

# 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.

## Autres :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

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.

## Prothèse :

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° M21- 0037292

93612

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FADI BOUCHAÏB  
Date de naissance : 22/02/65  
Adresse : Résidence EL WAHDA, Im F3 APPEL 2  
BOULEVARD MOHAMMED 5, BERRECHIA  
Tél. : 0666.8239.35 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Youssef EL AMRANI  
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie  
109 Bd Mohammed VI, Bâtiment Sud-Ouest, 2ème Etage  
Casablanca - Tél : 05 22 31 37 83 - Fax : 05 22 57 90 03  
Date de consultation : 21/02/19  
Nom et prénom du malade : FADI BOUCHAÏB Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleurs abdominales  
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) :

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
21/11/21	2		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/11/21

286,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/11/21

1600 dh

LABORATOIRE SBATA

Mardi 02 Novembre 2021

Lettre clé+cotation: B 820

Montant Facturé: 450.200hs

Cachet et signature du Praticien

SUMS

IV

M

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

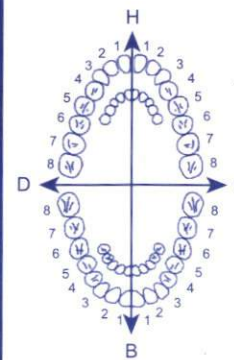
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H

25533412  
00000000

21433552  
00000000

D

00000000  
35533411

B

G

Coefficient  
DES TRAVAUX

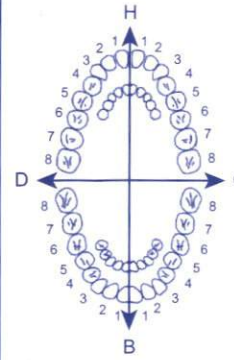
MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

( Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes )

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de

Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris

Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital

Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

♦ ECHOGRAPHIE

♦ FIBROSCOPIE

♦ PROCTOLOGIE



الدكتور يوسف العطار  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( المعدة، الأمعاء، الكبد و البواسير )

خريج كلية الطب بباريس

سابقا داخلي وملحق

بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس

طبيب سابقا بقسم الجهاز الهضمي

بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس

♦ الفحص بالأشعة فوق الصوتية

♦ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

♦ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 02/11/24 : الدار البيضاء، في

MR FADI BOUCHAIB

LOT: 09921017  
EXP: 03/2026  
PPV: 27.00DH

27,00

144,50  
10/ Euzol 200mg Gél

40,00 1 gel x 2/1

20/ Anti - sp a

75,00 1 p x 2/1

30/ Noflat

27,00 1 p x 2/1

40/ Aliviar 1 gel / 1

avant le repas.

LOT 211492 1  
EXP 06 2023  
PPV 40.00



C: 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar

ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-26

Dr Youssef EL ATTAR  
Gastro-entérologue  
109, Bd DRISSE EL HARTI  
CASA - Tél: 0522 37 37 83

144,50



# Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie  
( Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes )

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de  
Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris

Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital

Militaire Moulay Ismail - Meknès

♦ ECHOGRAPHIE

♦ FIBROSCOPIE

♦ PROCTOLOGIE



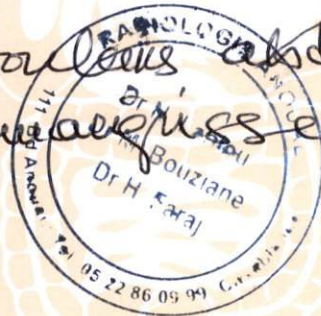
الدكتور يوسف العطار  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
( المعدة، الأمعاء، الكبد و البواسير )  
خريج كلية الطب بباريس  
سابقا داخلي وملحق  
بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس  
طبيب سابقا بقسم الجهاز الهضمي  
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس  
♦ الفحص بالأشعة فوق الصوتية  
♦ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي  
♦ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 21/11/21 : الدار البيضاء، في :

M<sup>r</sup> FADI BOUCHAÏB.

Scanner abdomino-pelvien

Dr. Bouziane  
Dr H. Faraj  
RADIOLOGIE  
Abdominal  
A. Bouziane  
A. Faraj



Dr Youssef EL ATTAR  
Gastro-entérologue  
109, Bd DR. EL HARTI  
CASA - Tel: 0522 37 37 83

©: C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109، شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 21012160      N° Facture : 21011941      Date facturati: 02/11/2021

Nom et prénom du patient : **Mr FADI BOUCHAIB**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINO PELVIENNE	1.00	1 600.00	1 600.00
		Sous-Total	<b>1 600.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Mille six cents dirhams**

**Total : 1 600.00DH**

Adhérent : FADI BOUCHAIB

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 6860

Part patient : 1600.00 DH

PC N° :



www.ancual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 99/06 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

2 - M - 21

FADI BOUCHAB

Site

ONIPACQUE 300

PHARMACIE ANOUAL  
 N° 3 Allée du Lion  
 Rue Radiologie Anoual  
 Casablanca - Tél: 05 22 86 11 9





**LABORATOIRE SBATA**

Mr FADI Bouchaib  
22-02-1965

ORDONNANCE

2111020098



الدكتور يوسف العطار  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

2/11/21.

M<sup>3</sup> FADI BOUCHAIB.

NFS VS

urea - Creatinine

ALG

CA 19.9

Dr Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
DR ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE

42 BD DRISS HARTI C D CAS 1  
TEL: 05 27 55 28 07/FAX: 05 22 38 06 00

Dr Youssef EL ATTAR  
Gastro-entérologue  
109, Bd DRISS EL HARTI  
CASA - Tél. 05 22 37 37 83

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA





مركز التحاليل الطبية سباتة  
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 —  
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 211102-0098

Mr Bouchaib FADI

Prescription : Dr. Y EL ATTAR

Date de l'examen : 02/11/2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	ACE	B250	B
	CA 19- 9	B400	B
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B

Montant Facturé

450.20Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams vingt centimes

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
DR ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C D CADA  
TEL: 05 27 55 28 07 FAX: 05 22 38 02 60

Casablanca, le 02 Novembre 2021

**DR EL ATTAR YOUSSEF**

**MR. FADI BOUCHAIB**

## COMPTE RENDU

### TDM ABDOMINO-PELVIENNE

#### Indication :

Douleur abdominale + amaigrissement évoluant depuis 7 mois/ anorexie/ 56 ans/ pas d'antécédents particuliers.

#### Technique :

Acquisition hélicoïdale de 1,25mm d'épaisseur, sans et avec injection de produit de contraste, aux temps artériel, veineux et tardif urinaire.

#### Résultat :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, se rehaussant de façon homogène, sans nodule circonscrit individualisable.
- Axe splénoportal libre.
- Pancréas et rate présentant un aspect morphologique normal.
- Reins présentent un aspect morphologique et fonctionnel normal, avec kyste cortical rénal droit simple, mesurant 37mm de grand axe.
- Absence d'adénopathie abdominale profonde visible, ni d'épanchement abdominal.
- Absence de masse ou collection pelvienne.
- Prostate discrètement augmentée de taille, mesurant 55 x 35 x 35mm, soit un volume estimé entre 30 et 35ml, de rehaussement homogène, sans lésion focale notable dans les limites de cet examen.
- Absence de lésion osseuse, lytique ou condensante, notable aux étages explorés.

#### Conclusion :

TDM abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie, en dehors d'une hypertrophie prostatique et d'un kyste rénal droit simple.

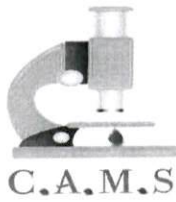
**DR BOUZIANE MOUNIA**

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60





# مركز التحاليل الطبية سيّاتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سيّاتة - البيضاء - 05 22 55 28 07 — 05 22 38 02 60  
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 211102-0098

Mr Bouchaib FADI

Né(e) le : 22/02/1965/ 56 ans

Prescription : Dr . Y EL ATTAR

Date de l'examen : 02/11/2021



## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

Hématies

4.67 Millions/mm<sup>3</sup> (4.50-5.80)

**HEMOGLOBINE**

14.9 g/dl (13.0-17.5)

Hématocrite

42.9 % (40.0-54.0)

V.G.M

91.9 µ<sup>3</sup> (82.0-98.0)

T.G.M.H

31.9 pg (27.0-32.0)

C.C.M.H

34.7 % (32.0-36.0)

### PLAQUETTES

260 Milliers/mm<sup>3</sup> (150-450)

### LEUCOCYTES

6.40 Milliers/mm<sup>3</sup> (4.00-10.00)

Neutrophiles

62.8 % (45.0-70.0)

4.019 Milliers/mm<sup>3</sup> (1.800-8.000)

Lymphocytes

29.6 % (20.0-40.0)

1.894 Milliers/mm<sup>3</sup> (1.500-4.500)

Monocytes

6.0 % (0.0-9.0)

0.384 Milliers/mm<sup>3</sup> (0.000-0.800)

Eosinophiles

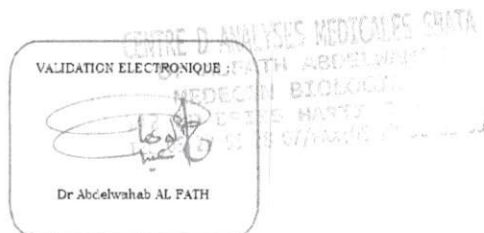
0.9 % (0.0-4.0)

0.058 Milliers/mm<sup>3</sup> (0.000-0.400)

Basophiles

0.7 % (0.0-2.0)

0.045 Milliers/mm<sup>3</sup> (0.000-0.200)



## DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

**ESTIMATION- MDRD**

87.3 ml/mn (>80.0)

**ESTIMATION- MDRD**

(Sujet d'origine subsaharienne)

105.6 ml/mn (>80.0)

**Normes interprétatives**

80 à 120 ml/mn : Valeurs normales  
60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère  
30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée  
<30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère  
<15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

NB: Cockcroft et MDRD ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire. On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.

## MARQUEURS

**ANTIGENE-CARCINO-EMBRYONNAIRE**

(Tech : chimiluminescence/access 2)

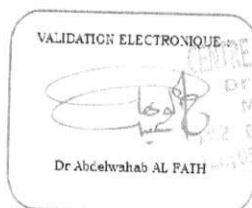
1.85 ng/mL (<5.00)

**CA 19-9**

(Tech : Chimiluminescence/Access 2)

8.6 U/mL (<35.0)

Compte-rendu complet



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES CRSTA  
DR ALI FAITH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
27 03 2018 14:00:00