

# 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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.

**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



Maladie

Dentaire

Nº P19- 053461

ND: 90351

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11811

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AOUNI K Houssine

Date de naissance : 01-10-1977

Adresse :

Tél. 0661182007

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

J. ABOUGHALEM KHANID  
Gastro - Entreologie  
Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

Date de consultation : 25/08/2021

Nom et prénom du malade : EL AOUNI K Houssine

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-053461

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

#### **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
25.08.2021	CS	200.86		Dr ABOUGHALEM KHALIL Gastro - Entreologie 21 Place Pasteur Q.H - G. Tel : 05 22 48 36 36 INP : 09100138 EN
30.08.2021	Dr. Labo. Akin	3300,-		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MIDAD'S PHARMACIE Mzouka N° 27 Avenue Habib Sinteur Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29	25/08/2021	142,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Dr ABOUGHALEM KHALIL Gastro - Entreologie 21, Place Pasteur Q.H - Casab Tél: 05 22 48 36 80 INP : 091001198	25/08/2011	échographie Abdominale	400.000 Dhs
	25/08/2011	1350 + 1500	800.000 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

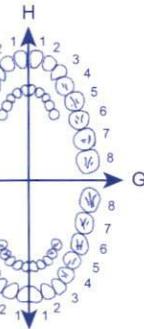
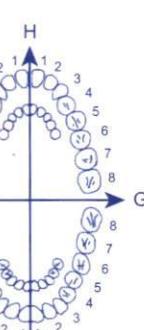
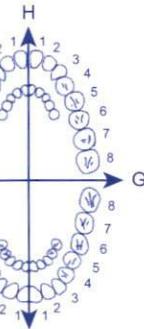
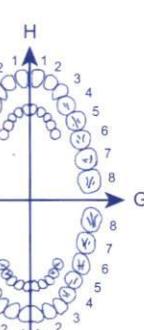
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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

SOINS DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	H D G B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DEBUT D'EXECUTION	
		FIN D'EXECUTION	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		DATE DU DEVIS	
	H D G B		
	25533412   21433552 00000000   00000000 D —————— G 00000000   00000000 35533411   11433553		
		DATE DE L'EXECUTION	
	[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

**Docteur Khalid ABOUGHALEM**

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



**الدكتور خالد أبو غلم**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : 25.8.2021 : الدار البيضاء في :

نـ: EL AOUNI kHOUZAND

142,20

FORTRANS



راحتك من المريض

bonne et l. nelle ط

ل'examen

142,20

WIDAD'S PHARMACIE

Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib

Sinaceur Casablanca - Anfa

Tél: 0522.94.20.29

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entreologie  
21 Place Pasteur Q.H. Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

has been dissolved.

Read the package leaflet before use.

**Keep out of the sight and reach of children**

**maphar**



Z. Zenata, Ain Seba, Casablanca, Maroc

**FORTRANS SAC B4**

**P.P.V. : 142,20 DH**



**6118001181209**

LOT : T20782

Exp : 10/2023

Authorized medicinal product n° 3400932886227

List I

**No special condition for storage**

**DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID**  
**SPECIALISTE DES MALADIES**  
**DE L'APPAREIL DIGESTIF**  
**ENDOSCOPIE HEMORROIDES**  
**21 Place CHARLE NICOLE**  
**2ème étage N°8(Face Institut Pasteur)**  
**TEL : 0522/48/36/80**

**CASA LE 25/08/2021**

## **NOTE D'HONORIAIRES**

**MME EL AOUNI KHOULOUD**

**CONSULTATION : 200DH**

**ECHOGRAPHIE : 400DH**

**TOTALE : 600DH**

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entérologie  
21, Place Pasteur Casablanca  
Tél : 05 22 48 96 80  
INP : 091001198

# **DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID**

**SPECIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL DIGESTIF  
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES**

## **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**Mme EL AOUNI Khouloud**

Casablanca le, 25/08/2021

### **Clinique**

Troubles dyspeptiques.  
Trouble des phanères.

### **Examen**

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.  
Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.  
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.  
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.  
Pancréas de taille et d'échostructure normales.  
Absence d'adénopathies coeliomésentériques.  
Rate homogène, de volume normal.  
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale,  
sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

### **Conclusion**

Echographie abdominale sans particularité.

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entreologie  
21, Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

## **DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID**

SPECIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL DIGESTIF  
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entreologie  
21, Place Pasteur O.H.Casa  
Tel : 05 22 48 760  
INP : 091001198

30/8/2021

## **COLONOSCOPIE**

**Mme EL AOUNI KHOULLOUD**

### **Renseignements cliniques :Anémie.**

Opérateur : Dr ABOUGHALEM

Appareil : Vidéo gastroscope Olympus

Anesthésiste: DR EL HAIBA

Lieu : clinique Mers Sultan

### **Examen**

Assez bonne préparation par fortans .

L'exploration colique ne montre rien de particulier.

CONCLUSION : Colonoscopie normale.

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entreologie  
21, Place Pasteur O.H.Casa  
Tél : 05 22 48 36 80

**DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID**

SPECIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL DIGESTIF

ENDOSCOPIE-HEMORROIDES

**Mme EL AOUNI KHOULOUD**

Casablanca le 30/8/2021

**GASTROSCOPIE.**

Opérateur : Dr ABOUGHALEM  
Appareil : Vidéo gastroscope Olympus  
Anesthésiste: DR EI HAIBA  
Lieu : clinique Mers Sultan

RC : Anémie.

**Œsophage**

Cardia muqueux en place à 38 cm des arcades dentaires , légèrement béant.  
Absence de lésion cardio-oesophagienne.

**Estomac**

Lac muqueux clair abondant.  
Aspect de gastrite érythémato-érosive fundique.  
Muqueuse antrale érosive ,biopsie et recherche d' HP.  
Retrovision normale.  
Pylore facilement franchi.

Bulbe : Normal.

Duodénum post-bulbaire :muqueuse légèrement congestive,biopsie .

**CONCLUSION :**

Aspect de gastrite érythémato-érosive  
Béance cardiale.Duodénite..

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Enterologie  
21 Place Pasteur CH - Casab  
Tél : 05 22 41 66 80

**Docteur Khalid ABOUGHALEM**

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



**الدكتور خالد أبو غلم**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : ٢٥ . ٨ . ٢٠٢٤ الدار البيضاء في :

ج: El Aouni KHOULOU.

SD a neupre

fibroscopie  
base

fan

fibroscopie

+

Gloscopie }  
1/198

ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entérologie  
21, Place Pasteur Casablanca  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

# CLINIQUE MERS SULTAN

64 BD OMAR IDRISI  
CASABLANCA

## F A C T U R E

N° 4 602 / 2021 du 30/08/2021

Nom patient	EL AOUNI KHOLOUD	Entrée 30/08/2021	Sortie 30/08/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBRO+COLONO	1,00		3 300,00	3 300,00
			Sous-Total	3 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>3 300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS MILLE TROIS CENT DIRHAMS	<b>Total général</b> 3 300,00
	3 300,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	3 300,00	3 300,00	0,00

Ref Chq : CHN°3193038/BMCI/

CLINIQUE MERS SULTAN  
64 Rue Omar El Idrissi  
Casa - Tél: 05 22 27 72 72

**CLINIQUE MERS SULTAN**  
64 BD OMAR IDRISI  
CASABLANCA

Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : **EL AOUNI KHOLOUD**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **ABOUGHALEM KHALID**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **30/08/2021**

Date sortie **30/08/2021 10:09**

Le caissier

L'infirmier

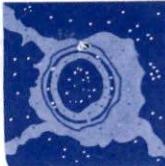
Le major

Billet de sortie établi par :AMAL

30/08/2021 11:10

21H300927





# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : ..... *ABOULHAN*

Nom et prénom : *El Aouia* MR  MME  MLLE  ENF

Age : ..... *16 ans*

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie :

- Frottis de dépistage :- Vagin  Exocol  Endocol  Endometre

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : ..... *Ante menses*

Renseignements cliniques et paracliniques :

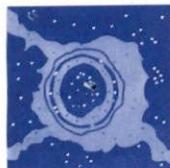
..... *fibro... sur... du stade de...  
Byp... rév...  
le... Gradi... et  
d AV*

Radiographies : ..... *fl... 2. Rostite  
ero... ant...  
Reb... 24R*

Date : *30.8.21* Signature : *Dr ABOUGHALEM KHALID*

104 مكرر، زاوية عبد المؤمن، رقة شاتيلا الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.86 - الفاكس : 0522.99.37.20/21  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tel.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Adresse Email : laboratoire.ibnkhaloun@gmail.com



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 4841

CASABLANCA LE : 30/08/2021

Analyses effectuées le: 30/08/2021

Pour.....: **Mme AOUNI KHOLOUD**

Sur prescription du: Dr ABOUGHALEM KHALID

Code.....: 2AX3063

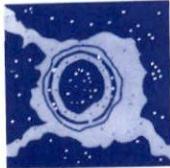


Organisme.....:

**Montant Net :** 800.00      **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
HUIT CENTS Dhs 00 Cts

LA  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.  
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : AOUNI KHOLOUD

Docteur : ABOUGHALEM KHALID

Age : 43A ans

Date de réception : 30/08/2021

Organisme :

Code Patient : 2AX3063

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Anémie.

Flacon 1 : Duodénum ; biopsie recherche de Gadia et d'AV.

Flacon 2 : Gastrite érosive recherche d'Hp.

## I/- Duodénum :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse duodénale dont l'architecture globale est conservée, le relief est villosus avec une hauteur normale, à revêtement cylindrique tout à fait régulier. En regard, le chorion est bien vascularisé, congestif, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec plus rarement des polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse de Brunner est partiellement individualisée sans particularité.

## II/- Estomac :

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique.

Au niveau fundique, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief quelque peu plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, infiltré d'une manière minime, d'éléments mononucléés avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier. La couche glandulaire muqueuse fundique est également en bon nombre, à structures régulières, peu dilatées, très peu dissociées par l'infiltrat mononucléé.

Au niveau antral, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief fortement plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes et tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, il est infiltré d'une manière modérée d'éléments de type lymphoplasmocytaire rarement un amas lymphoïde avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse antrale est également en bon nombre, à structures tout à fait régulières.

La coloration au GIEMSA n'a pas individualisé d'Hélicobacter pylori

CONCLUSION : I/- Duodénite subaigue non spécifique.

II/- Gastrite antro-fundique interstitielle légère.

- Présence d'Hélicobacter pylori (++) .
- Absence de métaplasie ou de dysplasie.
- Absence de malignité sur ces prélèvements.

LABORATOIRE  
IBN KHALDOUN  
104, Bd Angle Rd  
Casablanca - Maroc

Signé : DR F. SEKKAT

