

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 Alal Ben Abdellah - 5ème Etage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Heritage
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-722568

125000

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8754 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HASSANI ABDELILAH
 Date de naissance : 27.10.1965
 Adresse : G. RES WARDA APT 7 Wafa 2 CASABLANCA
 Tél. : 0666871083

Cadre réservé au médecin
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12/07/2022
 Nom et prénom du malade : EL HASSANI ABDELILAH
 Age : 56 ANS
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HEPATITE B
 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 : 05/08/22
 Signature de l'adhérent(e) :

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
12/07/2022		C2	300,00	
26/07/2022		gratuit		

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Professeur Salah NADIR Hôpital de Radiologie Professeur de Radiologie Clinique - BP 88500000 120, Bd. du 11 Mars 1962 - 13012 ALGER 27 27 61 11 11</p> <p>Dr. Rabiaa ZOUZOU</p>	16/07/2022	1500DH	274.12

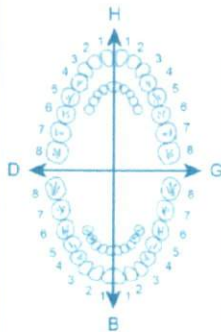
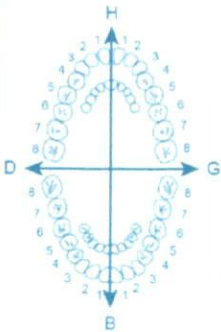
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

le 12.07.2022

M. Hassan
Abdelilah.

fait un point sur une
Hépatite chronique de
type B. Transfusions
no. AN = 300, 200, 100
Chirurgie du programme
à cause de la prise de
poison.

Révision Juin 2021 = Po - F1
Janvier 2022 = F2

Révision de Contrôle

Professeur Salwa NADIR
Hépatologie Gastro-entérologie
Chirurgie Des Essais
IN. M. M. 105 104 / 105 - Tél. 0522.200.104 / 105

Dr. HEFFOUDHI
Gastro-entérologue
Régence SAAD ALLAH, n° 12 Rue Reaumur
Bd. Abdelmoumen, Q. des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.106

إقامة سعد الله، 12 رتبة مومير (شارع عبد المومن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء

Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca

الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس : 0522.200.106

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

le 12. 07. 2022

Dr EL Hassani Abdelilah

Amb. SANS C-61 2

IG M + IG G -

~~Dr. HEFFOUDHI-M.
Gastro-Entérologue
Résidence SAAD ALLAH, n° 12 Rue Reaumur
Bd. Abdelmoumen, Q. des Hôpitaux -
CASABLANCA - Tél.: 05 22 20 10 4 / 05~~

~~Laboratoire Général
M. BENAZZOUZ
Oum Raboua
R. Ben Mounir, n° 15, Casablanca
Tél. 05 22 83 10 10 / 05 22 83 10 10
Fax 05 22 83 10 10~~

إقامة سعد الله، 12 زنقة ريومير (شارع عبد المومن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء

Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca

الهاتف : 0522.200.104 / 105 - الفاكس : 0522.200.106 : 0522.200.104 / 105

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 16/10/2022 في الدار البيضاء

Note d'honoraires

Le docteur

a l'honneur de présenter ses compliments

à Mr (Mme) El Hassani Abdelil B

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;

soit la somme de 1500,00 dhs.

pour

FIBROSCAN

Professeur Salwa NADIR
Hépatite Gastro entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Salam
120, Bd. Moulay Idriss 1er Cas - Tél: 05 22 86 27 27 / 85 14 14

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 رقم 4، الطابق الأول، مولاي إدريس الأول، 120

Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع موديبوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام

E-mail : salwanadir@yahoo.fr ، البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma الموقع الإلكتروني

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 25/07/2022****Facture N° 160722-029 du 16/07/2022****MUPRAS PY100%****Dr : HEFFOUDHI MOHAMED**

N°Bon de soin

Mle 0008754

Patient : Mr EL HASSANI Abdelilah

Analyses	Valeur en B	Montant
SEROLOGIE QUANTITATIVE SARS-COV2 (COVID-19)	308	274,12
Total B	308	274,12
APB	1,0	0,00
Total		274,12

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Deux cent soixante-quatorze dirhams 12 centimes*****

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
05 22 93 10 60 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078

Rapport d'examen

ETABLISSEMENT

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE
120,BD.MOULAY IDRISS 1ER,4EME ETAGE N°10
TEL:0522864237-FAX:0522864237
CASABLANCA

PATIENT

Nom **EL HASSANI**

Né(e) le 1965-10-27

Prénom **ABDELILAH**

Sexe Masculin

Code

Médecin référent DR HEFFOUDHI

EXAMEN

Date et heure 2022-07-16 10:06:34

Examen M (Liver)

Opérateur PR NADIR

Nombre de mesures valides 14

Dispositif Fibroscan 402 F40308

Nombre de mesures invalides 0

Sonde M 7 70947

Taux de réussite 100%

E (kPa)

Médiane

3.7

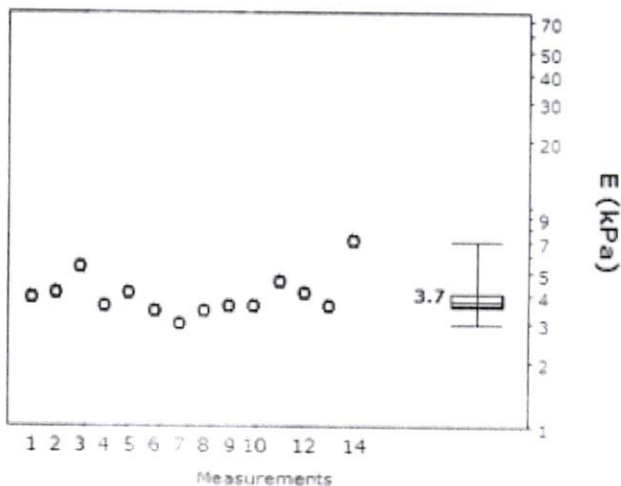
IQR*

0.5

IQR*/méd

14 %

*IQR: interquartile range



Commentaire:

Elasticité hépatique en faveur e l'absence de fibrose significative (F0-F01)

Pr S. NADIR

Professeur S. NADIR
Hépatogastrologie
Proctologie, Endoscopie, Chirurgie
Clinique Des Maladies
120 bd. Moulay Idriou 1er, 10100 Casablanca

PATIENT

Nom **EL HASSANI**

Sexe Masculin

Prénom **ABDELILAH**

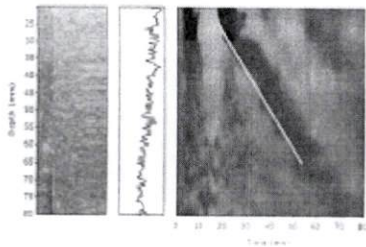
Médecin référent DR HEFFOUDHI

Code

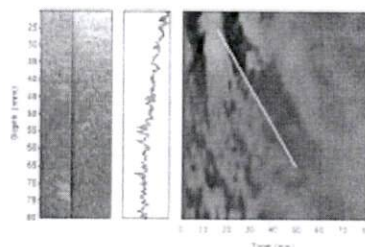
Date et heure 2022-07-16 10:06:34

Né(e) le 1965-10-27

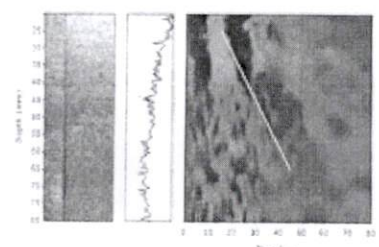
Opérateur PR NADIR



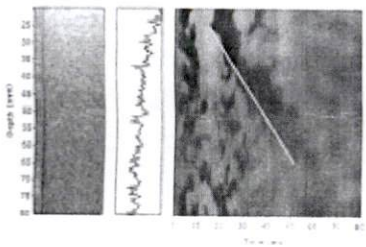
E
3.8 kPa



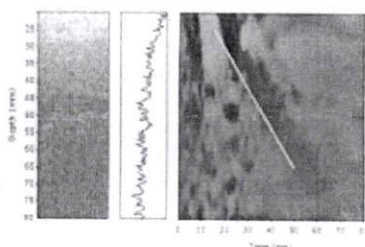
E
4.0 kPa



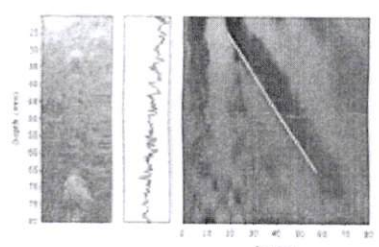
E
5.2 kPa



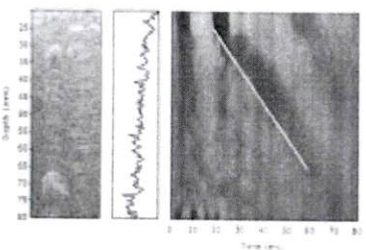
E
3.5 kPa



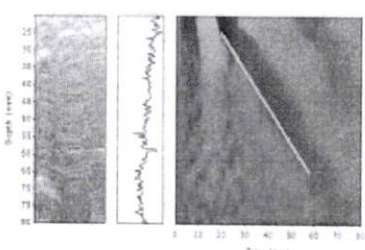
E
4.0 kPa



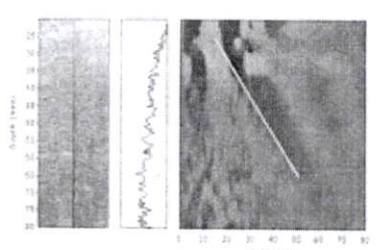
E
3.3 kPa



E
2.9 kPa



E
3.3 kPa



E
3.5 kPa



N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr EL HASSANI Abdelilah

Dossier N° :160722-029

Page : 3/3

ANALYSES DIVERSES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SEROLOGIE QUANTITATIVE SARS-COV2 (COVID-19)			
Indice IgG (Immunofluorescence)	:	>100 U/ml	(Inférieur à 1)
Ac Anti-SARS-Cov2 Ig G	:	Sérologie positive	
Indice IgM (Immunofluorescence)	:	0.15 U/ml	(Inférieur à 1)
Ac Anti-SARS-Cov2 IgM	:	Sérologie négative	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:S/P:S
V:/L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 - البنانا : Fax. : 05 22 93 10 61

الفاكس : 05 22 93 10 61 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف :