

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

- 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-692508

111253

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13292

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

OUAZAHROU Henda

Date de naissance :

07/11/1991

Adresse :

Résidence Nadia, Immeuble K, 6ème étage, n°46,
Marrakech, Casablanca

Tél. :

0653.98.79.44

Total des frais engagés :

5301,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

02 04 22

Nom et prénom du malade :

OUAZAHROU Henda

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Aff. Digestive

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 :

11/04/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
24/03/22	voir facture	42500		
02.04.22				

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

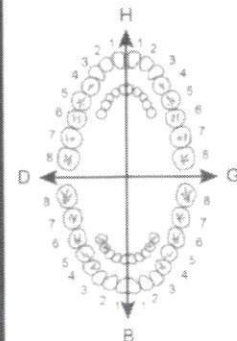
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

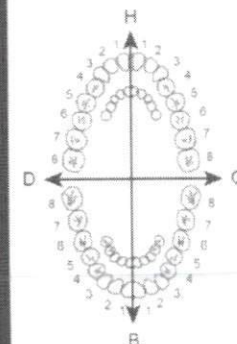
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

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

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 (AFEF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

casa le : 02/04/2022

MME OUZAHROU HOUDA

- Zeclar 500 mg - comprimé enrobé
1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 14 jours
- Tiberal 500 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 14 jours
- Aximycine 1g - comprimé dispersible
1 Comprimé, matin, soir, après 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

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

ZECLAR 500MG
CP PELL B14



6 118000 011842

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 21253 PER: 09/2026
PPV: 48,50 DH

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 22020 PER: 01/2027
PPV: 48,50 DH

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 22020 PER: 01/2027
PPV: 48,50 DH

AXIMYCINE® 1g
24 comprimés dispersibles



6 118000 031178

PPV 96DH80

LOT 16059 1
EXP 09/2023

Euzol® 20mg
28 Gélules



6 118000 095347



LOT: 22010B
EXP: 01/2024
PVC: 280.000H

Dr. Abdelkrim NADIA
Pharmacie RESIDENCE NADIA
281, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 23 77 69 - Fax: 05 22 23 72 56

Professeur Driss JAMIL
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 23 77 69 - Fax: 05 22 23 72 56

201, شارع أنفا - الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون) | الهاتف: 0522.94.61.61 / 0522.94.62.62 / 0522.94.63.63 | الفاكس: 0522.39.62.62

201, Bd. d'Anfa 3^{ème} 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

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

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 (AFEF)
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 : 08/03/2022

ADMISSION CLINIQUE

Prière d'admettre à la clinique GHANDI Mme OUZAHROU HOUDA le
Heures 30 à jeun pour :

-Fibroscopie + Colonoscopie

Motif : Epigastralgies/douleur abdominale //Trouble de transit

JEUDI 24MARS . à 07

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

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

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**
PAYANTS

Entrée 24/03/2022

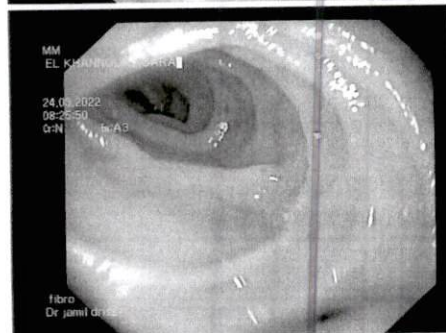
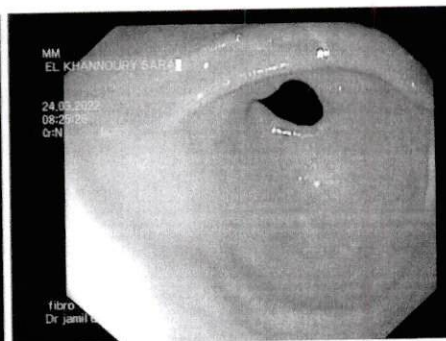
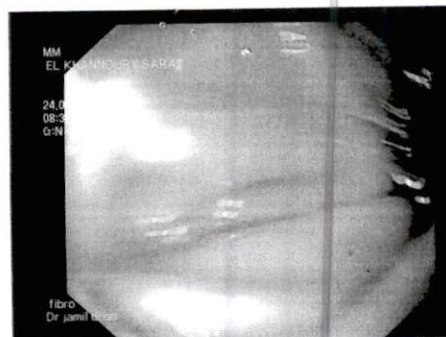
Sortie 24/03/2022

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

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel: 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 (AFEF)
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 OUZAHROU HOUDA

ILEO-COLOSCOPIE

- Nom & Prénom du patient : Mme OUZAHROU 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 anite 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 (AFEF)
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 tres érythémateuse. Biopsies.

Pylore facilement franchi.

Bulbe

Muqueuse congestive et parsemée de plusieurs érosions.

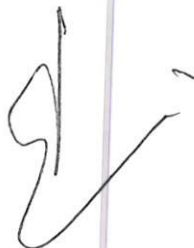
Duodénum post-bulbaire

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

Prénom : HOUDA

Age : 1991

Renseignement cliniques : GASTRO BULBITE

Médecin : D. JAMIL

Organe : ESTOMAC+DUODENUM+COLON

Référence : VA 38

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 sécrétant, avec exulcérations superficielles, 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 Hélico bacter pylori au niveau des cryptes.

La muqueuse fundique est peu remaniée, tapissée par un épithélium cylindrique muco sécrétant, 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 sécrétant 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.**