

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

- Reclamation : 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 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 069720

129088

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0772 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BRAHJI Mohammed

Date de naissance : 1948

Adresse : 100 Blas 104 cite' charaf AGADIR

Tél. : 0614.088.949 Total des frais engagés : 1931,31 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 / 09 / 22

Nom et prénom du malade : ERRIHANI Hefida Age : 15.5

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Névralgie biliaire

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 : Cas Le : 08 / 09 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
16/08/22	CS		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

INPE 092039825
Dr Adil KITANE
Pharmacie LE REPERE
395 Bd Moulay Ismail

de 01/09/2022 189,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

SERVICE RADIOLOGIE
LABORATOIRE
PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
TE : 090063212
Ain Sebaa

11/08/22 ec fine 600,00
12/08/22 B 470 641,55
17/10/22 P455 500 MA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

LABORATOIRE D'ORTHODONTOLOGIE
104, Bis Ang. El. Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

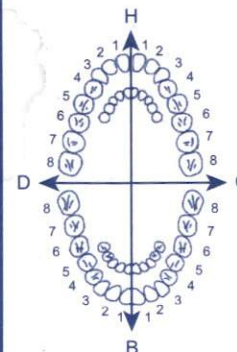
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		B	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
D		G	
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

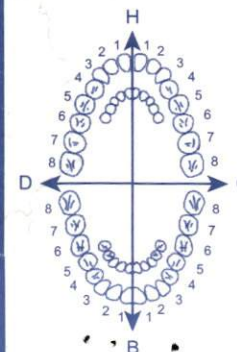
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

1/9/2022

M. ERRIHAMI HAG'IT

$40,40 \times 3 = 121,20$

Neteospyril



1 ml 30/10/11"

68,60

Hepanul



2 g/10 x 11"

189,80

Dr Adil KITANE
Pharmacie LE REPERE
395 Bd Moulay Ismail

ABDI ALLELRAHMAN
PHARMACIE GENERALE
N° 091047423
05 22 31 14 98 22

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



60.60 DH

Vu et
Importé et
Beyne

02/2025

0034H



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

11-8-22

M. ERRIHANI Hafida

NFS

- CRP

- Urée, créa

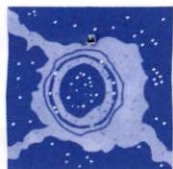
- Glycémie

- f Hb glyquin

- Transaminases

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd Chefchaouni Ain Sebaa

Dr. MEHDI Abderrahmane
CHIRURGIE GENERALE
INPE : 091047423
GSM : 06.61.24.98.22



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 29477

CASABLANCA LE : 17/08/2022

Analyses effectuées le: 17/08/2022

Pour.....: **Mme ERRIHANI HAFIDA**

Sur prescription du: Dr MEHDI ABDERRAHMANE

Code.....: 32VY5069



Organisme.....: **NC**

Montant Net : 500.00

Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

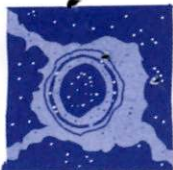
CINQ CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES
IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

Nom et prénom :

Age :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

.....

.....

.....

Radiographies :

.....

Date : Signature :

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



090063272

CASABLANCA Le : 17-08-2022

Facture N° 20747/22

A. Identification

N° Dossier : HPC22H12085439

N° Identifiant : 078774/22

Nom & Prénom : Mme ERRIHANI HAFIDA

C.I.N : J9271

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : ERRIHANI HAFIDA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge : 2022240016868

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-08-2022

Date Sortie : 17-08-2022

Médecin traitant : DR . DR MEHDI ABDERRAHMANE

Traitement : VESICULE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
1	SEJOUR		400,00			400,00
						Total Rubrique : 400,00
PHARMACIE INTERNE						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
						Total Rubrique : 1 800,00
INTERVENTION						
120	1 ER BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
						Total Rubrique : 3 000,00
PARTIE CLINIQUE :						5 200,00
HONORAIRES MEDICAUX						
120	DR. MEHDI ABDERRAHMANE (CHIRURGIE GENERALE)		30,00			3 600,00
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR		30,00			1 800,00
						Total Rubrique : 5 400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						5 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE SIX CENTS DIRHAMS

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

HUIT MILLE CINQ CENT QUATRE-VINGT-SIX DIRHAMS

TOTAL GENERAL	10 600,00
Total Organisme (MUPRAS)	8 586,00
Total Adhérent	2 014,00

signature de l'assuré

Handwritten signature



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Casablanca, le.....

11-8-22

PL confidentiel

M. ERRIHANI HAFID

présente une vésicule biliaire
microlithiasique nécessitant
une cholecystectomie.

K 12.

Dr. MEHDI Abderrahmane
CHIRURGIE GENERALE
INPE : 091047423
GSM : 06.61.24.98.22

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma
Site web : www.hpc.ma

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA



CASABLANCA Le : 11-08-2022

Facture N° 20202/22				C. Débiteur page 1/1			
A. Identification N° Dossier : HPC22H11111609 N° Identifiant : 078774/22 Nom & Prénom : Mme ERRIHANI HAFIDA C.I.N : J9271 Adresse : CASA				Organisme : Payant ICE : Adresse : D. Période d'Hospitalisation Date Entrée : 11-08-2022 Date Sortie : 11-08-2022			
Médecin traitant : DR . DR MEHDI ABDERRAHMANE				Traitement :			
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total	
RADIOLOGIE							
1	ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE		600,00			600,00	
						Total Rubrique : 600,00	
PARTIE CLINIQUE :						600,00	
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00	
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 600,00	

SIX CENTS DIRHAMS
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

SERVICE RADIOLOGIE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Ain Sebba



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

• IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner
• Mammographie Numérisée • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Panoramique Dentaire Numérique
• Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner sur RDV

11/08/2022

PATIENT : **ERRIHANI HAFIDA**
PRESCRIPTEUR: **DR MEHDI ABDERRAHMANE**

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

RESULTAT :

Météorisme abdominal :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers hyperéchogène homogène, sans formation focale.
- La vésicule biliaire est en réplétion, à paroi fine, multimicrolithiasiques.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques ou de la voie biliaire principale.
- Tronc porte de calibre normal, perméable au doppler.
- L'exploration du pancréas est masquée par un écran de gaz.
- La rate est de taille normale et homogène, sans lésion focale.
- Les deux reins sont de taille normale, bien différenciés avec conservation des index corticaux et sans dilatation des cavités pyélocalicielles ni image de lithiasie.
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative.
- Absence d'épanchement péritonéal notable.
- Vessie en semi-réplétion à contenu homogène.
- Absence de masse ou d'épanchement pelviens.

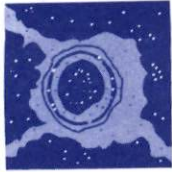
CONCLUSION :

Météorisme abdominal.

Stéatose hépatique.

Vésicule biliaire microlithiasique.

SERVICE RADIOLOGIE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA
AIN SEBA
INPE : 0000272
279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa
Merci de votre confiance.
DR. BELABBES



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : ERRIHANI HAFIDA

Docteur : MEHDI ABDERRAHMANE

Age : 72A ans

Date de réception : 17/08/2022

Organisme : NC

Code Patient : 32VY5069

Organe : Vésicule biliaire

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Pyocholécystite lithiasique.

Vésicule biliaire de 7 cm de long, renfermant quelques micro-calculs friables, à paroi fibreuse souple et à relief muqueux remanié.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre une paroi vésiculaire, à muqueuse fortement dissociée, à revêtement décollé mettant à nu un chorion bien vascularisé, congestif avec des suffusions hémorragiques et pénétré d'éléments mononucléés, associant des lymphoplasmocytes et des polynucléaires neutrophiles nombreux avec rarement l'individualisation de glandes cryptiques sans particularité.

La couche musculaire lisse est dissociée par les remaniements inflammatoires en foyers avec une séreuse épaisse, renfermant des structures vasculaires à paroi dystrophique et des filets nerveux hyperplasiques.

CONCLUSION :
- Cholécystite en poussée aigue et hémorragique.
- Absence de spécificité ou de malignité sur ces prélèvements

Signé : DR F.SSEKKAT



Honoraires

Casablanca , le 12/08/2022

Dossier N°: 120822-429 du: 12/08/2022

HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SBAA

Médecin Dr :DR MEHDI ABDERRAHMANE

Matricule : 78774 N°Chambre

Patient :Mme ERRIHANI HAFIDA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GLYCEMIE A JEUN	30	40,200
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,000
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 470

Total en dirhams 641,55

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBA
INPE 090063272
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 12/08/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 120822-429

Pvt du: 12/08/2022 9:09

Mme ERRIHANI HAFIDA

IPP Patient : 22-008680/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr DR MEHDI ABDERRAHMANE

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	12 550	/mm ³	(4000 - 10000)
Globules rouges	:	5,03	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)
Hémoglobine	:	12,20	g/dl	(11,9 - 14,6)
Hématocrite	:	39,30	%	(36,6 - 48)
VGM	:	78,30	fL	(82,9 - 98)
TCMH	:	24,30	pg	(27 - 32)
CCMH	:	31,10	g/dl	(32 - 36)
Plaquettes	:	372 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	46,00 %	Soit	5773/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	41,60 %	Soit	5220/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,10 %	Soit	765/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	5,70 %	Soit	715/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,60 %	Soit	75/mm ³	(10 - 70)

Dr. EL BAKKOURI Jalila
Médecin Biologiste
097167365

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279. Bd Chefchaouni Ain Sebaa

**AKDITAL**

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme ERRIHANI HAFIDA

Dossier N° : 120822-429

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	1,74 / 9,66	g/l (0,75 - 1,15) mmol/l (4,16 - 6,38)	
<u>CREATININE</u>	:	9,63 / 85,23	mg/l (4,7 - 10,4) μmol/l (42 - 92)	
<u>UREE</u>	:	0,42 / 7,00	g/l (0,1 - 0,5) mmol/l (1,67 - 8,34)	
<u>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</u>	:	7,71	%	
Chez un sujet normal : 4-6 % Diabétique bien équilibré : 6-6.5 % Diabétique à surveiller : 7-8 % Réajustement thérapeutique suggéré : > 8 %				

BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	:	23	UI/l (Inférieur à 40)	
<u>GPT/ALAT</u>	:	29	UI/l (Inférieur à 34)	

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	9,87	mg/l (Inférieur à 6)	
Aspect du sérum: Normal				

Dr. EL BAKKOURI Jalila
Médecin Biologiste
097167365

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement