

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

- 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 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



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

Déclaration de Maladie

M23-004896

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0279 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL OFIA DRISS
 Date de naissance : 17/06/40
 Adresse : 4, Rue Nasir eddine, Casa.
 Tél : 0673.909609 Total des frais engagés : 1185,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. GHATTAS Abdelrazak
 Chirurgie Générale et Digestive
 Chirurgie Coelioscopique
 3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
 Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 39
 Date de consultation : 29/04/23
 Nom et prénom du malade : EL OFIA DRISS Age: 82
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : angio lipome du cou (anque)
 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 : Casa Le : 17/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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

29/04/23 Cg GRT

Dr. GHATTAS
Chirurgie Générale
Chirurgie Oculophtalmique
Chirurgie Neuf Brûlés - Casablanca
Tel: 0522 30 81 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Cachet du Fournisseur

Date Montant de la Facture

29/04/23 205,40

Mme. BENNIS Zineb
Pharmacie YACOB EL MANSOUR
63, 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tel: 0522 25 82 00 - Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

25/04/23 1030 500,00

25/4/23 280,00

29/04/23 600,00

IBR SINA GESTION
400,00
Casablanca
Tel: 0522 98 48 67

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

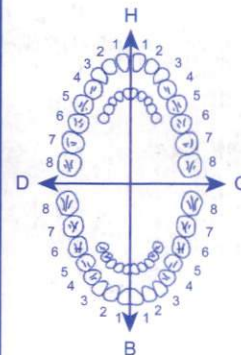
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

ORDONNANCE



NA

230429083008MO-C

29/04/2023

Mr EL OFIR DRISS

Naissance : 15/06/1940 08:56:00

PAYANT

DR.GHATTAS ABDERRAZAK

126.30 Augmentin 1gr
1 sachet matin et soir

65.10 ultra course 250
1 gelule matin et soir

14.00 Doliprane 1000
1 cp x 3 / jour

205.40.



Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - Fax: 0522 30 81 39

[Signature]

Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACCOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tél.: 0522 25 52 04 - Casablanca

PPV: 126,30 DH
LOT: 650346
PER: 07/24

05 2022
MAROC PPV 65.10 DH

PPV: 14DH00
PER: 09/24

Docteur GHATTAS Abderrazak

SPECIALISTE DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LILLE

CHIRURGIE DIGESTIVE-CHIRURGIE THYROIDIENNE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS-VARICES

CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE

Ancien interne des hôpitaux de la R.S. de Lille
Titulaire du Certificat d'Etudes Spéciales de chirurgie
générale de la Faculté de Médecine de Lille
Ex maître-assistant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

الدكتور غطاس عبد الرزاق

اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

جراحة الجهاز الهضمي والغدة

الدرقية والجهاز التناسلي النسوي

علاج أمراض الثدي والدوالي

الجراحة بالتنظير الباطني

داخلي سابقاً بمستشفيات ليل

استاذ مساعد سابقاً بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

12/04/23

MA EL OUA DRESS

Echographie versale

AC/ formation discale sous cutanée
du cou. nuccale & t



Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 10 41 19

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 25/04/2023

Facture N° 1331/2023

Nom patient : EL OFIR DRISS

Examen(s) réalisé(s) :
ECHOGRAPHIE CERVICALE:

Montant : 500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS DIRHAMS
REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca, le 29/04/23

Date de Réception

29/04/23

EL OFIR DRISS

ICE :

Facture n° : 20231307

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P545

Formation lipomateuse

600,00

NET A PAYER

600,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd. Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

LABORATOIRE

SINA



NA

230429083008MO-C

29/04/2023

Mr EL OFIR DRISS

Naissance : 15/06/1940 08:56:00

PAYANT

DR. GHATTAS ABDERRAZAK

Dr. Zahra B
Anatomopathologie

Riffi

Diplômée de la Faculté

ne de Nancy

w 2593E

Nom et prénom : EL OFIR DRISS Age : 82 ans

Ordonnance du Docteur : GHATTAS ABDE RRAR AK

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : formation tumeur-
discoïde de la région sous mastoïdienne
Droite de la nuque

* Frottis de dépiçage : * Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements éventuels :

Date : 2023/04/29

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Endoscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 77

Signature

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400 - Bd Brahim
Roudani - Tél: 0522 23 08 76 - Fax: 0522 23 08 67

400 Bd Brahim Roudani - 20330 Maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca, le 25/04/2023
Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgien

Chère Confrère,
Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient, **EL OFIR DRISS**

Renseignement(s) clinique(s) : formation discoïde sous-cutanée du cou droit.

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Présence d'une formation sous-cutanée rétro-spinale droite, ovulaire, bien circonscrite, à contenu échogène homogène, à parois fines, avasculaire, de grand axe parallèle à la peau, mesurant 13 x 8 x 13 mm de diamètre transverse, antéropostérieure et crânio-caudal.

Conclusion :

Formation nodulaire sous-cutanée rétro-spinale droite mesurant 13 x 8 x 13 mm d'allure bénigne, faisant évoquer un kyste sébacé.

Confraternellement

Dr. H. EL HASSANI



6.5

Redwood

6.5

cm/s

18L6
Thyroïde
ITD 0.40
ITC 0.83
ITS 0.40
IMéc 0.79
21 ips
98%

2D
H Méd
0 dB
P dyn 65
DL 1
UA 2

C
Méd
0 dB
FRI 1220
Général

FORMATION SOUS CUTANE RETRO SPINALE DROITE

1 D 13.7 mm
4cm

Im 191

EL OFIR ,DRISS
75617
2023.04.25 12:18:15

6.5

Redwood

6.5

cm/s

18L6
Thyroïde
ITD 0.40
ITC 0.83
ITS 0.40
IMéc 0.79
21 ips
98%

2D
H Méd
0 dB
P dyn 65
DL 1
UA 2

C
Méd
0 dB
FRI 1220
Général

FORMATION SOUS CUTANE RETRO SPINALE DROITE

1 D 12.9 mm
2 D 8.1 mm

Im 106

EL OFIR ,DRISS
75617
2023.04.25 12:18:27

Docteur GHATTAS Abderrazak

SPECIALISTE DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LILLE

CHIRURGIE DIGESTIVE-CHIRURGIE THYROIDIENNE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS-VARICES

CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE

Ancien interne des hôpitaux de la R.S. de Lille
Titulaire du Certificat d'Etudes Spéciales de chirurgie
générale de la Faculté de Médecine de Lille
Ex maître-assistant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

الدكتور غطاس عبد الرزاق

اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

جراحة الجهاز الهضمي والغدة
الدرقية والجهاز التناسلي النسوي
علاج أمراض الشدي والدوالي

الجراحة بالتنظير الباطني

داخلي سابقا بمستشفيات ليل
استاذ مساعد سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

12 / 04 / 23

MR EL OUFIR Driss

- NFS. plaquettes
- groupe -
- TP - TCK.
- urée - créatinine

مختبر الصقيع
LABORATOIRE SOULI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMIL OUD
Bd. Brahim Roudani, Madri
Tél: 05 22 25 78 78 - 25 78 78 78
Casablanca - Patente: 358050/4

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 81 39

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 230400299

CASABLANCA le 25-04-2023

Mr EL OFIR Driss

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
	Groupe Sanguin	B60	B

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 280.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 25-04-2023 à 08:52

Code patient : 1803120036

Né(e) le : 15-06-1940 (82 ans)

Mr EL OFIR Driss

Dossier N° : 2304250007

Prescripteur : Dr ABDERRAZAK GHATTAS



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

21-01-2023

Hématies :	4.95	M/mm ³	(4.00-5.65)	4.69
Hématocrite :	41.40	%	(37.00-49.00)	40.50
Hémoglobine :	14.70	g/dL	(12.50-17.20)	14.50
VGM :	84	fL	(80-101)	86
TCMH :	30	pg	(27-34)	31
CCMH :	36	g/dL	(28-36)	36
Leucocytes :	8 390	/mm ³	(3 600-10 500)	8 410
Polynucléaires Neutrophiles :	53	%		49
Soit:	4 447	/mm ³	(2 000-7 500)	4 121
Lymphocytes :	31	%		32
Soit:	2 601	/mm ³	(1 000-4 000)	2 691
Monocytes :	10	%		11
Soit:	839	/mm ³	(<1 100)	925
Polynucléaires Eosinophiles :	6	%		8
Soit:	503	/mm ³	(0-600)	673
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm ³	(0-150)	0
Plaquettes :	293 000	/mm ³	(150 000-450 000)	308 000
Commentaire :	Hémogramme normal.			

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2304250007 – Mr EL OFIR Driss

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

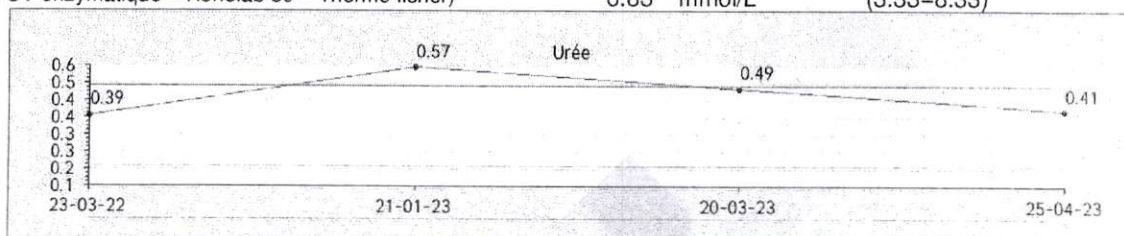
0.41 g/L (0.20–0.50)

6.83 mmol/L (3.33–8.33)

20-03-2023

0.49

8.16



Créatinine

(Créatine Enzymatique – Respos 920 Diasys)

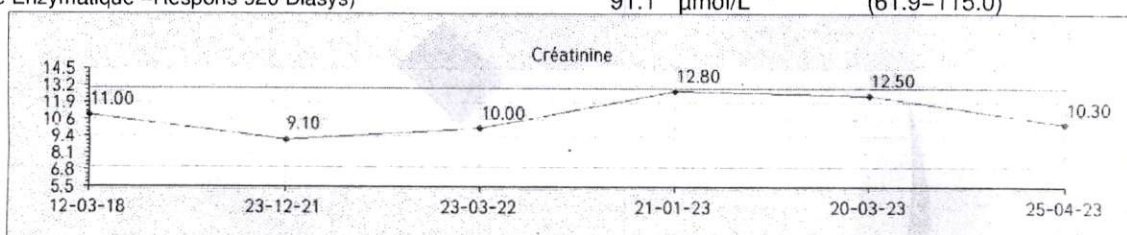
10.3 mg/L (7.0–13.0)

91.1 μ mol/L (61.9–115.0)

20-03-2023

12.5

110.6



CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

74 mL/min (>60)

20-03-2023

59

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna
LABORATOIRE
Dr. BENMILOUD
240 Bd Brahimi
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2304250007 – Mr EL OFIR Driss

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

Temps de Quick Témoin:	12.9 sec.	
Temps de Quick Patient:	13.3 sec.	
Taux de Prothrombine	93.00 %	(70.00–100.00)
INR :	1.04	
TP Ratio patient/témoin	1.03	

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Technique Chronométrique (Stago)

TCK Temps témoin	30.0 sec.	
TCK Temps patient	30.4 sec.	
TCK Ratio patient/témoin	1.01	(<1.20)

Variation pathologique: Temps du patient > de 8 sec au temps de témoins.

Chez les nouveaux nés TCK est 1.2 à 1.5 fois plus long que le TCK témoin adulte.

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO (Technique DiaMed (Sur carte gel))	O
Technique DiaMed (Sur carte gel)	
Rhésus (D)	Positif
Du (Rh C, E)	

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

Loubna
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
0522 25 78 25 / 0522 25 39 61



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 03/05/2023

Réf. : YW2593E

EL OFIR DRISS

Adressé(e) par : Dr GHATTAS

Reçu le : 29/04/23

Age : 83 ans

Nature du prélèvement : Formation lipomateuse de la région sous mastoïdienne

Renseignements cliniques : Formation lipomateuse discoïde de la région sous mastoïdienne droite de la nuque

L'envoi concerne une masse pesant moins de 1g et mesurant 1,5cm/1cm/1cm de grands axes. Il s'agit d'une masse bien limitée, d'aspect graisseux.

A l'examen histologique, cette masse correspond à une prolifération adipocytaire. Elle est constituée d'adipocytes matures, réguliers. On y trouve de nombreux capillaires congestifs disséminés au sein de la masse.

Il n'est pas noté de signe de malignité.

CONCLUSION : Aspect histologique compatible avec un angioliipome.
Il n'est pas noté de signe de malignité.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

Dr Amina EL HAMDAOUI RIFFI
Anatomopathologiste
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim
Roudani - Tél. 0212 522 23 08 76 / 522 98 48 67