

# 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 caractére personnel.

N° P19- 0042452

ND- 2017

Autres

Maladie  Dentaire

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 Douhi. Bd. Abdelhadi Boutaleb.  
CASABLANCA.

Tél. : 06 61 11 17 75 Total des frais engagés : 8500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rajaâ AFIFI  
Professeur  
Hépato Gastro-Entérologue  
Imm.24, Appt.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<sup>me</sup> Mekarem M'hamed

Age : 67

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Dr. Mekarem + Dr. M'hamed

Enfant

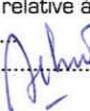
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : 



## 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
05/02/2020	15	250000		Dr. S. A. Anesthésie - Réanim. Dr. M. A. A. TAFI Professeur Gastro-Entérologue Hépato-Baillif. 06/02/2020
06 FEV. 2020	Ensuite			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE INTERNATIONALE RIAD ANNAKHL	06/02/2020	ff. 6050	4500
	06/02/2020	et la suppl.	4500
	07/02/2020	2150	3150
	07/02/2020	2150	3150

## AUXILIAIRES MEDICAUX

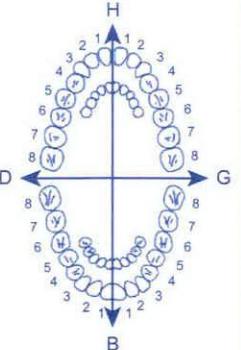
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires	
	AM	PC	IM	IV
Tél.: +210 80 000	05/02/2020	15	50000	
E-mail: contact@pira.ma	05/02/2020	Fréquenceme	50000	
100062884	06/02/2020	Frais clinique.	20000	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

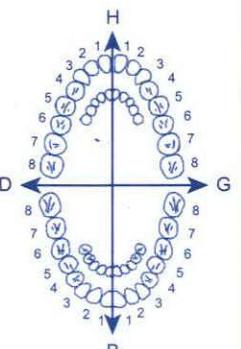
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'Oral.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	35533411



## (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



06 FEV. 2020

Mme Mekouer Moutsa

TDM TAP

- Terrain Allergique

Tumeurs coliques -

- Anse colique gauche

Symptômes -

plaie colique dr

CENTRE RADILOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
TEL: 94.97.97 - Fax: 94.97.90

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

- Uré

- Crâne -

# Docteur Rajaâ AFIFI

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



الدكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat

أستاذة سابقاً بكلية الطب والصيدلة

Le 05.02.2020

Mme Mekarem M'hamed

- Fouad

Cher Monsieur

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

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE  
RIAD  
Secteur 1, Bât. 2, 2<sup>ème</sup> étage, Avenue Hassan II  
Tel.: 05 37 537 542 000  
E-mail: contact@pira.ma

عمارة 24، الشقة 5 - الطابق الثاني، شارع عمر ابن الخطاب - أكدال - الرباط  
Imm. 24 Appt. 5 - 2<sup>ème</sup> Etage - Av. Omar Ibn Khattab, Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 77 04 04 E-mail : afifirajaa@yahoo.fr البريد الإلكتروني :



**Polyclinique Internationale Riad Annakhil**



INPE:100062884

## FACTURE N° 202001608

RABAT Le : 06-02-2020

page 1 / 1

Identification		Organisme :		PAYANT	
N° Dossier : 20B06070813		N°IPP : 025837/20		MUPRAS	
Nom & Prénom : Mme MEKOUAR NOUFISSA		ICE :			
C.I.N. : A3190		Période d'hospitalisation			
Date Naissance : 20-02-1952		Date Entrée : 06-02-2020			
Adresse : 44 RESIDENCE EDOUHA RTE AZEMOUR ANFA CASABLANCA		Date Sortie : 06-02-2020			
Médecin traitant		Traitement			
DR. AFIFI Rajaa		FIBRO+COLO			
Prestations		Observation		Qté	Prix U.
HOSPITALISATION		L.C.		Coef	Total
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 14  
E-mail : contact@pira.ma



Casablanca, le 07/02/2020

Facture N° 716

Nom patient : **MEKOUAR NOUR-EL HOUDA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVIAN**

Montant : **trois mille neuf cents (3900 DH)**

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

**REGLEMENT : ESPECES**



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

### Traitements

CONSULTATION

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
-------------	-------------	-----	---------	------	------	-------

### PRESTATIONS

ECG		1	50,00			50,00
FRAIS CLINIQUE		1	50,00			50,00
<b>Sous Total</b>						<b>100,00</b>
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>100,00</b>

### HONORAIRES MEDICAUX

DR. AZENDOUR HICHAM (Anesthésiste-Réanimateur)		1	250,00			250,00
<b>Sous Total</b>						<b>250,00</b>
<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>						<b>250,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>						<b>350,00</b>

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

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



**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, Bdg N°4, Av. Annakhil  
Hay Riad - Rabat  
Tél.: +212 537 542 000  
E-mail : [contact@pira.ma](mailto:contact@pira.ma) (14)*

Etiquette 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 <input type="checkbox"/> CNOPS <input type="checkbox"/> CNSS <input type="checkbox"/> ASS. <input type="checkbox"/> CFE <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>
Date d'entrée	:	05/02/2020 à 11h15
Médecin traitant	:	Dr AZENDOUR HICHAM

Diagnostic : CONSULTATION

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODENALE

06 FEV. 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  
Hépato-Gastro-Entérologue  
Imm.24, Appt.5, Av. Oмар Ibn Khattab  
Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 77 04 04



06 FEV. 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. Rida AFIFI  
Professeur  
Hépato Gastro Entérologue  
Imm.244, App.5, Avenue Nakhil Ibn Khattab  
Rabat - Maroc - Tel: +212 5 37 77 04 04



## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

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

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 03265 e-mail : achdoha@hotmail.com Phones : 066.11.117.75.

Nom et Prénom de l'adhérent : ACHOUR Farid

Nom et Prénom du bénéficiaire : MEKOUAR Noufissa

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR. RAJAÂ AFFI  
Professeur  
Hépato Gastro-Entérologue  
Omar Ibn Khattab  
Imm. 24, Av. 5. Sept. 37, 377700404

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, Hépato Gastro-Entérologue  
Imm. 24, Av. 5. Sept. 37, 377700404  
Nécessite FOUD MEKOUAR Noufissa

Nécessite FOUD MEKOUAR Noufissa

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

FOUD + cols

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) :

ATD faulwart d CCR , Drzine + DCR  
asa + prise d sp sly

Cachet, date et signature du praticien	<i>Dr. Rajaâ AFFI</i> Hépato Gastro-Entérologue Omar Ibn Khattab Imm. 24, Av. 5. Sept. 37, 377700404
--	---

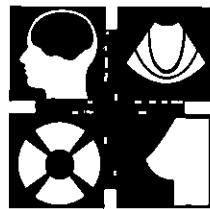
### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

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-PELVIE

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

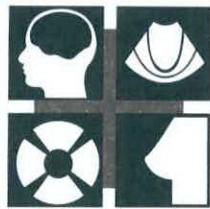
Pancréas de morphologie et de densité normale.

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 RADILOGIE 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**

ENTRE RADILOGIE ANFA  
6 TIB AL Abderrazak  
CASABLANCA  
TEL: 04.97.97.90 - FAX: 04.97.90

GE

MAC600 1.02

ID :

5-février-2020 15:55:11

I

aVR

V1

II

VL

V2

III

aVF

V3

0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

64 bpm

4x2,5s

0

35 704

ID :

Mme Mekouar  
Nafissa

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