

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie



N° W21-717330

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 5009 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : REGRAoui RACHID

Date de naissance : 24.06.1961

Adresse : IM128 APP5 WAFI 3 OULFA CASA

Tél. : 0600170246 Total des frais engagés : 4604,89 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29.06.2022

Nom et prénom du malade : RACHID REGRAoui Age: 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie à l'espèce de poisson

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.

Le : 01/07/2022

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
29-06-2012	Fact-N°1			INP : 09-06-2012
		12256 123	24.24,89 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE DOURCIER F.H.H. Bd. Zarzoune - Casablanca Tél: 05 22 22 61 31	22/06/12	P1090	1200,00
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE DU CENTRE DOURCIER F.H.H. Bd. Zarzoune - Casablanca Tél: 05 22 22 61 31	22/06/12	P1363	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	INP :
				11111111
				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

O.D.F

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	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



sur récépi de monsieur Dr.
ACT / et (Carte de bel houj 3f)
Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age



CJ022F29094446

Date du prélèvement

M. REGRAGUI RACHID

Référence

Né le : 29/06/1961

Renseignements cliniques et paracliniques

- Proctos. Tumoral LS Rte
- Boucles : gros Bœufem Tumoral LS Rte
- Biopsie FL : Bœufem Tumoral LS Rte

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin Exocol Endocol
- CBE : Endomètre

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, BOULEVARD ZERKOUNI
TÉL: 0522.22.31.91 + 0522.22.31.90

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhoussinedrissi@gmail.com

Note d'honoraires

Je soussigné,

Certifie que Mlle/Mme/Mr : RECHAGUI RAOUF

Présente :

nécessite :

Cotation K :

Indication :

Durée de séjour :

Dr. MAKAYSSI Rakia
Anesthésie - Réanimation

Dr. MAKAYSSI Rakia
Anesthésie - Réanimation

CLINIQUE JERRADA OASIS
13, AV. CASABLANCA
BP 22223
10100 CASABLANCA
Tunisie
Tél. : 0522 23 81 81
Fax : 0522 23 81 82
E-mail : drmakayssi@casablanca.tn
drmakayssi@orange.tn

Docteur BELHOUSSINE'DRISSI Mohammed

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلالحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيق - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشيخوخة

Casablanca le : 28-6-2022 الدار البيضاء في :

MF

MEGASSI Nouria

Bronchoscopy

Office Jemaa

CLINIQUE JERRADA-OASSIS
113, Av. Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

D. BELHOUSSINE DRISSI Med

Pneumologue - Allergologue

59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca

Tél : 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 29-06-2022

Facture N° 12226/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22F29094446

N° Identifiant : 063080/22

Nom & Prénom : M. REGRAGUI RACHID

C.I.N : C132516

Adresse : FES MEDINA FES

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR. BELHOUSSINE DRISSI MED

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 29-06-2022

Date Sortie : 29-06-2022

Traitements : BRONCHOSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
REANIMATION						
1	SEJOUR AMBULATOIRE		400,00			400,00
					Total Rubrique :	400,00
INTERVENTION						
1	BRONCHOSCOPIE		500,00			500,00
					Total Rubrique :	500,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		354,89			354,89
1	PINCE A BIOPSIE BRONCHIQUE RADIAL JAW 4 BTE 20		250,00			250,00
					Total Rubrique :	604,89
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		400,00			400,00
1	DR. BELHOUSSINE DRISSI MOHAMMED (PNEUMOLOGIE)		1 500,00			1 500,00
					Total Rubrique :	1 900,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						3 404,89

TROIS MILLE QUATRE CENT QUATRE DIRHAMS QUATRE-VINGT-NEUF CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE JERRADA OASIS
113, Av Abderrahim Bouabid
CASABLANCA
Tel: 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.com

CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 29/06/2022 au 29/06/2022

Patient : M. REGRAGUI RACHID

N° Dossier : CJO22F29094446

Organisme : PAYANT

MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ADRENALINE 1 MG INJECTA	2,04 Dh	1	2,04 Dh
LIDOCAINE 2 % INJECTA (01)	10,30 Dh	1	10,30 Dh
MIDAZOLAM 50MG/10ML INJECTA	47,20 Dh	1	47,20 Dh
PROPOFOL FRESENIUS 20ML	37,40 Dh	2	74,80 Dh
SERUM SALE 0.9 % 500 POCHE INJECTA (01)	12,80 Dh	1	12,80 Dh
			147,14 Dh

CONSOMMABLE

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ASPIRATEUR MUCOSITES (FLACO (001)	100,00 Dh	1	100,00 Dh
COMPRESSE NON STERILE 10X10 AB (100)	3,75 Dh	1	3,75 Dh
ELECTRODES	3,00 Dh	3	9,00 Dh
GANT D'EXAMENT NITRILE LARGE B100	1,80 Dh	10	18,00 Dh
INTRANULE G20 ROSE	3,00 Dh	1	3,00 Dh
MASQUE NEBULISEUR AD (001)	18,00 Dh	1	18,00 Dh
OXYGENE BLOC (001)	1,50 Dh	30	45,00 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	2	4,00 Dh
SERINGUE 20 CC	3,00 Dh	1	3,00 Dh
SONDE D'ASPIRATION TTE CH (001)	4,00 Dh	1	4,00 Dh
			207,75 Dh

Total global : 354,89 Dh

CLINIQUE JERRADA-OASIS
113, Av. Abdesslam Bedabbid
CAC451-ANC1
Tél: 0522 23 81 81 - Fax: 0522 23 81 82
Email: direction@cliniquejerrada.ma

CLINIQUE JERRADA OASIS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CJO22F29094446

NOM DU PATIENT M. REGAGUI RACHID

MÉDECIN TRAITANT BELHOUSSINE DRISSI MED

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

DATE D'ENTREE 29/06/2022

DATE DE SORTIE 29/06/2022

MODE DE SORTIE normal

CLINIQUE JERRADA OASIS
113, AV. AÏT DERHACHE BOUABID
CASABLANCA
Tel: 0522 481 81 - Fax: 0522 23 87 82
E-mail: direction@cliniquejerrada.com

Date : 18/09/21
Doc N° : FCS21003963

Client : CLINIQUE JERRADA OASIS
C000039
Patient :
Adresse : bd Abderrahim Bouabid -ex Jerrada,
20410 CASABLANCA
ICE : 001628705000012

Référence	Désignation	Qté	N°Lot/Série	Prix U HT	Montant HT
M00515182	PINCE A BIOPSIE BRONCHIQUE RADIAL JAW 4 BTE 20	10,00	26412345	208,33	2083,33

Comptabilisé
achat
09/21
187

Code	Base	Taux	Montant
V20	2 083,33	20%	416,67
Total	2 083,33		416,67

Condition de règlement		
Montant	Mode de Règlement	Echéance
2 500,00	CHEQUE	17/12/21

TOTALS	
Total HT	2 083,33
Taxes	416,67
Total TTC	2 500,00
NET A PAYER	2500,00

arrêté la présente facture à la somme de:
Deux mille cinq cents Dirhams


K. Cherraoui
Green Office 62 Abn Fte. El Jadida
& Bd. A. Bouabid 20200 Casablanca
Tel: 0522 25 85 25 10522 25 25 F-
Fax: 0522 25 71 25

Compte rendu de bronchoscopie

Le 29/06/2022

M. REGURAGUI RACHID

Indication : Processus Tumoral hilaire droit.

Opérateur : Dr BELHOUSSINE DRISSI

Anesthésiste : Pr BENOMAR

Bronchoscopie flexible sous sédation

Anesthésie naso-laryngée à la Xylocaïne

Introduction du fibroscopie par la narine droite

Larynx : Inflammé

Trachée :Inflammée.

Carène : fine

Arbre bronchique gauche : Muqueuse très inflammée. Orifices libres. Eperons fins .Pas de lésion endobronchique suspecte

Arbre bronchique droit : Obstruction quasi complète de la lobaire supérieure droite par un gros bourgeon tumoral hypervascularisé. Eperon de la LSD infiltré . saignement facile au contact.

Biopsies : Bourgeons LSD, Carène

Mini lavage pour étude cytopath

Hémostase

Dr BELHOUSSINE DRISSI Med

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Mohammed
Pneumologue - Allergologue
59, Bd Rahal El Mekki - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71
mbelhousinedrissi@gmail.com

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 29-06-2022

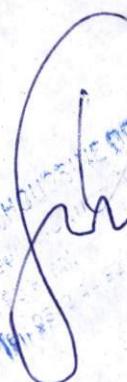
DR. BELHOUSSINE Drissi Med
Spécialité : PNEUMOLOGIE
N° Patente :
Identifiant fiscal : 41903677
ICE :

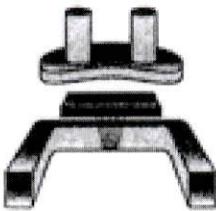
PATIENT : M. REGRAGUI RACHID

HONORAIRES : 1 500,00 Dh
(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

Dr. BELHOUSSINE DRISI Med
Pneumologue - Allergologue
59, Boulevard Hassan - Casablanca
TEL: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

D. DRISI Med
Pneumologue - Allergologue
59, Boulevard Hassan - Casablanca
TEL: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 05/07/2022

FACTURE N° : 22/07103

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

1200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **29/06/2022**

Pour **REGRAGUI RACHID**

Sur ordonnance du : **Dr BELHOUSSINE DRISSI MOHAMED**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Bd. Zerktouni
Tél: 022 22 81 31 / 34 Fax: 022 22 50 61



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQU

Casablanca, le 30/06/22

Nom & Prénom : Mr REGRAGUI RACHID
Sur ordonnance du : Dr BELHOUSSINE DRISSI MOHAMED
Réf. : 22H06769

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 29/06/22

Organe ou siège du prélèvement : poumon

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 61 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Cytologie :

Reçu 20 cc d'un liquide d'aspect légèrement hématique montrant après traitement en phase liquide un étalement à fond séro-hématique, dépourvu de cellule épithéliale.

Conclusion : Cytologie bronchique hématique dépourvue de cellule épithéliale.

Histologique :

I- Ce prélèvement est constitué de deux fragments biopsiques montrant à l'examen microscopique une muqueuse bronchique inflammatoire polymorphe, infiltrée par une prolifération carcinomateuse peu différenciée faite de nappes écrasées de cellules cubiques basophiles à noyau hyperchromatique, montrant de nombreuses figures de mitose atypique. Le stroma est inflammatoire.

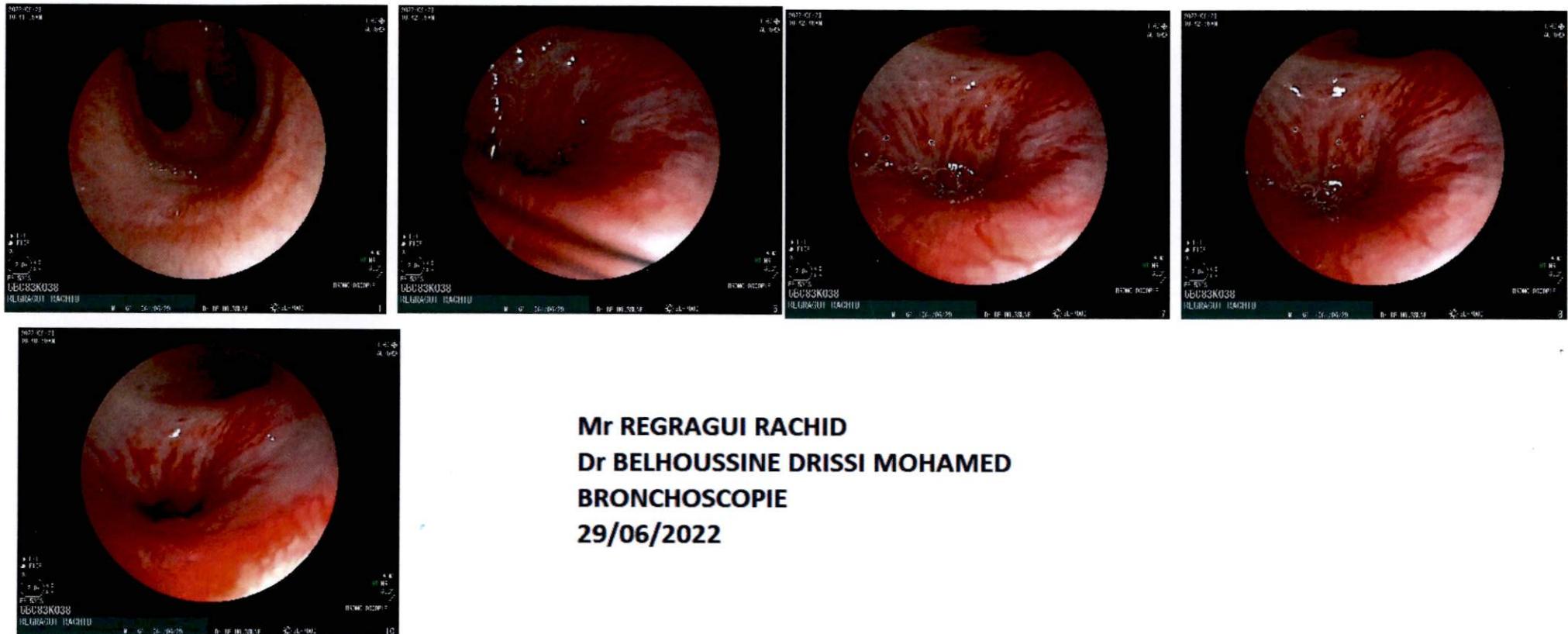
Il n'est pas vu de signe de maturation cornée ni de formation glandulaire.

Conclusion : Biopsie bronchique : Processus carcinomateux peu différencié
dont la nature neuro-endocrine ou autre est à préciser sur une étude
immuno-histochimique, réalisée à la demande.

II- Ce prélèvement est constitué d'un fragment biopsique montrant à l'examen microscopique une muqueuse bronchique inflammatoire polymorphe. le chorion est fibrero-inflammatoire renfermant des glandes muqueuses normales.

Conclusion : Biopsie bronchique : Remaniements fibro-inflammatoires non spécifique.
Absence de signe histologique de malignité.

Dr L. LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGIE
52, Boulevard Zaytouni
Casablanca
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 32
Fax: 0522 22 51 33



CLINIQUE JERRADA OASIS

NOM DU PATIENT : M. REGRAGUI RACHID
DATE DE NAISSANCE : 29/06/1961
CJO22F29094446



Reçu N°: 116422

Paiement du 29/06/2022 14h14

Montant	3 404,89 Dh
----------------	--------------------

Type de paiement	Espèce
-------------------------	---------------