

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 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

- 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.

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° W21-669709

98275

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8871 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SABRI Mohamed

Date de naissance : 1966

Adresse :

Tél. : 0664333848 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Cachet du médecin :

Tél. : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SABRI Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : Douleurs de diffusion thoracique sans radiologie

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) :

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
08/12/2020	Coloscopie	1	4000	Dr. Nabil EL Zaid Hépatologie Médicale Gastrologie Médicale Chirurgicale INPE: 11118402

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAYBAH BERRECHID 9 Regaga Berrechid Berrechid (M) Tél: 05 22 38 38 38	08/12/20	257,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

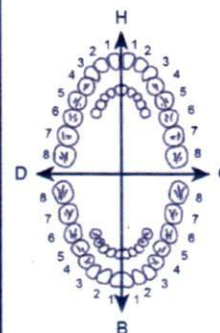
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/12/20	Bina	1503,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

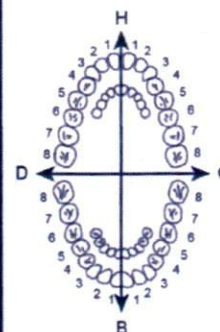
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكون بحث



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

1/ Inextium 400

2 p/j le t 1/2 c r

47,2

2/ Trimec 100

2 p/j - 3/j

3/ Darrow 1000

2 p - 2/j

4/ H. opst 1000

1 p/j - 2/j

87,00

5/ Belam 1000

2 p/j

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



PHARMACIE TAYBAH BERRECHID
369 Regraga - Berrechid
Berrechid (M)
Tél: 05 22 22 41 38



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair ben ali annam rades
noires casablanca
INEXTIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
B41/SDMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
118001 020607

Trimepat® 150 mg
Boite de 20 gélules
6 118000 090953

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Nabil BENJELLOUN - 2/j
Hépatogastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale



Le 8/12/21

Facture N° 0005234

38 SABRI MOHAMMED

Quantité	Désignation	P.Unit.	P. Total
01	Relaxant 6,300	87,00	87,00

PHARMACIE TAYBAH BERRECHID
369 Regrada Berrechid
Berrechid (M)
Tél. 05 22 33 61 38



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le

03/10/2022

M

Hôpital Cheikh Khaïra Ibn Zaïo
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépatogastro - Entérologue
Proctologie - Chirurgie
INPE:111118402

SABAZ

Rehman

RC:

- Douleur bilieuse
- Crampes de l'abdomen
- Rectocolite

Fibrogastrie +
coloscopie

Hôpital Cheikh Khaïra Ibn Zaïo
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépatogastro - Entérologue
Proctologie - Chirurgie
INPE:111118402



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكون بحث



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

AC: Douleurs abdo de l'effus
Trouble de transit
Acréurgis.

Plus que diptère honte.

- Biopsies duodéno-lesystétypes ①.

- G stute cythie honte -
midon-ue honte avec
aspect cirriform par honte
(Biopsies fentes 2).

Colopie:

- Si g-tye honte types ③.
Laboratoire National de Référence
Tél : 05.29.05.02.33
E-mail : labo@fdm-bck.ma

- Inacc honte phénos.
L'hypos scabre, à surface
republicain, gachet
juste une

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

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

du côté droit et du côté gauche
(ablation bicipite 5).

Biceps cataplexis 4.



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
			Sous-Total	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		


 Tél: 05.29.05.07.33
 E-mail: labo@fckm.tck.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
PRESTATIONS INTERNES				
- Fibro-coloscopie	1,00		4 000,00	4 000,00
			Sous-Total	4 000,00
Total Frais Clinique				4 000,00

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

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



مركز الخدمة

BN ZAID

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

A0000000031010
APP : U15a
M MOHAMED SABRI
xxxxxxxxxxxx0024
10/23 CARTE NATIONALE
59E30E1DC918BAC4
601-0-9909-1-44

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
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, Sigmoides, 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
Hépatogastro-Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgicale
INPE:111119402

Signature :



عمر كثر النقديات

08/12/21 11:08:08

9900398026

93980201

HOP CHEIKH KHALIFA G10
Casablanca

A00000000031010

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





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, Sigmoides, 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
Hépatogastro-Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgicale
INPE:11111402

Signature :



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
Hépatogastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
INPE:111118402