

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.

N° W21-723413

126211

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 13088	Société : RAM	<input type="checkbox"/> Autres :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Wadii AIBI		
Date de naissance : 03/11/1991		
Adresse : Residence ouled Ziane Imm P, Elg 5		
Tél. : 0522 23 299989 Total des frais engagés : 2587,4 DHS		

Cadre réservé au Médecin

CLINIQUE JERRADA OASIS
113, Av Abdellah Bouabdil
CASABLANCA
Tel : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

Date de consultation : 21/07/2022	Age: 21
Nom et prénom du malade : AASSI WADI	
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Epiphysite au niveau de l'épaule et de l'épaule	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute au niveau de l'épaule et de l'épaule	
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 : **25/07/2022**



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
91.07.2016	Examen	13 x 89,133	16.89,42	INP : 091072016 PATIQUE JERRADA DASIS 113, Av. Abdesshim Bouabid CASABLANCA 0522 88181 - Fax: 0522 23 81 82 jerrada.ma
21/03/2012	Suppl. 300.000			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SEAFER ALI RADILOGIQUE MOULAY EL MEAAN 2021-33 - Casablanca	21.1.22	P.540	# 600,00,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

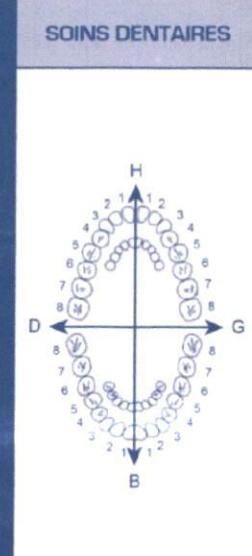
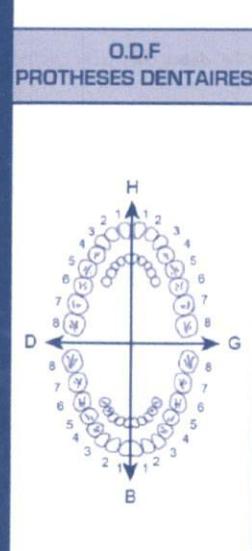
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'IDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>
	H	25533412 00000000 35533411	G	Montants des soins <input type="text"/>
D	00000000	21433552 00000000	B	Date du devis <input type="text"/>
G	35533411	11433553		Date de l'exécution <input type="text"/>
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMOPATHOLOGIQUE
Dr. ALI LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

DEMANDE |

M. AABI WADII
Né le : 03/11/1991



CJ022G21075052

YTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom :

N° AABI Wedii

Age :

Ordonnance du Docteur :

A. BOUDG ITIRI

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Gêstite mucosanguine

et purulent (cette consistance +)

Le Pot ① autre) redi. HP

Le Pot ② fumé,

Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endometre

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date :

le 21/07/2022

Signature :

Dr. Ali LEMSEFFER
Hépato-Gastro-Entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 25 18 10

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بالمستشفيات باريس

إختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلوز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

23/07/2022

Casablanca le

DR ALI OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
Boulevard Bir Anzarane - Tel. 022 25 18 18
GSM 061 16 01 44 e-mail: docteuroudghiri@gmail.com

Merci de finir ce dossier
pour la copie finale
07' AABI Wedi premier

le 23/07/2022

docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. BIR ANZARANE - Casablanca - Tel. 022 25 18 18
GSM 061 16 01 44 e-mail: docteuroudghiri@gmail.com

Dr. Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. BIR ANZARANE - Casablanca - Tel. 022 25 18 18
GSM 061 16 01 44 e-mail: docteuroudghiri@gmail.com

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 21-07-2022

Facture N° 13482/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22G21075052 N° Identifiant : 064335/22
Nom & Prénom : M. AABI WADII
 C.I.N : BJ395999
 Adresse : RES OLED ZIANE IMM P NO 23 CASABLANCA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 21-07-2022

Date Sortie : 21-07-2022

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même
 Nom prénom :

Médecin traitant : DR . OUDGHIRI ALI

Traitemen t: FIBRO

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	FIBROSCOPIE		1 650,00			1 650,00
Total Rubrique :						
						1 650,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		37,40			37,40
Total Rubrique :						
						37,40
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
1 687,40						

MILLE SIX CENT QUATRE-VINGT-SEPT DIRHAMS QUARANTE 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
 Tél : 0522 23 81 81 - Fax : 0522 43 81 82
 E-mail : direction@cliniquejerrada.ma

CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 21/07/2022 au 21/07/2022

Patient : M. AABI WADII

N° Dossier : CJO22G21075052

Organisme : PAYANT

MEDICAMENTS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
PROPOFOL FRESENIUS 20ML	37,40 Dh	1	37,40 Dh
37,40 Dh			

Total global : 37,40 Dh

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



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage

Casablanca, le 26/07/2022

Date de naissance : 03/11/1991
Date d'arrivée : 21/07/2022
Organe : Antre + Fundus.
V. Réf : -

Identité : AABI Wadii
Adressé par : Dr. Ali OUDGHIRI
Réf. Anapath. : 22.G.215

Renseignements Cliniques :

Gastrite micro-érosive et pavimenteuse congestive ++.
pot (1) : Antre → recherche HP.
Pot (2) : Fundus → recherche HP.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

Six fragments biopsiques différenciés en deux flacons.

Prélèvements : 1. Antre : intoto.1c
2. Fundus : intoto.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

1. Prélèvements de muqueuse antrale tapissée en surface d'un épithélium unistratifié formé de cellules muccosécrétantes indemnes d'atypie cytologique.

Les glandes sont revêtues d'un épithélium cubique unistratifié, composé de cellules ne présentant aucune anomalie nucléocytoplasmique.

La lamina propria est le siège d'un infiltrat inflammatoire modéré fait de cellules lymphoplasmocytaires.

Pas de lésion atrophique ou de métaplasie intestinale observées.

La coloration de Giemsa montre la présence d'*Helicobacter Pylori* en nombre modéré.

2. Fragments de muqueuse fundique composée de glandes de taille et de forme régulières, revêtues d'un épithélium formé de cellules exemptes de toute atypie cytologique.

Le chorion est d'aspect congestif. Il renferme un discret infiltrat inflammatoire focal composé d'éléments lymphocytaires.

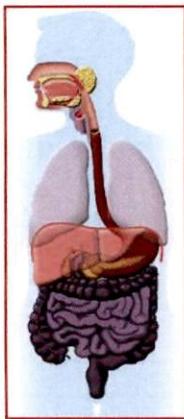
Absence de toute activité aiguë.

CONCLUSION :

1. ANTRITE CHRONIQUE MODEREE. PRESENCE D'*HELICOBACTER PYLORI* EN NOMBRE MODERE (++)
2. FUNDITE CHRONIQUE CONGESTIVE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER Ali
Anatomopathologiste
227, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App.
N°3

Le 21-07-2022

COMPTE RENDU DE FIBROSCOPIE

Diplomé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien assistant des Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des Hôpitaux militaires du Maroc

Endoscopie digestive haute et basse

Endoscopie interventionnelle

Cholangiographie rétrograde per-endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus (fissure-fistule-hémorroïdes)

Tel : 022-25-18-18

Fax : 022-25-42-42

E-mail: a.oudghiri@menara.ma

Nom et prénom : Mr. AABI Wadii

CLINIQUE : Douleurs et ballonnements épigastriques, accompagnés de nausées après les repas. Exploration endoscopique haute.

Appareil : VIDEO-ENDOSCOPE OLYMPUS et FIJIFILM HD

Anesthésie : Propofol (Clinique Jerrada-Oasis)

Examen :

- Pas de lésion évidente au niveau du carrefour glottique. Les sinus piriformes sont libres et normaux.

- **Oesophage :** Cardia muqueux à 40 cm des arcades dentaires. On ne note pas d'œsophagite ni hernie hiatale.

- **Estomac :** Lac muqueux clair. L'antre est micro-érosif, et le fundus pavimenteux et très congestif. La région cardio-tubérositaire vue en rétrospection est normale. Biopsies antro-fundiques à la recherche d'HP.

- **Bulbe :** le bulbe est normal, sans ulcère.

- **Duodénum :** Aspect normal : villosités visibles.

Conclusion :

- Gastrite micro-érosive et pavimenteuse +++, anomalies pouvant expliquer l'intensité des symptômes.
- Ana-path en attente à la recherche d'HP.

Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-Gastro-Entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 25 18 18



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le 21/07/2022

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 22/1935

M^{me} - M^r **AABI Wadii**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées Dr. **Ali OUDGHIRI**

Réf. Anapath. **22.G.215**

Le montant s'élève à **≠ 600,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostapha El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

Le 21-07-2022

NOTE D'HONORAIRES

*Diplomé de la Faculté de
Médecine de Paris*

*Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris*

*Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc*

Nom et prénom : Mr. AABI Wadii

*Endoscopie digestive haute
et basse*

*Endoscopie
interventionnelle*

*Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)*

Echographie digestive

*Chirurgie de l'anus (fissure-
fistule-hémorroïdes)*

Tel : 0522-25-18-18

Fax : 0522-25-42-42

*E-mail:
docteuroidghiri@gmail.com*

Complément : Fibroscopie 300,00 dhs

Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-Gastro-Entérologue
46, Bd Bir Anzarane, Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 25 18 18

CLINIQUE JERRADA OASIS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER CJO22G21075052

NOM DU PATIENT M. AABI WADII

MÉDECIN TRAITANT OUDGHIRI ALI

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

DATE D'ENTREE 21/07/2022

DATE DE SORTIE 21/07/2022

MODE DE SORTIE normal

