

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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° W21-630544

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENCHERIF Sid - Sid

Date de naissance : 01/02/1952

Adresse :

Tél. : 0661453769 Total des frais engagés : # 1415,20 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hamza DEBBAGH  
Spécialiste du foie et  
des maladies de l'appareil digestif  
159 Bd Bourgogne Apt 21, Anfa  
Tél : 06 60 768 782 - Casablanca

Date de consultation : 28/05/2021

Nom et prénom du malade : M. BENCHERIF Sid - Sid Age : 69 ans

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

Nature de la maladie : Steatose Hépatique

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 : 28/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019




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
28.05.2021		C5	300,00	INP : Dr. Ham DEBEAGH
18.09.2021		E10	300,00	DES : Dr. Ham DEBEAGH

Dr. Hamza DEBBAGH

**DR. J. DEBAG**  
Spécialiste de l'appareil digestif  
9, Bd. Bourgoigne App. Casablanca  
Montant de Casablanca  
Tél : 06.60.76.8182

EXECUTION DES ORDONNANCES		Spécialité
Cachet de l'ordonnateur ou de l'ordonné	Date	<p>Reg. B. Bourgeois Appt. Casablanca</p> <p>Montant de la facture</p> <p>Tél : 06.80.76.81.82</p>
<p>Pharmacie L. Sekkat</p> <p>28/9/21</p>		<p>307,80</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/09/2005	B 36 2	507,60

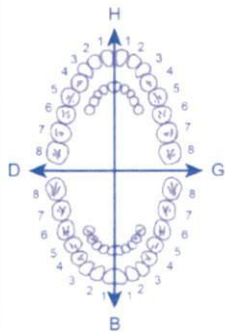
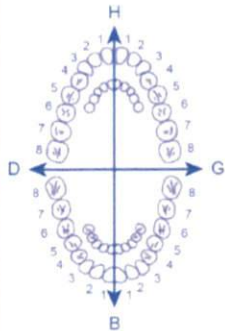
[illegible]

# 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Hamza DEBBAGH**

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste du foie et

des maladies de l'appareil digestif

Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,

Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



**الدكتور الدباغ حمزة**

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

علاج المعى الغليظ و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le 28/09/2021

NON SOUMIS A PRESCRIPTION MEDICALE.

**Mr BENCHERIF S**

Sothema  
L. Tazi, Pharmacien Resp.  
**CARBOSYLANE - 48 doses**  
PPV 74.00 DH  
6118001070393

**CARBOSYLANE**

1 dose, 3 fois par jour

**EUCARBON**

2 comprimés, 3 fois par jour

**MÉTÉOSPASMYL**

1 comprimé, 3 fois par jour, pendant

**VITAMAG 150**

1 comprimé le matin, pendant 1 mois

**MÉTÉOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

**Dr. Hamza DEBBAGH**  
Spécialiste des maladies  
de l'appareil digestif  
159 Bd. Bourgogne Appt 21

**MÉTÉOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

159 Bd Bourgogne Imm Schwan Appt 21

1er Etage Anfa - Casablanca

Tél : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh

21 شارع بوركرون شقة شاون إقامة

الطابق الأول أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh



Lot:

3 9 7 6 A

1 2 . 2 1 2 5

EXP:

3 2 . 0 0 D H S

PPV:

32,00

# أوكازيون®

كبريت منقى · أوراق السنّا · خلاصة الراوند

مستحوق فحم نباتي

30 قرصا



Lot:

3 9 7 6 A

1 2 . 2 1 2 5

EXP:

3 2 . 0 0 D H S

PPV:

32,00

# أوكازيون®

كبريت منقى · أوراق السنّا · خلاصة الراوند

عسجوق فحم نباتي

30 قرصا



**Dr. Hamza DEBBAGH**

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste du foie et

des maladies de l'appareil digestif

Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,

Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



**الدكتور الدباغ حمزة**

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

علاج المعوي الغليض و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le .....

28/09/2021

**Mr BENCHERIF Sidi Said**

**NOTE D'HONORAIRE**

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	300,00
<b>Total :</b>	<b>600,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**SIX CENTS DIRHAMS**

**Dr. Hamza DEBBAGH**  
Spécialiste des maladies  
de l'appareil digestif  
159, Bd. Bourgogne Appt. n° 21  
Casablanca  
Tél : 06.60.76.87.82

159 Bd Bourgogne Imm Schwan Appt 21

1er Etage Anfa - Casablanca

Tél : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh

159 شارع بوركون شقة شاون إقامة 21

الطابق الأول أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh



**Dr. Hamza DEBBAGH**

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste du foie et

des maladies de l'appareil digestif

Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale

Fibroskopie, Colonoscopie Digestive,

Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



**الدكتور الدباغ حمزة**

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

علاج المعى الغليظ و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le .....

28 09 2021

**Dr. Hamza DEBBAGH**  
Spécialiste du foie et  
des maladies de l'appareil digestif  
159 Bd Bourgogne Appt 21, Anfa  
Tel : 06 60 768 782 - Casablanca



159 Bd Bourgogne Imm Schwan Appt 21

1er Etage Anfa - Casablanca

Tél : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh

159 شارع بوركون شقة شاوون إقامة 21

الطابق الأول أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh







**Dr. Hamza DEBBAGH**

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste du foie et

des maladies de l'appareil digestif

Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,

Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



**الدكتور الدباغ حمزة**

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

علاج المعوي الغليظ و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le 28/09/2021

**Mr BENCHERIF Sidi Said**

**TRANSAMINASES, GGT**

**CRÉATININE**

**SÉROLOGIE DE HP**

Centre de Proctologie  
Dr. Hamza DEBBAGH  
Spécialiste des maladies  
de l'appareil digestif  
159 Bd Bourgoigne Appt 21  
Casablanca  
Tél : 06 60 768 782  
Fax : 05 22 20 35 15

Dr. Hamza DEBBAGH  
Spécialiste des maladies  
de l'appareil digestif  
159 Bd Bourgoigne Appt 21  
Casablanca  
Tél : 06 60 768 782

159 Bd Bourgoigne Imm Schwan Appt 21

1er Etage Anfa - Casablanca

Tél : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh

159 شارع بوركرون شقة شاوون إقامة 21

الطابق الأول أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 06 60 768 782

Fb: Dr Hamza Debbagh - @drhamzadebbagh



**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**  
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15  
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726  
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



**FACTURE No : 169428**

Casablanca, le : 29/09/2021

Analyses effectuées le .. : 29/09/21 à 08h57  
Sur prescription du ..... : Dr DEBBAGH HAMZA

Identité Patient ..... : **Mr. BENCHERIF Sidi Saïd**  
Code Patient ..... : **52198**

**BILAN :**

1 ASAT ASAT (TGO)	B 50
2 ALAT ALAT (GPT)	B 50
3 GGT GAMMA G.T.	B 50
4 CR CREATININE PLASMATIQUE	B 30
5 HPSE SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI	B 180

**TOTAL B : 360**

**TOTAL HN : 0**  
**0**

**MONTANT : 507,40 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 507,40 DH**

**Dr. M. BENKIRAN**  
**Biologiste**  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 Fax: 0522 20 35 39  
3, rue du Colonel Gros  
Quartier des Hôpitaux  
20100 Casablanca



مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 29/09/21 à 08h57

Edité le : 29/09/21 à 13h11

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. DEBBAGH Hamza

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

## ENZYMOLOGIE

	NORMES	ANTECEDENTS
<b>ASAT (GOT) : ASPARTATE AMINO TRANSFERASES</b> (Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)		
ASAT ..... 19	UI/L (N : < 38)	06/03/21 : 19
<b>ALAT (GPT) : ALANINE AMINO TRANSFERASES</b> (Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)		
ALAT ..... 16	UI/L (N : < 41)	06/03/21 : 13
<b>G.G.T. : GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE</b> (Enzymologie selon IFCC 37°C COBAS 6000 - ROCHE)		
G.G.T. .... 10	UI/L (N : 13 à 60)	06/03/21 : 12

## IONOGRAMME SANGUIN

	NORMES	ANTECEDENTS
<b>CREATININE</b> ..... 8,31	mg/L (N : 6.7 à 11.7)	06/03/21 : 6.44
	73,13 $\mu\text{mol/L}$	
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)		

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

ationnement  
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65



EXAMEN du : 29/09/21 à 08h57  
Edité le : 29/09/21 à 13h11  
Mr. BENCHERIF Sidi Saïd  
Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952  
Dr. DEBBAGH Hamza

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

**ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI**  
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI ..... 89 mL/min/1.73m 06/03/21 : 100

**Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012**

Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle  
d'un Adulte (SC : 1.73 m2) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m2)
I	>ou= 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG  
par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN  
Rhéumatologue Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39



مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 29/09/21 à 08h57

Edité le : 29/09/21 à 13h11

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. DEBBAGH Hamza

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 3

## IMMUNO-SEROLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

### SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI (HP)

(Technique Chimiluminescence CLIA Liaison XL)

Résultat ..... POSITIF

Index IgG anti-HP ..... 2,60

### Interprétation

Positif :  $\geq 0.90$

Equivoque : entre 0.80 et 0.90

Négatif :  $< 0.80$

### Conclusion

Résultat POSITIF : le sujet a été en contact avec le pathogène *Helicobacter pylori*.

### Remarques

Un résultat sérologique négatif permet d'exclure une infection à *H. pylori* avec une très forte probabilité.

Le test respiratoire à l'urée marquée au  $^{13}\text{C}$  est DISPONIBLE EN ROUTINE.

Il constitue la technique GOLD STANDARD pour le contrôle de l'éradication de l'*Helicobacter pylori*.

Le test peut être utilisé chez l'enfant à partir de 5 ans.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

ationnement  
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65



28/09/2021

**Echographie abdominale**

**Mr BENCHERIF Sidi Said**

**Indication**

Douleur abdominales.

**Examen**

Difficile, réalisé en partie par voie intercostale.

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers, hyperéchogène.  
VB à paroi fines, présence d'une image hypéréchogène avec cône d'ombre postérieur mesurant 12 mm de diamètre.

Voie biliaire principale de calibre normal.

Pancréas d'examen difficile en raison d'interpositions digestives.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusoale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Absence d'épanchement intrapéritonéal

**Conclusion**

Lithiase vésiculaire

Stéatose Hépatique

Aérocolie diffuse

**Dr. Hamza DEBBAGH**  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
159 Bd. Bourgogne Appt. N° 21  
Casablanca  
Tél : 06.60.76.87.82