

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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° W21-722568

125000



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

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Matricule :

8754

Société :

RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom :

EL HASSANI ABDELLILAH

Date de naissance :

27-10-1965

Adresse :

6. RES YARDA APT 7 WAFA 2 CASABLANCA

Tél. :

0666 871085

Total des frais engagés

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/08/22

AB

Y.H.M



Dr Mokhtar HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوصي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالمنظار الداخلي  
الفحص بالصدى

le 12.07.2022

Dr El Hassani  
Abdelilah.

fait en juillet 2021  
Hépatite cirrhotique +  
tge "Bs" transsum  
AN = 300,200.  
No \_\_\_\_\_  
Avec une programmation  
en cause de la risée de  
pois - .  
Réhospitalisation juillet 2021 = Fo - E1  
janvier 2022 = F2

Cirrhotique

Fibroscanie

Professeur Salwa NADIR  
Hépatologue - Gastro-entérologue  
Paracolique - Endoscopie - Chirurgie  
Chirurgie digestive - Chirurgie de l'Estomac  
120 Bd. Ali Ben Abdallah - Casablanca  
Tél. : 0522.200.104 / 105 - Fax : 0522.200.106

إقامة سعد الله، 12 رقّة يوبي (شارع عبد المؤمن)، حي المستشفيات، الدار البيضاء  
Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux - Casablanca  
الهاتف : 0522.200.104 / 105 -fax : 0522.200.106

Dr Mokhtar HEFFOUDHI  
Gastro-entérologue  
Bd. Abdelmoumen n° 12 Rue Reaumur  
Casablanca 10600  
Téléphone : 0522.200.104 / 105  
Fax : 0522.200.106

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE  
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفظي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالمنظار الداخلي  
الفحص بالصدى

le 12. 07. 2022

Dr. EL Hassani Abdelilah

Mr. SAAD C-512

IG M + IG G -

~~Dr. HEFFOUDHI M.  
Gastro-Enterologue  
Résidence SAAD ALLAH, 12 Rue Reaumur  
Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux  
CASABLANCA - Tel. 0522.200.104 / 0522.200.105~~

~~Dr. HEFFOUDHI M.  
Gastro-Enterologue  
Résidence SAAD ALLAH, 12 Rue Reaumur  
Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux  
CASABLANCA - Tel. 0522.200.104 / 0522.200.105~~

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



أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
اختصاصية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجرأحة الشرج

Casablanca, le 16/10/2022 الدار البيضاء، في

## Note d'honoraires

Le docteur

a l'honneur de présenter ses compliments

à Mr (Mme) El Hassani Abdelilah

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

soit la somme de 1500,00 dhs.

pour

**FIBROSCAN**

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

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
<b>Total B</b>	<b>308</b>	<b>274,12</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>		<b>274,12</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent soixante-quatorze dirhams 12 centimes\*\*\*

Laboratoire Genelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rue Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202  
Patente : 35051078

## Rapport d'examen

### ETABLISSEMENT

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE  
120, BD. MOULAY IDRIS 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

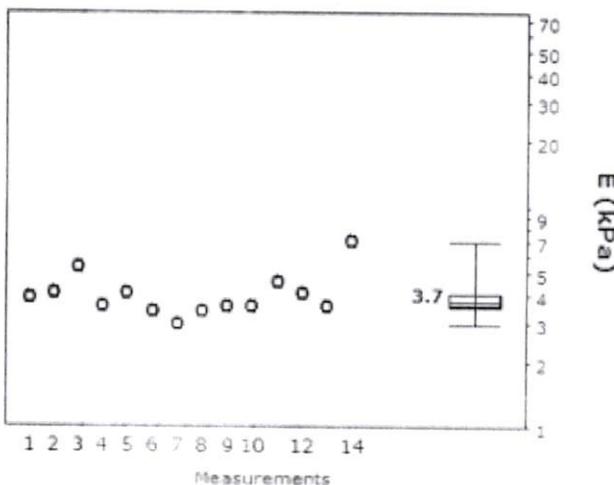
Sonde M 7 70947

Taux de réussite 100%

**E** (kPa)

Médiane	<b>3.7</b>
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

Préfesseur S. NADIR  
Hépatogastroentérologie  
Préduologie  
Chirurgie des Malades  
150, av. Mohammed V, Casablanca, 20110  
Tél: 0522864237-Fax: 0522864237

**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