

RECOMMANDATI ACTIVER LES REMB

IMPORTANTES A LIRE POUR MENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être 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.



Déclaration de Maladie
M22- 0009426

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6076 Société : RAM 259028
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DHissi Salah Elidine
Date de naissance : 15/01/1956
Adresse : 267 Lot. NAWRAS, DAR Bouazza
Caso
Tél. : 0661 1834 66 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
D^r ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 001001199
Date de consultation : 17/04/2023
Nom et prénom du malade : DHissi Ayman Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Traite depuis
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

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.

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

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
17.4.23	cs		2000H	DRABOUGHALEM KHALID Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 05 22 48 38 40 INF : 05 22 48 38 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/4/23	189,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DRABOUGHALEM KHALID Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 05 22 48 38 40 INF : 05 22 48 38 40	17.4.2023	Ecographie Abdominale	3000H
	17.04.23	Z30 B220	3000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

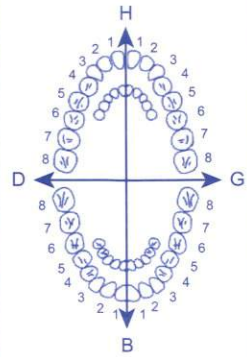
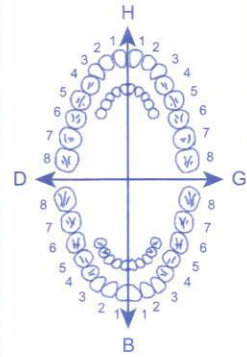
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			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

Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif
ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES
sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
التنظير الداخلي - البواسير
بالموعد

Casablanca, le : 17. 4. 2023. : الدار البيضاء، في

27.50 7° M. Hissi Aymen.



Spasfon

1 cp 3 fs par jour matin et soir.

131.66

Spectrum 500 (1 Boîte de 10)

sur 2 fs par jour
à l'heure de la prise de repas



1215910

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif
ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES
sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
التنظير الداخلي - البواسير
بالموعد

Casablanca, le : 17.4.2023 : الدار البيضاء، في :

7^R DHISSI AYMAN.

- NFS + P_g
- CRP
- Glycémie a jeun

Enf DHISSI Ayman
31-10-2003
2304170036



Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 011001198



Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

17/04/2023

NOTE D'HONORAIRES

MR DHISSI AYMAN

Consultation spécialisé (cs) : **200DH**

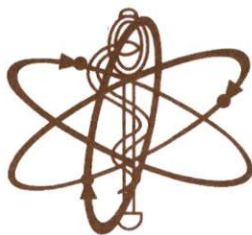
Echographie abdominale (Z30) : **300DH**

Total des honoraires : **500DH**

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro-Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 091001193

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2304170036

Enf Ayman DHISSI

Demande N° 2304170036

Date de l'examen : 17-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

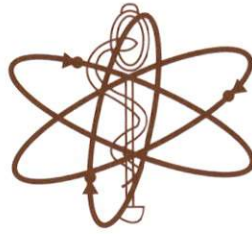
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP us	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	NF	B80	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams DH





Enf Ayman DHISSI

Né(e) le : 31-10-2003

Dossier N° : 2304170036

Date de l'examen : 17-04-2023

Prélevé le : 17-04-2023 13:34 en externe

Edité le : 17-04-2023

DR : Khalid ABOUGHALEM

Adresse : 21, place Pasteur, rés Pasteur CASABLANCA

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

16-06-2012

Leucocytes [AC]	6.00	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	4.00
Hématies : [AC]	5.59	millions/ μ l	(4.50-6.50)	4.50
Hémoglobine : [AC]	17.8	grs/dL	(13.0-17.0)	13.0
Hématocrite : [AC]	50.7	%	(40.0-54.0)	38.9
VGM : [AC]	91.0	μ 3	(80.0-100.0)	86.0
TCMH : [AC]	31.8	pg	(27.0-32.0)	28.8
CCMH : [AC]	35.0	g/dl	(32.0-36.0)	33.4
RDW : [AC]	13.0	%	(11.0-16.0)	12.4
Polynucléaires Neutrophiles :	71.7	%		42.0
Soit:	4.30	milliers/mm3	(2.00-7.50)	1.68
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%		3.0
Soit:	0.10	milliers/mm3	(0.00-0.50)	0.12
Polynucléaires Basophiles :	2.2	%		0.0
Soit:	0.13	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.00
Lymphocytes :	18.1	%		49.0
Soit:	1.09	milliers/mm3	(1.00-4.00)	1.96
Monocytes :	6.3	%		6.0
Soit:	0.38	milliers/mm3	(0.20-1.00)	0.24
Plaquettes : [AC]	154		(150-500)	178

BIOCHIMIE SANGUINE

16-06-2012

Glycémie à jeun [AC]	0.96	g/l	(0.74-1.09)	0.80
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.33	mmol/l	(4.11-6.05)	
CRP.us [AC]	4.1	mg/L	(<5.0)	
(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)				



DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID

**SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES**

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mr DHISSI Ayman

Casablanca le, 17/04/2023

Clinique

Douleurs abdominales avec ballonnement

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Aérocolie importante.

Conclusion

Echographie abdominale normale.

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 001001198

