

## 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° W21-692508

1M1253

Optique

Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule :	13292
Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : OUZAHROU Houda	
Date de naissance :	07.12.1991
Adresse :	Résidence Nadia, Immeuble R, 3 <sup>e</sup> étage, n°46, Marj, Casablanca
Tél. :	0653.98.79.61
Total des frais engagés :	-5301,30 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :	Professeur Driss JAMIL Maladies du Foie de l'Appareil Digestif et du Foie - Casablanca	
Date de consultation :	02.04.22	INP: 091080028
Nom et prénom du malade :	OUZAHROU Houda	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Afl. Digestif	
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21.10.21 2022

#### **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
24/03/22	Voir facture	145000		INP : 
22.04.22	ajout de			 

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/4/22	105130

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]																			
				MONTANTS DES SOINS [ ]																			
				DEBUT D'EXECUTION [ ]																			
				FIN D'EXECUTION [ ]																			
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]																		
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">B</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	-			00000000	00000000		35533411	11433553		B			MONTANTS DES SOINS [ ]
		H	25533412	21433552																			
		D	00000000	00000000																			
		-																					
		00000000	00000000																				
35533411		11433553																					
B																							
				DATE DU DEVIS [ ]																			
				DATE DE L'EXECUTION [ ]																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							

# Pr<sup>ofesseur</sup> Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
 Endoscopie digestive - Echographie  
 Proctologie Medico-Chirurgicale  
 Membre de l'association Fran<sup>ç</sup>aise des maladies du Foie (AFEF)  
 Membre de la soci<sup>et</sup>e Fran<sup>ç</sup>aise de coloproctologie  
 Membre de la soci<sup>et</sup>e Fran<sup>ç</sup>aise d'endoscopie digestive  
 Pr<sup>esident</sup> de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
 التنظير الداخلي  
 علاج وجراحة المخرج  
 عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد  
 عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي  
 رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

casa le : 02/04/2022

MME OUAZAHROU HOUDA

- Zeclear 500 mg - comprimé enrobé**

1 Comprimé, matin, soir, apr<sup>es</sup> les repas, pendant 14 jours

- Tiberal 500 mg - comprimé pelliculé**

1 Comprimé, matin, soir, apr<sup>es</sup> les repas, pendant 14 jours

- Aximycine 1g - comprimé dispersible**

1 Comprimé, matin, soir, apr<sup>es</sup> les repas, pendant 14 jours

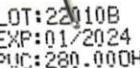
- SysMETIX - Gélule**

1 Capsules, midi , au milieu du repas, pendant 01 mois

- EUZOL - capsule**

1 Gélule, matin, soir avant les repas, pendant 30 jours

Euzol® 20mg  
28 Gélules



0522.39.62.62/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الهاتف: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.63.63 | الفاكس: 0522.39.62.62

201, Bd. d'Anfa 3<sup>ème</sup> étage (En face de l'école Espagnole Juan Ramón) - Casablanca | Tél.: 0522.94.61.61/0522.94.62.62/0522.94.63.63 | Fax: 0522.39.62.62

Assistantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

# Pr<sup>o</sup>fesseur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de l'association Fran<sup>ç</sup>aise des maladies du Foie (AFEF)  
Membre de la soci<sup>e</sup>t<sup>e</sup> Fran<sup>ç</sup>aise de coloproctologie  
Membre de la soci<sup>e</sup>t<sup>e</sup> Fran<sup>ç</sup>aise d'endoscopie digestive  
Pr<sup>es</sup>ident de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التنظير الداخلي  
علاج وجراحة المخرج  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد  
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي  
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

casa le : 08/03/2022

## ADMISSION CLINIQUE

Pri<sup>r</sup>re d'admettre à la clinique GHANDI Mme OUAZAHROU HOUDA le  
Heures 30 à jeun pour :

JEUDI 24MARS . à 07

-Fibroscopie + Colonoscopie

Motif : Epigastralgies/douleur abdominale //Trouble de transit

Professeur Driss Jamil  
Maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif  
201 Bd d'Anfa Casablanca  
0522.39.62.62 / 0522.94.62.62 / 0522.94.61.61  
Fax: 0522.39.62.62

**CLINIQUE GHANDI**  
**MEDICO-CHIRURGICALE**  
**54 BD GHANDI**  
**TEL 0522 36 74 05**  
**FAX 05 22 94 64 91**  
**CASABLANCA**

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>OUAZAHROU HOUDA</b>		
Chambre : <b>HJCHARIO</b>		
Médecin traitant	<b>JAMIL DRISS</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>24/03/2022</b>	
Date sortie	<b>24/03/2022</b>	<b>11:16</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par : SALMA      24/03/2022      11:06      220324072544MO-001</i>		

*CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi - Casablanca  
tél.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11*

# CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE  
54 BD GHANDI  
TEL 0522 36 74 05

090003054



## F A C T U R E

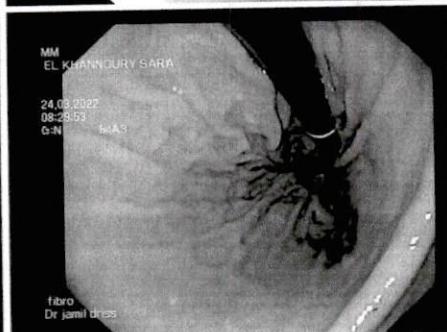
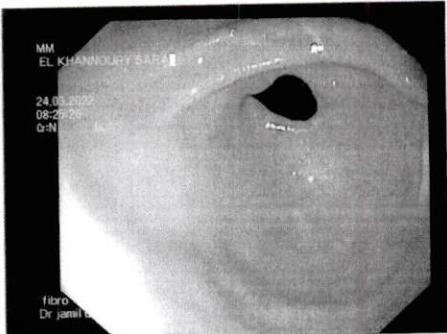
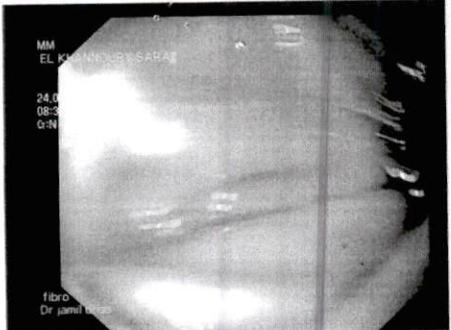
N° : 2398 / 2022 du 24/03/2022

Nom patient OUAZAHROU HOUDA Entrée 24/03/2022  
PAYANTS Sortie 24/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FIBROSCOPIE+COLONOSCOPIE	1,00		4 250,00	4 250,00
Total Clinique				4 250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS	Total	4 250,00

UNIQUE GHANDI  
54, Bd Ghandi - Casablanca  
0522 36 74 05/0522 36 69 11



# Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de l'association Française des maladies du Foie (AEFF)  
Membre de la société Française de coloproctologie  
Membre de la société Française d'endoscopie digestive  
Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التنظير الداخلي  
علاج وجراحة المخرج  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد  
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي  
رئيس جمعية إنقاذ مرضى الكبد

casa le : 24/03/2022

**MME OUAZAHROU HOUDA**

## ILEO-COLOSCOPIE

- Nom & Prénom du patient : Mme OUAZAHROU HOUDA
- Anesthésie sous sedation Dr REDOUAN/Dr OMARI
- Opérateur (s): PR JAMIL
- RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Epigastralgies/Douleurs abdominales

### EXAMEN

Préparation colique par Fortrans de qualité satisfaisante.

Progression relativement aisée jusqu'au caecum.

La valvule de Bauhin n'a pu être cathétérisée.

Les différents segments coliques, examinés essentiellement au retrait de l'appareil, présentent une muqueuse d'aspect normal, sans tumeur, ni polype, ni autre lésion.

A noter la présence d'une anse hémorroïdaire

Biopsies coliques étagées systématiques.

Conclusion :

Aspect congestif du colon



# • Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de l'association Française des maladies du Foie (AEFF)  
Membre de la société Française de coloproctologie  
Membre de la société Française d'endoscopie digestive  
Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التنظير الداخلي  
علاج وجراحة المخرج  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد  
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي  
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

casa le : 24/03/2022

MME OUAZAHROU HOUDA

## FI BROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

- Nom & Prénom du patient : Mme OUAZAHROU HOUDA
- Age : 30 ans 3 mois 26 jours
- IP :
- Anesthésie sous sedation DR REDOUANE
- Opérateur (s): PR JAMIL
- RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Epigastralgies/Douleurs abdominales

### Examen

#### **Oesophage**

Aspect d'oesophagite érythémateuse

#### **Estomac**

Lac muqueux clair

Muqueuse fundique congestive Biopsies

Muqueuse antrale très érythémateuse. Biopsies.

Pylore facilement franchi.

#### **Bulbe**

Muqueuse congestive et parsemée de plusieurs érosions.

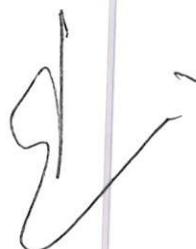
#### **Duodénum post-bulbaire**

Muqueuse congestive

#### Conclusion

**Gastro-bulbite érythémateuse**

Signature : PR D JAMIL



# LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 & 13, Rue Houcine Ben Ali (Ex Murdoch) - CASABLANCA 20 070 - Tél : 0522 27 64 84 - 0522 27 99 72 - 0522 20 03 37 - Fax : 0522 27 35 61  
E-mail : labo@lascoudon.ma - Site Web : www.lascoudon.ma

Docteur J.TAZI SIDQUI

Anatomo - Cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Casablanca le : 28 MARS 2022

Nom : MME OUAZAHROU

Médecin : D. JAMIL

Prénom : HOUDA

Organe : ESTOMAC+DUODENUM+COLON

Age : 1991

Référence : VA 38

Renseignement cliniques GASTRO BULBITE

Les prélèvements intéressent des prises biopsiques étagées inclus en totalité et reçues en quatre flacons étiquetés.

**La muqueuse antro pylorique** est tapissée par un épithélium cylindrique muco secrétant, avec exulcération superficielle, sans métaplasie intestinale notable. Les formations glandulaires sont bien différenciées, non raréfiées, dans un chorion inflammatoire oedemato congestif sans signe de spécificité. La musculaire muqueuse est normale. Présence de rares *Helicobacter pylori* au niveau des cryptes.

**La muqueuse fundique** est peu remaniée, tapissée par un épithélium cylindrique muco secrétant, sans perte de substance. Les glandes sont bien différenciées avec persistance des cellules pariétales et principales. Le chorion est peu inflammatoire congestif. La musculaire muqueuse est normale.

**La muqueuse duodénale** est tapissée par un épithélium cylindrique muco secrétant normal, sans perte de substance, avec villosités intestinales bien développées et non atrophiques. Le chorion peu oedemateux sans infiltrat inflammatoire notable.

**Les biopsies étagées coliques** montrent une muqueuse normale sans processus inflammatoire notable, ulcération ou lésion dysplasique.

## Conclusion:

- **Gastrite diffuse aigue oedemato congestive non spécifique.**
- Présence de rares *Helicobacter pylori* (+).
- **Muqueuse duodénale normale.**
- **Muqueuse colique normale.**

