

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22692

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8606 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : J. F. Foula. JAHANGIR

Date de naissance : 23/06/55

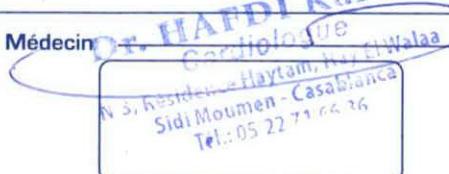
Adresse : Rés. 61 J. MUSIKBAL GHAZEL 3111 235 N° 5

Sidi JADROUF CASA

Tél. : 0629468065 Total des frais engagés : 1734,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/02/2020

Nom et prénom du malade : EL GUARIBIANE Karim Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ECUSION FAISANT PANDIS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

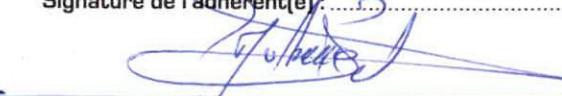
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 17/02/2020

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
17/02/2020	Echographie		600,00	Dr. HAFID HAFID
			500,00	Signature
				Al Amane
				Dr. Mohamed El Hayani
				29 Rue Mohamed El Hayani
				France Ville Casablanca
				22 75 38 72 05 22 25 10 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RAWY DR. LKHIFI Rachid 247 Bis Bloc E Casasfa Casablanca Tél: 05 22 65 08 54	17-02-2020	234,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CABINE DE PATHOLOGIE 102 Bd Oum Rabi Hasseni Casablanca Tél: 05 22 65 08 54	17/02/2020	PS56	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			



Casablanca le : ١٧/٠٢/٢٠٢٣

El Hazzani Karim

168/m

Muguetin

Si ^{relevé} ٤

1reteil x 2 lipi x 4

1320

Réle 5

230

Udo 4

234, 235

PHARMACIE RAWIYA
Dr. LKHIFI Rachid
17 Bis Bloc E Lissasta Casablanca
Tél: 05 22 65 08 54

PHARMACIE RAWIYA
Dr. LKHIFI Rachid
17 Bis Bloc E Lissasta Casablanca
Tél: 05 22 65 08 54

Pr. LARABI Khalid
Chirurgien
187, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 43 00 83

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé Amoxicilline/Acide clavulanique

Dénomination du médicament

Veuillez lire attentivement la notice

PPV : 168,20 DH
LDT : 623722
PER : 03/21

gsk

ALGIK®

Paracétamol + Caféine
Comprimés

13,90

COMPOSITION

- Paracétamol (DCI)
- Caféine

par comprimé

500 mg
50 mg

0,0 g

Excipients : q.s.

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimé

CLASSE

- Paracét
- Caféine

NOM ET

Laborato

Route ré
Km 12,40

INDICAT

Traitemen

- affectio
- postopér
- états fé

CONTRE

Ce médi

- Hypers
- Insuffis

En cas c

MISES E

L'attentiv

une réac

Cependan

d'ALGIK

Seule, l'

contenai

PRECAU

Utiliser

- Insuffis
- Admini
- Atteint

En cas

INTERA

Lié au p

La pris

phosph

Afin d'

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette no

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin
- Si vous avez toute autre question, si vous avez u à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement pr d'autre, même en cas de symptômes identiques,
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT 181367
EXP 02/2021
PPV 52.80 DH

DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcèreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-oesophagien
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr : ULB

Nom et prénom du patient : ER 04.120.44.117 Karima

Age : 58 ans

Date de prélèvement : 11/02/2020

Renseignements cliniques et paracliniques :

VL Cerv

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

-Date des dernières règles

-Parité

-Thérapeutique antérieure ou en cours

-Durée du cycle

FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Signature et Date

LARABI KHALID
Chirurgien
102 Bd Oum Rabi - Casablanca
Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28



Casablanca le : 17/02/2020

EL GHAZOUANI KARIMA

- Demande d'Echocoeur



Dr AZZOUZI SOUFIA

Médecin Anatomopathologiste
Ancien Professeur de l'Enseignement
Supérieur du CHU de Casablanca
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII
عبدة شريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca le 17/02/2020

Nom et prénom : EL GHAZOUANI KARIMA

Date de réception : 17/02/2020

Facture N° 20/02225

Nature du prélevement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
VESICULE BILIAIRE	P550	600,00Dhs		600,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de six cent Dirhams

Dr Soufia AZZOUZI

*Dr AZZOUZI SOUFIA
CABINET DE PATHOLOGIE
OUM RABII*

*102, Bd Oum Rabii RDC Bur N° 1
Rés. Selma Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 88 52*

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220:
Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com
IF :40399984 - ICE 00180669800066 -Taxe professionnelle :35091342
CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342



Note D'honoraires

Casablanca le : 17/02/2020

Dr. HAFDI Karim

Cardiologue

Le Docteur

N°3, Résidence Haytami, Hay El Walaa.
Sidi Moumen - Casablanca

Prie Mme EL CHHAZOUANI KARIMA

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

suivant l'usage, sa note d'honoraires pour

Echocardiogram

S'élevant à la somme de 400,00 Dhs

Signature

Dr. HAFDI Karim

Cardiologue

N°3, Résidence Haytami, Hay El Walaa

Sidi Moumen - Casablanca

Tel : 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94

Clinique Al Amane



مصحة الامان

Casablanca le : 17/01/2002

EL GIBAROUNE KARADJA

ECHOGRAMME TRAVERS

± 500.000

Cinq cent mille

Clinique Al Amane
39 Rue Mohamed El Hayani
France Ville Casablanca
Tél 05 22 25 38 72 05 22 25 10 62

Clinique Al amane, N° 39, Rue Mohamed AL HAYANI (ex Lamenais), Franceville, Casablanca

Tél : 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94

Web : www.clinique-alamane.com - Mail : contact@clinique-alamane.com



Casablanca : 17/02/2020

Mme EL GHAZOUANI KARIMA

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

COMMENTAIRES :

- Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG=62% en TM
- Absence de thrombus, pas d'image d'anévrisme.
- Flux mitral type II
- OG peu dilatée (21cm²), libre d'échos à l'ETT
- Valves mitrales peu épaisse, IM grade2 (proto-méso-systolique), pas d'RM
- Sigmoïdes aortiques épaisse, d'ouvertures conservée, IA modérée (PHT=500ms), pas d'RAo
- Ventricule droit non dilaté de fonction systolique conservée (TAPSE=22 mm)
- Pressions pulmonaires normales (PAPs à 28 mmHg pour une POD estimée à 5mmHg)
- VCI à 18mm, reste compliant
- Aorte initiale de calibre normal
- Péricarde sec.

CONCLUSION :

Bonne fonction systolique bi-ventriculaire (FE=62%)
PRVG normales

IM grade2 + IA modérée d'allure rhumatismale

Cachet et Signature

Dr. HAFDI Karima
Cardiologue
N°3, Résidence Al Hayan, Hayan, Casablanca
Sidi Boumen - Casablanca
Tél. : 05 22 25 38 72 - 05 22 98 88 94 - IF : 15284167 - TP : 34704309 - CNSS : 4732675



Date de réception : 17/02/2020

N° d'examen : H20021775

Date de réponse : 20/02/2020

Nom et Prénom : Mme KARIMA EL GHAZOUANI

Sexe : F

Médecin traitant : DR LARABI KHALID

Age : 58ans

Nature du prélèvement : VESICULE BILIAIRE.

Renseignements cliniques : Vésicule lithiasique.

COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE

Examen macroscopique :

Vésicule biliaire parvenue fermée, elle mesure 11.5x3cm. A l'ouverture, aspect en sac de billes.

Le relief muqueux est conservé. La paroi est souple.

Examen microscopique :

Sur les plans de coupe examinés, la muqueuse vésiculaire montre des franges épithéliales conservées à axe conjonctif peu inflammatoire. Sur aucun des plans de coupes examinés n'a été vu de signe de malignité.

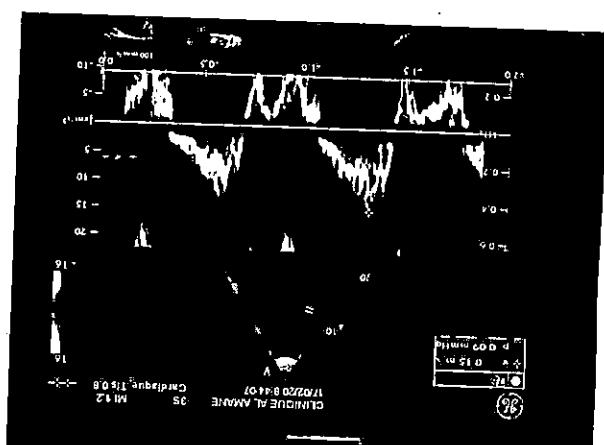
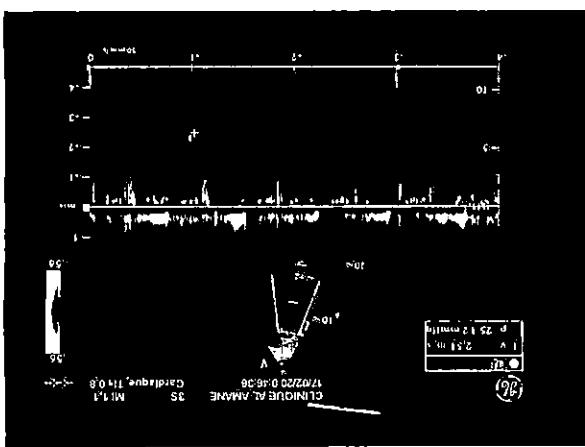
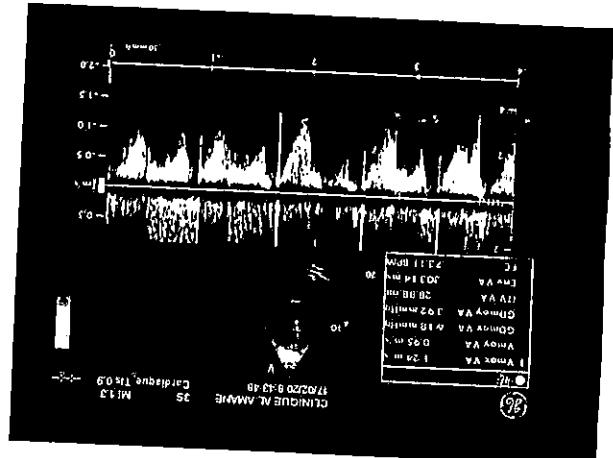
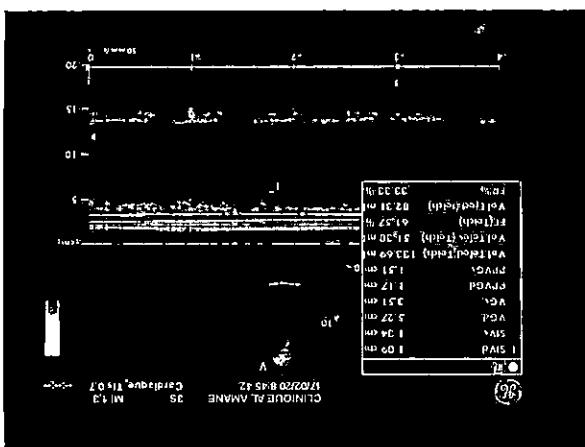
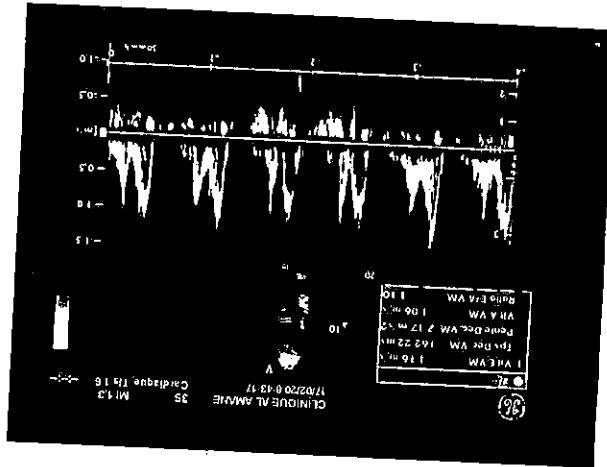
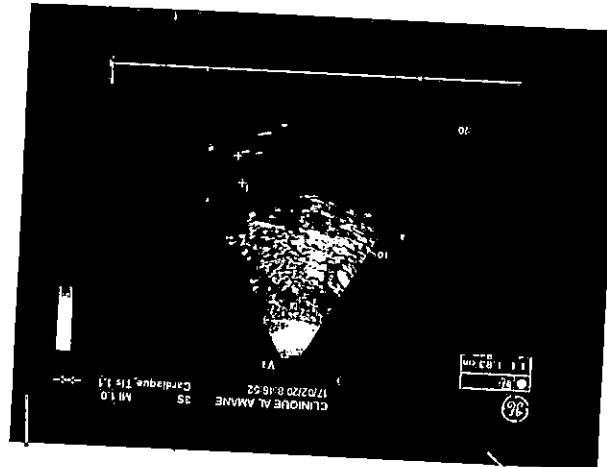
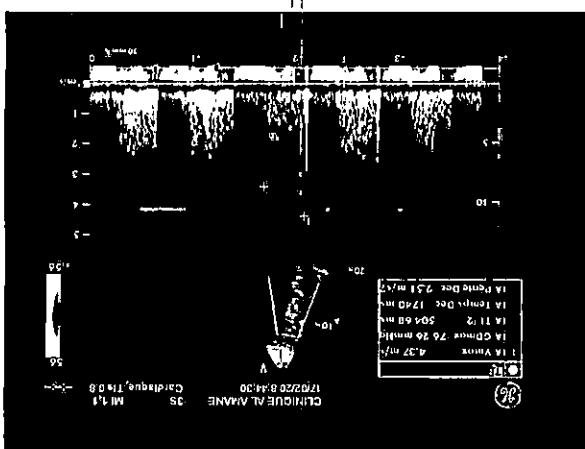
CONCLUSION :

Cholécystectomie : Aspect histologique d'une cholécystite chronique lithiasique.

Absence de signes histologiques de malignité.

Dr Soufia AZZOUZI

DR AZZOUZI SOUFIA
CABINET DE PATHOLOGIE
OUM RABII
102, Bd Oum Rabii RDC Bur N° 1
Rés. Selma Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522938752 - Fax: 0522938866 - E-mail: cpor102@gmail.com





BON DE SORTIE

Nom :	EL GHAZOUANI
Prénom :	Karima
Matricule :	2000409
Est autorisé à quitter la clinique	
Date d'entrée :	2020-02-17 07:41:14
Date de sortie :	2020-02-19 09:49:22
Encaissé par :	MOUNIR Amal
Imprimer par :	AMINE N.

Clinique Al Amane
39 Rue Mohamed El Hayani
France Ville Casablanca
Tél 05 22 25 38 72/05 22 25 10 62