

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-656528

*Mane*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13309

Société : KAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUHIR MOHAMED HAMZA

Date de naissance : 17/11/1991

Adresse : SECT 18 RES VARSIS A4

HAYRIND RABAT

Tél. : 0661 975627

Total des frais engagés : 6630,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Oumama BENJELLOUN*  
Spécialisée en Gastro-entérologie  
Généraliste  
Rue Azegza, Imm Ilham, Apt 3 Agdal  
Tél: 0537777115 - INPE: 101209856

Date de consultation : 14/05/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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
19.05.2022	Echo Abdominale	300	400	19.05.2022
19.05.2022	Contrôle	200	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE SECTEUR 15</b> 10, Avenue Mohammed El Yazidi Bloc F, Sect. 15 Hay Riad Rabat Tél : 06 74 76 54 54 - 05 30 02 68 15 INPE : 102101672	11/05/22 19/05/22	96,20 33,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	18/01/2022	2140	2100,000
		2140	1800,000

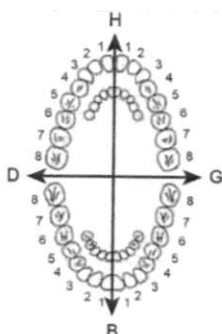
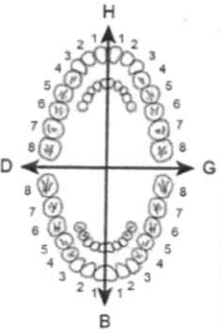
[illegible]

# 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																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H			G		25533412	21433552				00000000	00000000				D				B	00000000	00000000				35533411	11433553				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H			G																														
	25533412	21433552																																
	00000000	00000000																																
	D				B																													
	00000000	00000000																																
	35533411	11433553																																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 L'EXECUTION

**Dr. Oumama Benjelloun**

Spécialisée en Hépto-Gastroentérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Echographie, Endoscopie digestive



**HAKAM & BENJELLOUN**  
Centre de Gastro-Entérologie  
Hépatologie et Proctologie

**الدكتورة امامة بن جلون**

اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد  
امراض الشرج  
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le 19.05.2022

M. Zouhir Mohamed  
Hamza

Lofenid 50 33.90  
1 boîte

**PHARMACIE SECTEUR 15**

10, Avenue Mohammed El Yazidi  
Bloc F, Sect. 15, Hay Riad - Rabat  
Tél : 06 74 76 54 54 - 05 30 02 68 15  
INPE : 102101672

Centre de Gastro-entérologie  
et chirurgicale  
Imm. 37, Agdal  
INPE: 10209856  
Tél: 0537777115 - INPE: 10209856



Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

زنقة ازكزة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3، أكدال. 10000 الرباط

+212 5 37 77 71 15 +212 6 70 99 41 73 Contact@rabatgastro.ma www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70



**Dr. Oumama Benjelloun**

Spécialisée en Hépatogastroentérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Echographie, Endoscopie digestive



**HAKAM & BENJELLOUN**  
Centre de Gastro-Entérologie  
Hépatologie et Proctologie

**الدكتورة امامة بن جلون**

اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد  
امراض الشرج  
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le 17.05.2022

M. Zouhir Mohamed  
Hamza

PPV: 30DH20  
LEB: 02233  
LBI: 1451

1/ Codoliprane  
22,20 2cp/6h si douleurs

2/ Carbosylane 0 - 2 - 2  
avant repas.  
74,00

T= 96,20

**PHARMACIE SECTEUR 15**

10, Avenue Mohammed El Yaz'li  
Bloc F, Sect. 15, Hay Riad - Rabat  
Tél : 06 74 76 54 54 - 05 30 02 68 15

INPE : 102101672

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

زنقة ازكرة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3، أكدال، 10000 الرباط

+212 5 37 77 71 15 +212 6 70 99 41 73 Contact@rabatgastro.ma www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 88 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70

**Dr. Oumama BENJELLOUN**  
Spécialisée en Gastro-entérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Rue Azegza, Imm. 37, Apt. 3, Agdal  
Tél: 0537777115 - INPE: 102101672

Laboratoire Sotherna  
CARBOSYLANE

Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74,00 DH



6 118001 070893

**Dr. Oumama Benjelloun**

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Echographie, Endoscopie digestive



**الدكتورة امامة بن جلون**

اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد  
امراض الشرج  
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le 19.05.2022

M. Zouhir Mohamed Hamza



Recherche Notation  
Fievre méditerranéenne

Dr. Oumama Benjelloun  
Spécialisée en Gastro-entérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3, Agdal, 10000 Rabat.  
Tél: 0537777115 - INPE: 101209854

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3, Agdal, 10000 Rabat.

زقة ازكرة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3، أكدال، 10000 الرباط

+212 5 37 77 71 15 +212 6 70 99 41 73 Contact@rabatgastro.ma www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70

# عيادة الفحص بالأشعة بورغون

## IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE



RADIOLOGIE NUMERIQUE - SCANNER - IRM - ECHOGRAPHIE - P. DENTAIRE NUMERIQUE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE - OSTEODENSITOMETRIE  
راديولوجي رقمية - سكانير - التصوير المقطعي - إيكوغرافيا - راديو الأسنان رقمي - دوبلير بالألوان - راديو الثدي رقمي - قياس كثافة العظام

Dr. M. Najib BENZAÏD

Dr. Lotfi EL FASSI

Radiologues

الدكتور محمد نجيب بنزايد

الدكتور لطفي الفاسي

إختصاصي الراديولوجي

Rabat, le: 18/05/2022

### FACTURE : 10856

Mr MOHAMED HAMZA ZOUHIR

TDM PELVIENNE - THORACO - ABDOMINO

Cotation : Z140+Z140+Z140

Prix : 4000DHS

Arrêtée le présente facture à la somme de :  
QUATRE MILLE DIRHAMS

I.N.P.E Dr M.N. BENZAÏD



N° 101030427

Signé :  
I.N.P. Cabinet N° 100000603  
30, Av. Oqba - Agdal - 10090 - Rabat  
Dr. Mohamed Najib BENZAÏD  
IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

Compte bancaire (RIB) :

Agence bancaire :

N° patente :

N° d'Identification fiscale :

N° C.N.S.S. :

N° ICE :

230 810 4849253 2250 051 0074

CIH RABAT IBN SINA

25741076

40422288

8383846

001582572000026

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Echographie, Endoscopie digestive



الدكتورة امامة بن جلون  
اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد  
امراض الشرج  
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le 17-05-2022

M. Zouhir Mohamed Hamza

TD 11 A - 7

Douleur abdominale

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE  
Dr. Mohamed Najib BENZAID  
30, Av. Oqba - Agdal - 10090 - Rabat  
I.N.P. Cabinet N° 100000603  
I.N.P. Médecin N° 101030427

al sue

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3, Agdal, 10000 Rabat.

زففة ازكزة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3، أكادال. 10000 الرباط

+212 5 37 77 71 15 +212 6 70 99 41 73 Contact@rabatgastro.ma www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70



# Facture N°: 507

Date : 17/05/2022

Bénéficiaire : Mr Zouhir Mohamed Hamza

Mr ZOUHIR MOHAMED HAMZA

Tél: 0661975627

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 17/05/2022				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ECHO	Abdominal	1	400,00	400,00
Total				700,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
sept cents dirham(s)

Dr. Oumama BENFLOUN  
Spécialisée en Gastro-entérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Rue Azegza, Imn Ilham, Apt 3, Agdal  
Tél: 0537771115 - INPE: 101209856





## Diagnostic moléculaire par analyse de l'ADN

### Génétique médicale

#### Médecins généticiens

A. Sefiani (chef de service)

I. Ratbi

S. Chafai Elalaoui

I. J. Cherkaoui

Y. Doubaj

M. Sahli

M. Ouhenach

#### PhD. et Ingénieurs en génétique

J. Lyahyai

A. Sbati

A. Natiq

Y. Benbouchta

#### Responsable qualité

I. J. Cherkaoui

#### Techniciens de laboratoire

H. Bouchahta

#### Résidents en Génétique

A. Chiguer

L. Afif

N. Benyahya

F. Ouboukss

M. El Alaoui El Abdallaoui

Nom et prénom : ZOUHIR MOHAMED HAMZA

Dossier génétique : 22/258

Positionnement : Propositus

Date de naissance : 17/11/1991

### Analyse génétique

Nature et date du Prélèvement : Sang périphérique – 26/05/2022

Gène Analysé : *MEFV*

Ref seq : NM\_000243.3

Méthodes : Séquençage ciblé de l'ADN selon Sanger sur ABI 3500 (Thermo Fisher), pour la recherche des mutations récurrentes NM\_000243.3(*MEFV*): p.Met680Ile, p.Met680Leu, p.Met680Val, p.Thr681Ile, p.Ile692del, p.Met694Val, p.Met694Ile, p.Lys695Arg, p.Val762Ala, p.Ala744Ser, p.Arg761His, au niveau de l'exon 10 du gène *MEFV*.

### Résultat et commentaires

Présence de la mutation NM\_000243.3(*MEFV*):c.2082G>A(p.Met694Ile) à l'état hétérozygote au niveau de l'exon 10 du gène *MEFV*.

Ce résultat est à restituer lors d'une consultation de conseil génétique.

Fait à Rabat le 04/08/2022

O.BATTA

Dr. CHERKAoui JACHAD Imene  
Génétique Médicale  
Institut National d'Hygiène  
Rabat



RABAT LE : 08/08/2022

REGIE/UAF/INH/

**FACTURE N° 319/2022**

ZOUHIR MOHAMED HAMZA	Date de prélèvement 26/05 /2022
----------------------	---------------------------------

<

DESEGATION	QUANTITE	Prix Unitaire	PRIX TOTAL
ANALYSE ADN FMF	02	900.00	1800.00
TOTAL			1800.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE HUIT CENT DIRHAMS.



# عيادة الفحص بالأشعة بورغون

## IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE



RADIOLOGIE NUMERIQUE - SCANNER - IRM - ECHOGRAPHIE - P. DENTAIRE NUMERIQUE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE - OSTEODENSITOMETRIE  
راديولوجي رقمية - سكانير - التشخيص المغناطيسي - إيكوغرافيا - راديو الأسنان رقمي - دوبلير بالألوان - راديو الثدي رقمي - قياس كثافة العظام

Dr. M. Najib BENZAÏD

Dr. Lotfi EL FASSI

Radiologues

الدكتور محمد نجيب بنزايد

الدكتور لطفي الفاسي

إختصاصي الراديولوجي

18/05/2022

Rabat, le: .....

Mr MOHAMED HAMZA ZOUHIR

Médecin traitant : Dr O. BENJELLOUN

### SCANNER THORACO-ABDOMINO-PELVEN :

#### INDICATION :

- Douleurs abdominales récidivantes depuis plusieurs années en moyenne 1 fois/mois durant plusieurs heures (7/10) la dernière crise il y a 2 jours.
- CRP = 100.
- Légère cytolyse isolée.

#### TECHNIQUE :

Acquisition spiralée en coupes de 0,6 mm avec un scanner SIEMENS perspective 32 barrettes sans puis après injection de contraste intraveineux.  
Opacification digestive

#### RESULTAT :

##### 1/ Au niveau de l'étage thoracique :

- Structures médiastinales en place.
- Pas d'adénomégale visible au niveau des chaînes médiastinales.
- Aspect normal de la trachée et des bronches souches.
- Transparence normale du parenchyme pulmonaire.
- Pas d'épanchement pleural.

##### 2/ Au niveau de l'étage abdominal :

- Aspect normal du foie, de la rate, du pancréas, des reins et des surrénales.
- Pas d'épanchement intra ou rétro-péritonéal.
- Pas d'adénomégale caelio-mésentérique ou lombo-aortique.
- Épaisseur normale de la paroi des structures digestives

##### 3/ Au niveau de l'étage pelvien :

- Vessie homogène, à paroi fine et régulière.
- Pas d'adénopathie le long des chaînes iliaques ni d'épanchement au niveau du Douglas.

#### CONCLUSION :

**Pas de lésion scanographique décelable au niveau thoracique abdominal et pelvien pouvant expliquer la symptomatologie clinique.**

الهاتف: 05 37 77 72 71 - 06 61 15 81 57 - 05 37 77 72 44/45

30, Avenue Oqba (en face de la salle omnisport Ibn Yassine) - Agdal -  
Médecins: (M.N.B) 06

I.N.P.E Dr M.N. BENZAÏD



N° 101030427

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE  
Dr M. N. BENZAÏD

30, شارع عقبة (أمام قاعة الرياضة ابن ياسين) - آكدال  
Fax: 05 37 77 72 71 - GSM Cabinet: 06 61 15 81 57  
36  
I.N.P. Cabinet



**Dr. Oumama Benjelloun**

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Echographie, Endoscopie digestive



**الدكتورة أمامة بن جلون**  
اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد  
امراض الشرج  
الفحص بالصدى و المنظار

**Le 17- Mai 2022**

## **Echographie abdominale**

**Nom du patient : ZOUIR MOHAMED HAMZA**

**Appareil : esaote mylabsix**

**Motif de l'examen :** douleurs abdominales intenses (7sur10) insomniantes  
recurrentes, 1 fois par mois en moyenne, non accompagnées de fièvre, dernière crise  
il y a 2jours.

Aérocolie importante.

Le foie, est de dimensions normales, il est hyper echogène et de contours réguliers.

Absence de lésion suspecte en son sein.

La vésicule biliaire présente une paroi fine, elle est alithiasique.

Le TP est libre, et mesure 13,9 mm.

Les VBIH et la VBP ne sont pas dilatées. La VBP présente un calibre limite et mesure  
6,5mm.

La tête et le corps du pancréas sont sans anomalie.

Les VSH sont libres et de calibre normal.

La rate est homogène et mesure 107 mm.

Le rein droit et gauche présentent des dimensions normales, ils présentent une bonne  
différentiation cortico-médullaire, Il n'y a pas de dilatation pyélo-calicielle.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence d'épaississement digestif écho-visible.

### **Conclusion:**

Stéatose hépatique modérée.

Reste de l'examen sans anomalie.

**BENJELLOUN**  
Oumama Benjelloun  
Spécialiste en Hépatologie et Gastro-Entérologie  
Proctologie médicale et chirurgicale  
Azegza, Imm. 37, Agdal  
Tel: 0537777115 - INPE: 101209856

**Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.**

زقة ازكرة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3. أكدال. 10000 الرباط

**+212 5 37 77 71 15** **Contact@rabatgastro.ma** **www.rabatgastro.ma**

**INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70**

## DONNEES PATIENT

NOM

ZOUHIR MOHAMED  
HAMZA

PRENOM

DATE DE NAISSANCE  
SEXE

AGE

IDENTIFICATION

DATE EXAMEN

17 MAI 2022

NUMERO DE DOSSIER

MEDECIN REFERENT

DESCRIPTION DE L'EXAMEN

DIAGNOSTIC

MEDECIN OPERATEUR

DATE DU RAPPORT

17 MAI 2022

## IMAGES ATTACHÉES





