

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M23-004896

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	0279	Société :	AL 1016
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		EL FIKR DRISS	
Date de naissance :		15/06/40	
Adresse :		4, Rue Nasir eddine Casa	
Tél. :	0673 2996 09	Total des frais engagés :	1585,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNPD N° : AA215 / 2019

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 29/04/2023

Nom et prénom du malade : EL OFIK DRISI Age: 82

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : angiopathie du cou (angique)

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) :

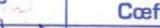
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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		GAT	 Dr. GHATTAS ANDERSON Généraliste Ophtalmologue Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Tel. : Montant de la Facture
Mme. BENAMIS Zineb PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR 63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour 100 - 0522 25 52 00 Casablanca	29/04/23	091061 205,40.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/4/23	1020	500,00
	25/4/23	1020	500,00
	29/4/23	1040	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 et cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Casablanca, le

29/04/23

ORDONNANCE



230429083008MO-C

NA

29/04/2023

Mr EL OFIR DRISS

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

PAYANT

DR.GHATTAS ABDERRAZAK

126.30

Augmentin 1 gr
1 sachet matin et soir



65.10

ultra leure 250

1 gelule matin et soir



14,00

Doliprane 1000

1 cp x 3 / jour



205,40.

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

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

[Handwritten signature]

PPV: 126,30 DH 05/2022
LOT: 650346 MAROC PPV 65.10 DH
PER: 07/24

PPV: 14DH00
PER: 09/24

54, Boulevard Ghandi, 20210 Casablanca • شارع غالدي، 20210 الدار البيضاء

+212 522 36 74 05 +212 522 94 07 70 / 74 +212 522 39 09 73 +212 522 36 05 34

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 الشדי والدوالي

الجراحة بالمنظير الباطني

داخلي سابق بمستشفيات ليل
استاذ مساعد سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

12/04/2013

MA EL AFIK Drss



Echographie cervicale

AC/ formation thyroïde sous cutanée
du cou. nucale dr



Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 10 81 16

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: 00151497800009 - 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 Prélévement	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*



NA

230429083008MO-C

29/04/2023

Mr EL OFIR DRISS

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

Dr. Zahra Ben

Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Nancy

Rififi

ne de Nancy

n° 2593E

Nom et prénom : EL OFIR DRISS Age : 104.0Ordonnance du Docteur : GHATTAS ABDERRAZAK

Référence anatomopathologique antérieure :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : formation ténomateuse-discoïde de la région sous mastoïdienne
Droite de la nuque* Frottis de dépistage : * Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements eventuels :

Date : 2023 10 4 12g

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 68 11 - fax: 0522 40 81 66

Signature

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400 Bd Brahim
Roudani - Tel: 0522 31 68 11 - fax: 0522 40 81 66

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.

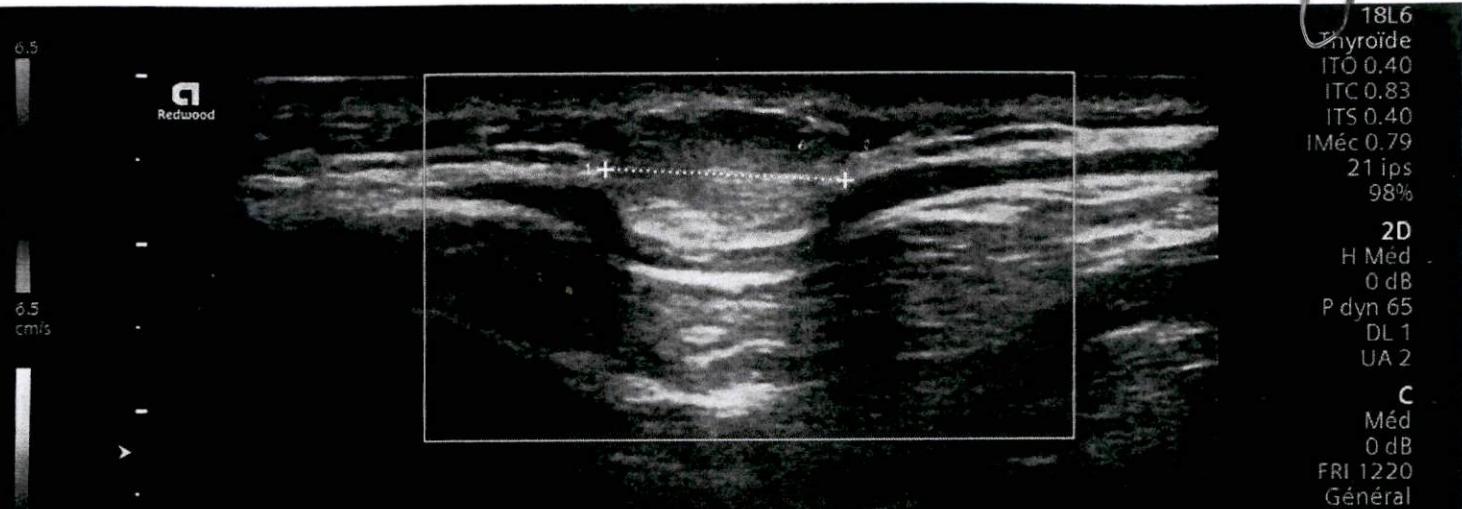
ECHOGRAPHIE CERVICALE

Présence d'une formation sous-cutanée rétro-spinale droite, ovalaire, 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.



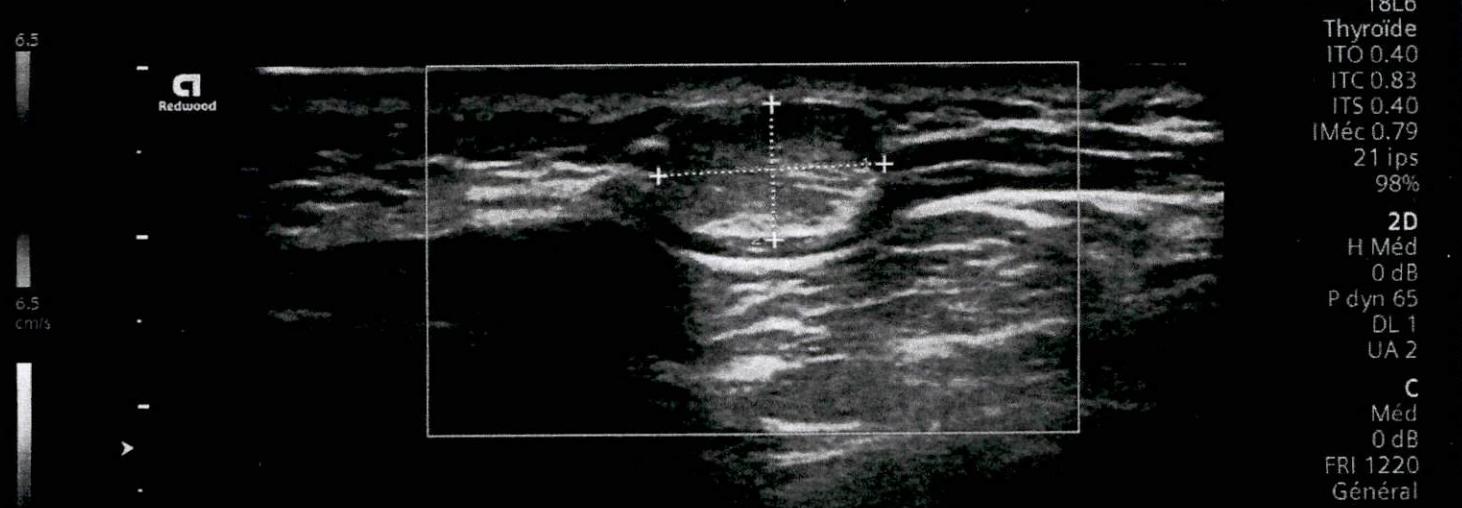


FORMATION SOUS CUTANE RETRO SPINALE DROITE

1 D 13.7 mm
4cm

Im 191

EL OFIR ,DRISS
75617
2023.04.25 12:18:15



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 الثدي والدوالي

الجراحة بالمنظير الباطني

داخلي سابق بمستشفيات ليل
استاذ مساعد سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

12 / 04 / 23

Mr EL DFIK Driss

- HES - plaquettes
- glucose -
- TP - TCR -
- uree - créaténine



Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 11 - fax: 0522 30 87 33



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMILLOUD 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

7j/7

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 .

Code INPE : 093000214

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



093000214



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMILLOUD 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

7j / 7

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/mm3	(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	/mm3	(3 600-10 500)	8 410
Polynucléaires Neutrophiles :	53	%		49
Soit:	4 447	/mm3	(2 000-7 500)	4 121
Lymphocytes :	31	%		32
Soit:	2 601	/mm3	(1 000-4 000)	2 691
Monocytes :	10	%		11
Soit:	839	/mm3	(<1 100)	925
Polynucléaires Eosinophiles :	6	%		8
Soit:	503	/mm3	(0-600)	673
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm3	(0-150)	0
Plaquettes :	293 000	/mm3	(150 000-450 000)	308 000
Commentaire :	Hémogramme normal.			

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

لaboratoire الصقلی
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILLOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani, Casablanca
ش.ابراهيم الروانى 240, شارع ابراهيم الروانى 240, 39000 Casablanca



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD 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

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2304250007 – Mr EL OFIR Driss

BIOCHIMIE SANGUINE

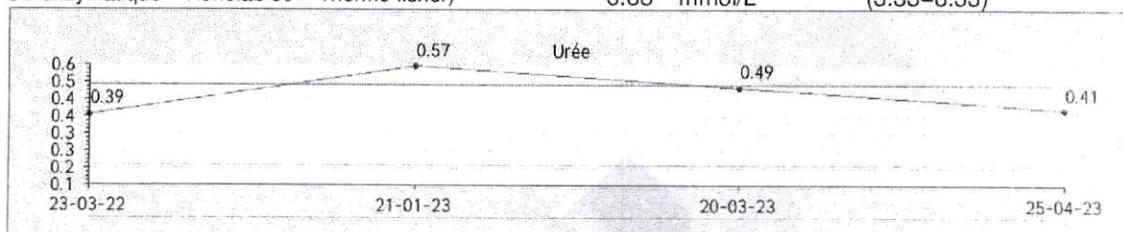
20-03-2023

Urée

(Dosage UV enzymatique – KoneLab 30 – Thermo Fisher)

0.41 g/L
6.83 mmol/L

0.49
8.16



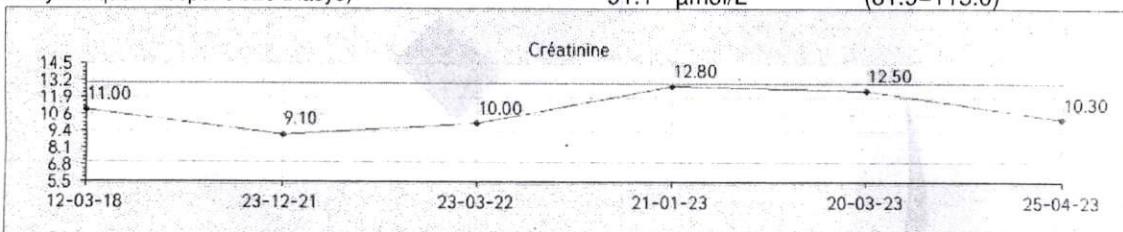
20-03-2023

Créatinine

(Créatine Enzymatique – Respons 920 Diasys)

10.3 mg/L
91.1 µmol/L

12.5
110.6



CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

20-03-2023

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

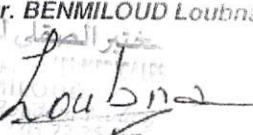
74 mL/min

(>60)

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. BENMLOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI d'Analyses Médicales
Dr. BENMLOUD Loubna
240 Bd Brahim Roudani
T : 0522 25 78 23

240, شارع ابراهيم الروانى (طريق الجديدة) مأاريف إxtension. Casablanca.

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqallii@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2304250007 – Mr EL OFIR Driss

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 %
INR :	(70.00–100.00)
TP Ratio patient/témoin	1.04
	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))
Technique DiaMed (Sur carte gel)

O

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. BENMILLOUD Loubna



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 angiolipome.

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
Rue de l'Amirauté - Casablanca - Maroc
Résidence Roudani - 463 - 1000 Casablanca
Téléphone : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr