

## 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

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.

N° W21-669709

98275

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8871 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SABRI NOHAMED

Date de naissance :

17/01

Adresse :

0664333848

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
tél. : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.ma  
N°INP 090061862

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur thoracique et trouble respiratoire

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) :

### 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
2023-03-03	Endoscopie	1	4000 DA	Dr. NABIL BEKDOU INP Gastero Chirurgique Proctologie Médico Chirurgicale INPE:111118402

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAYBAH BERRECHID 9 Regraga Berrechid Berrechid (M) Tél: 05 22 38 38	08/12/21	257,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

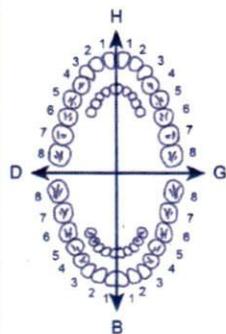
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Stomatologis	08/12/21	Radios.	1533,50

### AUXILIAIRES MEDICAUX

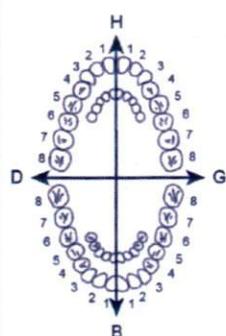
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

## وصفة طبية

### Ordonnance

Casablanca, le :

2100432824 / H0119031424

Prénom : Mohamed

Nom : SABRI

DDN : 08/10/1966 E: 08/12/2021

Service : ENDOSCOPIE (NA)

PAYANT

Sexe: M

123,60

✓ INEXIUM 40g

2 p/j le et le e a

47,2

le p/j le yea

✓ Trimedat

2 g/j - 3/j

④

✓ DAFRON 200mg

2 p - 2/j

④

✓ Hepoflor yea r p u le

87,00

✓ Dr. Nabil BEN JEDDOUN  
Hépato-Gastro - Entérologue  
Proctologie Médico - Chirurgicale

✓ Reclini 5c 3ed

2 jol /

Trimedat® 150 mg

Boîte de 20 gélules



6 118000 090953

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassan BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

T = 257,80

6 111118402

PHAKHAWAIE TAYBAH BERRECHID  
369 Regraga - Berrechid  
Tél: 05 22 88 38 M:

BERZECHEM

Le 8/12/21

**Facture N° 0005234**

38 SABRI MOHAMMED

Quantité	Désignation	P.Unit.	P. Total
81	Belavut 300	87,00	87,00
<p style="text-align: center;"><u>PHARMACIE TAYBAH BERRECHID</u>  <u>369 Reggagh Berrechid</u>  <u>Berrechid (M)</u>  <u>Tél. 05 22 33 61 38</u></p>			

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le

03/02/2022

M Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Nabil BENJELLOUN  
Hépato-Gastro - Entérologue  
Proctologie et Coloproctologie Chirurgicale  
SABR Rehail  
INPE:111118402

R.C. : Donc en attendant l'op.  
 - Embolie de l'artère de l'intestin  
 - Rectoscopy

fibroscopie +  
coloscopie

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Nabil BENJELLOUN  
Hépato-Gastro - Entérologue  
Proctologie et Coloproctologie Chirurgicale  
INPE:111118402

Hôpital Cheikh Khalifa  
Dr. Nahil BENJELLOUN  
Hépato-Gastro - Enterologue  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
Formation  
Recherche  
Casablanca, le :  
N° 1.1113402

## وصفة طبية Ordonnance



2100432824 / H0119031424

Prénom : Mohamed

Nom : SABRI

DDN : 08/10/1966 E: 08/12/2021

Service : ENDOSCOPIE (NA)



PAYANT

Sexe: M

A.C. : Deuxième bilan de l'effacement  
Problème de transit  
rectal enfin.

Physique digitale rectale :

- Biopsie dans les cryptes ①.
- Gastroscopie sans anesthésie générale sous trots avec apport suffisant pour les biopsies ②.

Coloscopie :

- si possible cryptes ③.
- lavage abondant.
- biopsies serrées, à surface régulière, gommées

dr. colo drat et du abo jube  
(ablativa bisseptem 4).

Bisex cili pos' Agés ④.

Hôpital Cheikh Anta Diop  
Dr. Nahla BENJELLOUN  
Néphrologie - Entérologie  
Proctologie - Chirurgie  
INPE:111118402

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 147051 / 2021 du 08/12/2021

Nom patient	SABRI MOHAMED	Entrée	08/12/2021
	PAYANTS	Sortie	08/12/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 303,50	1 303,50
Total Clinique				1 303,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 303,50
MILLE TROIS CENT TROIS DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		

Tel: 05.29.05.07.33  
E-mail: labo@fckm.hck.ma

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 147 032 / 2021 du 08/12/2021

Nom patient : **SABRI MOHAMED**

Entrée 08/12/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 08/12/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Fibro-coloscopie	1,00		4 000,00 Sous-Total	4 000,00 4 000,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>4 000,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>  QUATRE MILLE DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>4 000,00</b>

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			4 000,00		4 000,00	0,00

IN ZAID



08/12/21 11:08:08  
9900398026  
93980201  
HOP CHEIRKH KHALIFA G10  
Casablanca

A00000000031010  
APP : V12a  
M MOHAMED SABRI  
xxxxxxxxxxxxx0024  
10/23 CARTE NATIONALE  
59E30E1DC918BAC4  
601-0-9999-1-44

MONTANT: 4000,00 MAD  
NUM TRANSACTION : 003  
NUM AUTORISATION: 560674  
STAN 006002

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT

## çu de caisse

Nom du patient	Date encaissement
MOHAMED	08/12/2021
Références du paiement	Montant Dhs
	4.000,00
<b>Total payé</b> 4.000,00	
QUATRE MILLE DIRHAMS	

Reçu établi par : SAN.BOU





Casablanca, le mercredi 8 décembre 2021

## COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : SABRI	Médecin traitant : Dr Nabil BENJELLOUN
Prénom : Mohamed	Service : Anesthésie-Réanimation
Age : 55 ans	IPP du patient : H0119031424

### INDICATION :

- Douleurs abdominales
- Trouble du Transit
- Rectorragies

### PREPARATION :

Boston 5-6

### RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal sur un colon de préparation moyenne avec cathétérisme de la dernière anse iléale qui paraît d'aspect normal .( Flacon 3:Biopsies iléales)
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Caecum :Mélanose colique diffuse avec présence au niveau du colon gauche et sigmoïde de plusieurs polypes de 6 mm réséqués à la pince (Flacon 4 : Biopsies étagées )( Flacon 5: polypes)
- Hémorroïdes œdémato-congestives , hémorragiques et prolabées par endroits .

### CONCLUSIONS :

- Mélanose colique.
- Polype coliques
- Hémorroïdes œdémato-congestives , hémorragiques et prolabées par endroits .

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Nabil BENJELLOUN  
Hepato-Gastro - Endo - Colique  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
INPE:111119402  
Signature :



مصرف المليون ميلاد

08/12/21 11:08:08  
9900398026  
93980201  
HOP CHEIKH KHALIFA G10  
Casablanca

A0000000031010  
APP : Visa  
M MOHAMED SABRI  
xxxxxxxxxxxxx0024  
10/23 CARTE NATIONALE  
59E30E1DC918BAC4  
601-0-9999-1-44

MONTANT: 4000,00 MAD  
NUM TRANSACTION : 003  
NUM AUTORISATION: 560674  
STAN : 006002

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 2112081113148820 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100432824	SABRI MOHAMED	08/12/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	6002	4.000,00
PAYANT	Total payé	4.000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : SAN.BOU





Casablanca, le mercredi 8 décembre 2021

## COLOSCOPIE TOTALE

### Identification du Patient

### Informations administratives

Nom : SABRI

Médecin traitant : Dr Nabil BENJELLOUN

Prénom : Mohamed

Service : Anesthésie-Réanimation

Age : 55 ans

IPP du patient : H0119031424

### INDICATION :

- Douleurs abdominales
- Trouble du Transit
- Rectorragies

### PREPARATION :

Boston 5-6

### RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal sur un colon de préparation moyenne avec cathétérisme de la dernière anse iléale qui paraît d'aspect normal .( Flacon 3:Biopsies iléales)
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Caecum :Mélanose colique diffuse avec présence au niveau du colon gauche et sigmoïde de plusieurs polypes de 6 mm réséqués à la pince (Flacon 4 : Biopsies étagées )( Flacon 5: polypes)
- Hémorroïdes œdémato-congestives , hémorragiques et prolabées par endroits .

### CONCLUSIONS :

- Mélanose colique.
- Polype coliques
- Hémorroïdes œdémato-congestives , hémorragiques et prolabées par endroits .

  
 Dr. Nabil BENJELLOUN  
 Hepato-Gastro - Endocrinologie  
 Proctologie Médico - Chirurgicale  
 INPE:11111402  
**Signature :**



Casablanca, le mercredi 8 décembre 2021

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : SABRI	Médecin traitant : Dr Nabil Benjelloun
Prénom : Mohamed	Service : Anesthésie-Réanimation
Age : 55 ans	IPP du patient : H0119031424

### INDICATION :

Douleurs abdominales diffuses -Troubles de transit - Rectorragies .

### RESULTAT :

Œsophage:

- Hernie hiatale de volume moyen avec
- Œsophagite catarrhale du bas œsophage

Estomac:

- Lac muqueux clair abondant
- Muqueuse fundique: érythémateuse, plissements fundiques harmonieux
- Muqueuse antrale: congestive, érythémateuse érosive par endroits .

Flacon 2: Biopsies antre+ fundus+ angulus

- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: inflammatoire , remanié , oedémato-congestif et exulcéré par endroits .

D1+D2: sans anomalies ( Flacon 1: Biopsies duodénales systématiques)

### CONCLUSIONS :

- Hernie Hiatale avec œsophagite du bas œsophage
- Gastrite diffuse
- Bulbite inflammatoire et exulcérée
- Biopsies faites

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Nabil BENJELLOUN  
Hépato-Gastro - Enterologue  
Prestologie Médico - Chirurgicale  
INPE:111118402