

# 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

M22- 0005856

Optique 116867  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse : 19, Rue 1504 GHALEB CHITANI CASABLANCA

Tél. : 06 61 30 72 44 Total des frais engagés : 4050,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/5/2021

Nom et prénom du malade : EL ALAMI

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : AFFdx esté

Nature de la maladie :  ALD  ALC Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 30/05/2022

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
19/05/2022	Consultation	3	300	Signature

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Biochimie et de Radiologie 117, Bd de l'Industrie 1000 Casablanca Tél: 05 24 10 00 100	19/05/2022	B: 24,10 IV: 1	325,44 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

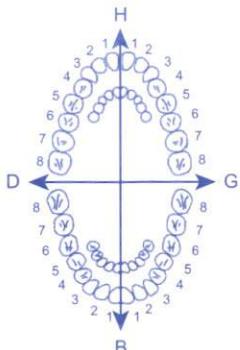
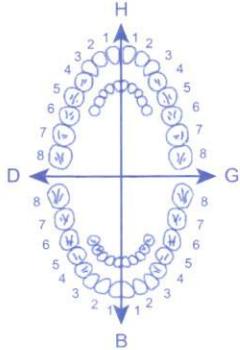
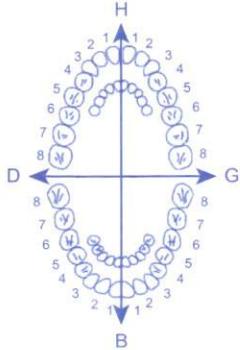
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
	B 00000000			DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Driss Jamil

Hépatologie & Gastroenterologie

البروفيسور دريس جمیل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le ..... 19/05/2022 ..... الدار البيضاء في

MME EL ALAMI RACHIDA

• BILAN

- ALAT ASAT γGT
- PAL
- TSH us
- Ac anti HVC
- Ag HBs
- Vit D2/D3 (25 Hydroxy-vit D)
- AC ANTI NUCLEAR
- AC ANTI TRANGLUTAMINASES IgA
- AC Anti Mitochondrie
- AC Anti Muscle lisse
- AC Anti LKM
- Crétatine
- Urée

البروفيسور دريس جمیل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
شارع أنفا - الدار البيضاء 201  
الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 19-05-2022

Mme Rachida EL ALAMI

FACTURE N°	2205191075
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Ac antiTRANSGLUTAMINASE IgA	B200	B
0163	TSH	B250	B
0317	Hépatite B: AgHbs	B120	B
0324	Hépatite C : Dépistage	B300	B
0347	Auto anticorps anti nucléaires	B150	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
	Ac anti-LKM:	B200	B
	Ac anti-Mitochondries types M2:	B200	B
	Ac anti-Muscle lisse (F-actin):	B280	B

Total de B : 2410

TOTAL DOSSIER	3254.40 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille deux cent cinquante-quatre dirhams quarante centimes



# **PROFESSEUR DRISS JAMIL**

Maladies de l'appareil Digestif

**Foie - Estomac - Intestins**

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

ICE : 001856634000094

Date: 19/05/2022

INP : 09 08 00 28

**Mme EL ALAMI Rachida**

## **Note d'honoraire**

<b>Actes</b>	<b>Montant</b>
Consultation	300,00
Echographie	500,00
<b>Total :</b>	<b>800,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

Professeur DRISS JAMIL  
Maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61

# CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil  
البروفيسور د. دريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil  
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE  
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

19/05/2022

MME EL ALAMI RACHIDA

## Echographie Abdominale

### Indication

CYTOLYSE

### Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers ,

Veine porte de calibre normal. Veines sus-hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.,

Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Rate : de taille normale

### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

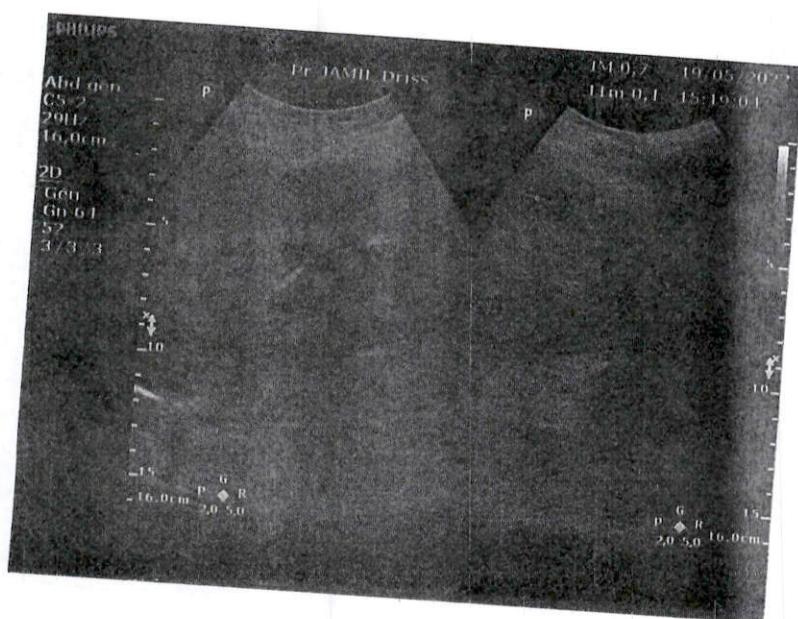
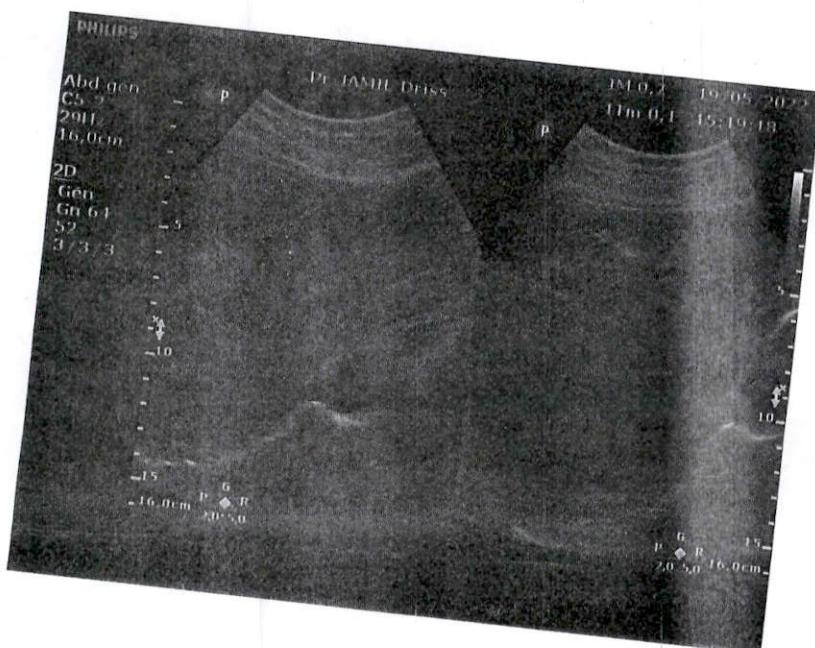
البروفيسور د. دريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
201، شارع أنفا - الدار البيضاء  
المق: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62  
fax: 0522 39 62 62 | Tél.: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.61.61

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

201، شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3<sup>ème</sup> étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف : 05.22.39.62.62 | الفاكس : 05.22.94.61.61 | Tél.: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.61.61





Prescripteur : Dr DRISS JAMIL

Dossier ouvert le : 19-05-2022 13:06

Edité le : 24-05-2022

Réf : 2205191075

Mme EL ALAMI Rachida

Page 1 / 3

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

### BIOCHIMIE SANGUINE

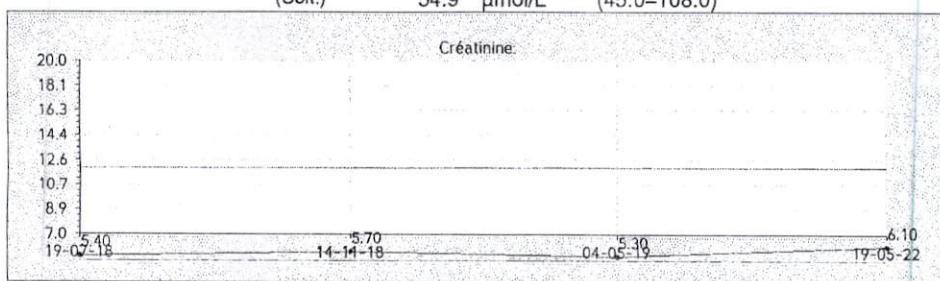
Roche Cobas 6000

29-10-2021

Urée:	0.24 g/l	(0.10-0.50)	0.17
(Soit:)	4.00 mmol/l	(1.67-8.34)	

04-05-2019

Créatinine:	6.1 mg/l	(5.0-12.0)	5.3
(Soit:)	54.9 µmol/L	(45.0-108.0)	



Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane - Casablanca  
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr N. BAAJ  
Signature



Mme EL ALAMI Rachida  
Réf : 2205191075

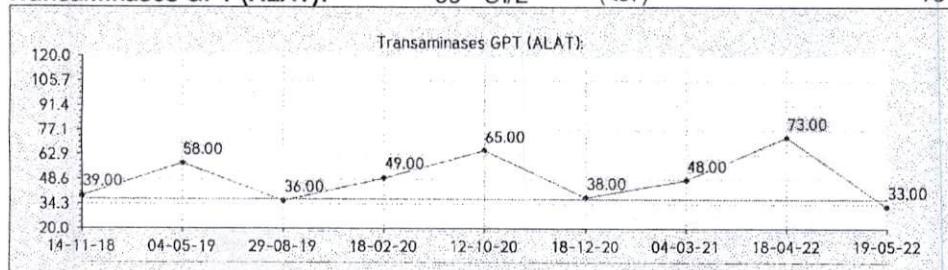
Page 2 / 3

### ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 34 UI/L (<37) 18-04-2022 66

Transaminases GPT (ALAT): 33 UI/L (<37) 18-04-2022 73



Gamma G.T: 99 UI/L (7-32) 18-04-2022 126

Phosphatases alcalines: 120 UI/L (40-141) 29-08-2019 107

### VITAMINES

Vitamine D total ( Roche): 36.9 ng/ml (30.0-100.0) 22-12-2021 30.2  
(Cobas 6000) 92.3 nmol/l (75.0-250.0)

### HORMONOLOGIE

T.S.H: 1.05 mUI/L (0.25-5.00) 22-12-2021 1.40  
(Chimiluminescence/Cobas6000)

### AUTO-IMMUNITE

Recherche d'Ac antinucléaires par IF: Négative.  
(Immunofluorescence.)

titre IF: <80 (<80)

Ac Anti-LKM-1: Négatif.  
(Alegria)

Titre: 2.3 UI/ml (<10.0)

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bd Bir Anzarane  
Casablanca  
Tél: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax: 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. Baaej  
Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :



Mme EL ALAMI Rachida  
Réf : 2205191075

Page 3 / 3

**ANTICORPS ANTI TRANSGLUTAMINASE TISSULAIRE HUMAINE IgA:**

Recherche Négative.  
(Ogentec Alegria)  
Titre Alegia: 0.3 U/ml (<10.0)

**Ac Anti-Mitochondries type M 2:** Négatif.  
(Alegria)  
Titre: 1.4 UI/ml (<10.0)

**Ac anti-Muscle lisse (F-actin):** Négatif.  
(Dépistage ( test immunoenzymatique Dtek))

**SEROLOGIE INFECTIEUSE**

Sérologie de l'hépatite B

**Antigène HBs:** Négatif.  
(cobas 6000)

29-08-2019

Index Cobas: 0.39 (<1.00) 0.43  
(seuil:1)

**SEROLOGIE VIRALE**

Sérologie de l'hépatite C

**Ac anti-HCV (IgG):** Négatif.  
(COBAS 6000)

29-08-2019

Index (cobas Roche): 0.03 (<1.00) 0.04

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. Baaej  
Pharmaciens/biologistes

Dossier Validé par :