsie exérèse).

Conclusion

- Double localisation probable de tumeur colique
- Polype colique droit réséqué

Dr. RABIA AFIFI
Professeur
Hépatogastroentérologue
Imm. 24 April 5, 1961
Adel - Rabat - Tél: 37 77 04 04



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : <u>03265</u>	e-mail : <u>achdoha@hotmail.com</u> Phones : <u>0661411775</u>
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>ACHOUR Farid</u>	
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>MEKOUAR Noufissa</u>	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : <u>Dr. Rajaa AFIFI</u>	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>MELAMER Noufissa</u>	
Nécessite <u>FOGD + Col</u>	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>FOGD + Col</u>	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
<u>ARD familiale & CCR, Dr. Melamer + Col</u> <u>asa + préac a SP 5 6 24</u>	
Cachet, date et signature du praticien	 Dr. Rajaa AFIFI Professeur Hépatogastro-Entérologue Imm. 24, Apt 5, Av. Omar Ibn Al-Khattab Rabat - Tél: 05 37 77 04 04
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 07/02/2020

Patient : MEKOUAR NOUFISSA
Prescripteur: DR AFIFI RAJAA

SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIER

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
Examen réalisé sur appareil scanner multibarrettes Brightspeed G.E.*

Indication :

Tumeurs coliques (angle colique gauche plus sigmoïde) plus polype colique droit.

Technique :

Acquisitions hélicoïdales balayant le thorax, l'abdomen et le pelvis en coupes millimétriques sans et avec injection de produit de contraste.

Rapport de dose : PDL = 1995.07 mGy-cm

Résultats :

Au niveau thoracique :

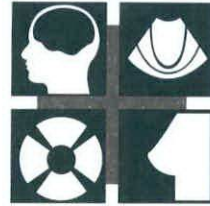
Pas d'anomalie parenchymateuse focalisée.
Pas de lésion nodulaire suspecte.
Pas d'épanchement liquidien ou gazeux de la plèvre.
Silhouette cardiaque de morphologie normale.
Pas d'adénomégalie médiastinale.

Au niveau abdominal :

Le foie est de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène.
Pas de lésion focalisée.
Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
Vésicule biliaire alithiasique à parois fines.
Pancréas de morphologie et de densité normale.
Rate de morphologie et de densité normale.
Les reins sont normaux sur le plan morphologique et fonctionnel.

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Aspect normal des surrénales.

Pas d'adénomégalie coelio-mésentérique ou rétro-péritonéale.

Pas d'anomalie de la graisse mésentérique.

Aspect normal du cadre colique.

Au niveau pelvien :

On ne met pas en évidence d'anomalie vésicale ou utéro-annexielle.

À noter quelques varices latéro-pelviennes gauches.

Pas d'adénomégalie latéro-pelvienne.

Pas d'épanchement dans le cul-de-sac de Douglas.

Conclusion :

Scanner thoraco-abdomino-pelvien normal.

NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

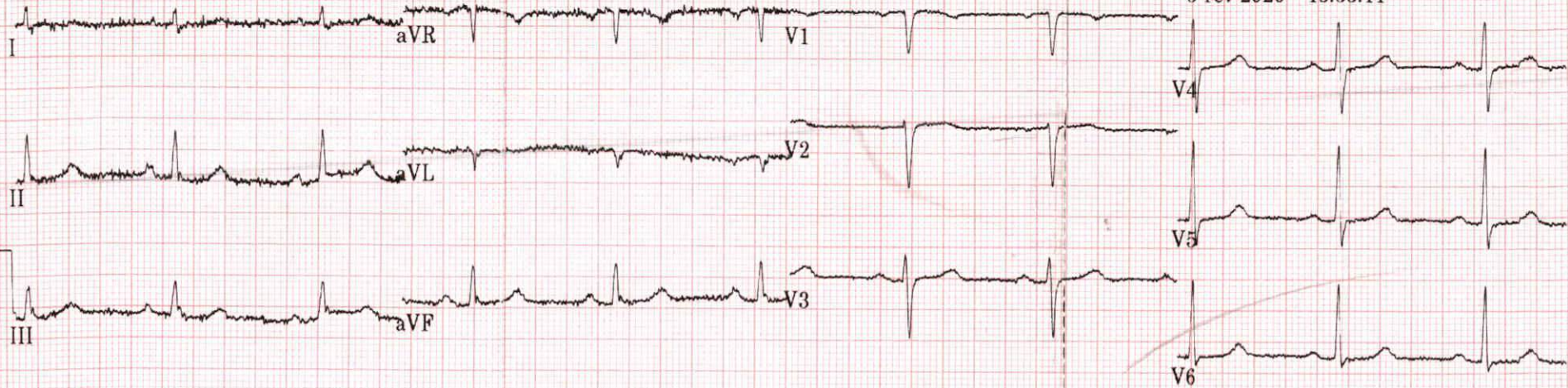
[Signature]
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5 rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél : 94.97.97 - Fax : 94.97.99

GE

MAC600 1.02

ID :

5-fév-2020 15:55:11



0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

64 bpm

4x2,5s

0

ID :

Ime Mekouar
Noufisse

Rythme sinusal normal
ECG normal

Fréq. ventr.	64 bpm
Durée QRS	78 ms
QT/QTc	424/437 ms
Intervalle PR	192 ms
Durée P	104 ms
Intervalle RR	937 ms
Axes P-R-T	65 79 81

MAC600 1.02

12SL™ v239

MAC600 1.02

12SL™ v239