

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.

M23-000326

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent[e]

Matricule : 2187 Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : EL GUI DER SAADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/06/2023

Nom et prénom du malade : EL GUI DER SAADIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

X hôte d'aspirif

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

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
26/06/23	Echographie	5	3000 D.H	ABBAD EL ALI
			4000 D.H	Spécialiste Gastro-entérologue et Nutritionniste

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Facture
PHARMACIE ABBEY ZAIDI S.A.R.L Rue 36 N°04, Massira 2, 80000 Casablanca Tél. 0522 70 00 00	INPE 0920011972	26/06/2023		374,00
		26/06/23		177,90
		26/06/23		144,60
		INPE 0920011972		1600,00
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE Docteur FILALI Mounir Boulevard Anoual Casablanca	28/06/23	G. Lab	T.DMADDONHO Reflexe	1600,00
	28/06/23		B. 690	950 Dhs.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A 10x10 grid with numbered circles (1-10) and arrows indicating movement. The grid is bounded by a thick black border. The numbers are arranged in a pattern: 10 in the corners, 9 in the outer ring, 8 in the next ring, 7 in the next, 6 in the next, 5 in the next, 4 in the next, 3 in the next, 2 in the next, and 1 in the center. Arrows point from each circle to its neighbors: top-right, right, bottom-right, bottom, bottom-left, left, top-left, and top. The grid is centered on a coordinate system with axes D (left), G (right), H (up), and B (down).

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômé de l'Université U.M.F

Spécialiste en hepato gastro entérologie

Estomac, Intestin, Foie

Proctologie Medico - Chirurgicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلولي عمر

خريج جامعة U.M.F

اختصاصي في أمراض المعدة والكبد

علاج وجراحة المعي القليص وأمراض المخرج

التشخيص بالمنضار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

El Guider Sadia

Casablanca le :

26/06/2023

8210

م.م.ز. 0522 25 09 78 - Casablanca
العنوان: 47، بولفار بير أنزاران
دكتور أمار إل أندلولي
العنوان: 17، بولفار بير أنزاران
دكتور أمار إل أندلولي

Eugol 20

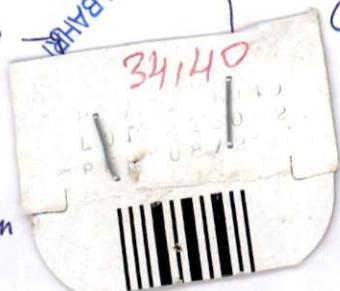
0 - 0

30 - in avant les repas

3440

1 - 1 Avant les repas

stohilium



4040

ستوكيل

1 - 1 Après les repas

metospasmol

METOESPASMYL® B 20 caps molles
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Bouraï - Casablanca
6 118001 180293

0 - 1 Après les repas

2100



Librax® 5/2,5 mg
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

LOT 23060 PER 03/2026
PPV: 21.00 DH

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASA

(Angle Brahim Roudani, Bir Anz)

en face de la poste maarif)

Tél: 0522 23 70 11/0522 23 76 35-06 62

7 شارع بير لزاران المغاربية

زاوية ابراهيم الم

أمام مركز البريد

35 - 06 62 24 47 06

الهاتف :

28/6/23

Mrs el Guider SADIA

187,2

Amipaque 300mg 100ml

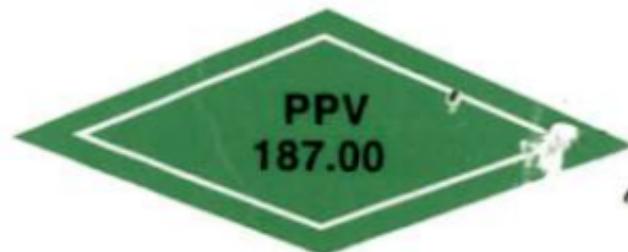


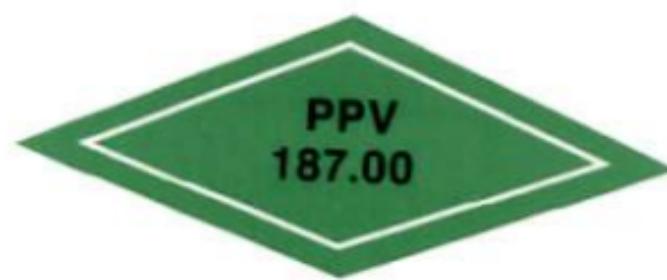
374,00

PHARMACIE ABOU ZAID
S.A.R.L
Rue 36, 04, Massira 2, Bournazel
Casablanca
Tel: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 30 70

INPE
092001197

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 0016140060000058
1, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 Cam: 06 63 57 42 60





Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar

Diplômé de l'UNIVERSITE U.M.F
Spécialiste en hepto gastro entérologie
Estomac, Intestin, Foie
Proctologie Medico - Chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique
Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلولي عمر

خريج جامعة U.M.F

اختصاصي في أمراض المعدة والكبد

علاج وجراحة المعي الغليض وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

El Guider Sardia

Casablanca le :

04/07/2023

74,80 X 2

Sepsen 500 mg
1's

1 - 0 - 1

Après le repas
pdh 7 jours

t = 145,60

صيدلانية المنجزة
Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Sahn
16, Angle Bd. Ibhou Sinaâ Rue 4
Hay Hassan - Casablanca
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar
Hépatogastro Entérologue
Proctologie Medico Chirurgicale
Fibroscopie et Colonoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
en face de la poste maarif)
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

شارع بير انزاران المعاريف الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروداني

أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

LOT: 05823003
PER: 01/2026
PPV: 74.80 DH

LOT: 05823003
PER: 01/2026
PPV: 74.80 DH

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar

Diplômé de l'Université U.M.F
Spécialiste en hepato gastro entérologie
Estomac, Intestin, Foie
Proctologie Médico - Chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique
Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلولي عمر

خريج جامعة U.M.F

اختصاصي في أمراض المعدة والكبد
علاج وراحة المعي الغليض وأمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

El Guider Sadia

Casablanca le :

26/06/2023

A faire TDL abdo mino pelviens

RADIOPHYSIQUE ANDALOUSSI 111
Oncologie & Diagnostique du Maroc
ICE: 001614006000052
111, 3d Anouassi
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35
0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar
Hepato Gastro Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
en face de la poste maarif)
Tél: 0522 23 70 11/0522 23 76 35-06 62 24 47 06

7 شارع بيرانزران المعاريف الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروانى

أمام مركز البريد المغاربي

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar

Diplômé de l'Université U.M.F
Spécialiste en hepato gastro enterologie
Estomac, Intestin, Foie
Proctologie Medico - Chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique
Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلولي عمر

خريج جامعة U.M.F

اختصاصي في أمراض المعدة والكبد
علاج وجراحة المعي القايس وأمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

26/06/23

Casablanca le :

FACTURE

NOM ET PRENOM : EL GUIDER SADIA

*Reçu la somme de : 400 DH (Quatre cent dirhams)

Pour une *Echographie Abdominale.*

DR ABBAD EL ANDALOUSSI OMAR

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Medico - Chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
en face de la poste maarif)
Tél: 0522 23 70 11/0522 23 76 35-06 62 24 47 06

7 شارع بيرانزران المعاريف الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروదاني

أمام مركز البريد المغارييف

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

Diplômé de l'Université U.M.F

خريج جامعة U.M.F

Spécialiste en hepato gastro entérologie

اختصاصي في أمراض المعدة والكبد

Estomac, Intestin, Foie

علاج وجراحة المعي الغليض وأمراض المخرج

Proctologie Medico - Chirurgicale

التشخيص بالمنظار الباطني

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Echographie Digestive.



El Guider Sadia

Casablanca le : 26/06/2013

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
NPE 093461091 - T 34336941

NFS, CRP, Peutrine

glycémie à jeun, Hb glyquée

GOT, GPT, Urea, Creatinine

Mme EL GUIDER Sadia
10-03-1962



ORDO

DR ABBAD EL ANDALOUSSI
Hepato Gastro Entérologie
Praticien hospitalier et libéral
Fibroscopie, Colonoscopie digestive
Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
en face de la poste maarif)

Tél: 0522 23 70 11/0522 23 76 35-06 62 24 47 06

شارع بيرانزران المعارض الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروداني

أمام مركز البريد المغاربي

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

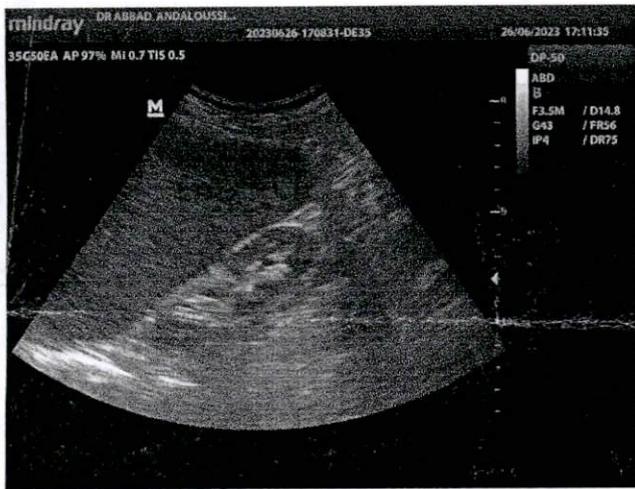


Nom: el guider, sadia
ID:20230626-170831-DE35
ABD
Date examen:26/06/2023

Age:48Ans Sexe:Masculin

Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Image ultrason



Annotation:

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Météorisme abdominal diffus

Toutefois, on note :

- Foie exploré partiellement, parait de taille normale, d'échostructure homogène.
- VB semi pleine, parait libre, *avec présence d'une microhiatus*
- Absence de dilatation des VBIH et de la VBP.
- TP de calibre normal, perméable.
- Pancréas non vu masqué par les gaz digestifs.
- Reins ~~etate~~ d'aspect échographique normal.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Vessie vide.
- *Splenomegalie*

Signature . (sceau):

Date sign.:

Dr. ABBAD EL ADAOUISSi Omar
Hépat. Gastro Entérologue
Tunisie. Centre Tunisien de la Digestion
Echographie Abdominale
Tél: 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

Cordialement.

FACTURE

N° de l'admission : 23005732 N° Facture : 23005597 Date facturation : 28/06/2023

Nom et prénom du patient : **SADIA EL GUIDER**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**

Entrée: 28/06/2023 Sortie: 28/06/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM ABDOMINO PELVIENNE			1 280.00
		Sous-Total	1 280.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH			320.00
		Sous-Total	320.00

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	10	320.00	32.00
		Sous-Total	32.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille six cents dirhams

arrêtée la présente facture à la somme de : Mille six cents dirhams	Total : 1 600.00
	Part patient 1600.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
 Mle
 PC N°



Casablanca, le 28 Juin 2023

DR. O. ABBAD EL ANDALOUSSI

MME. EL GUIDER SADIA

COMPTE RENDU

TDM ABDOMINO-PELVienne

Technique :

- Acquisition hélicoïdale sans puis après injection I.V. de contraste iodé.
- Reconstructions axiales transverses en 1.25 mm d'épaisseur jointive couvrant l'étage abdomino pelvien.

Résultat :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, de densité homogène dans son ensemble sans lésion focale ni rehaussement pathologique.
- Kyste biliaire du segment IV mesurant 15 x 13 mm.
- Il n'est pas relevé de dilatation des voies biliaires intrahépatiques.
- Pas d'anomalie décelable pancréatique.
- Volumineuse rate, homogène, aux contours réguliers flèche spléniques 24,7mm, splénomégalie comblant le flanc gauche.
- Reins de taille normale, de contours réguliers, ne montrant pas d'anomalie morphologique ou fonctionnelle, les cavités pyélocalicielles non dilatées.
- Coulée ganglionnaire lombo-aortique gauche.
- Répartition normale des anses digestives sans épaississement pariétal ni distension.
- Absence d'épanchement intra abdominal.
- Vessie de taille normale, au contenu homogène.
- Pas de masse utéro annexielle ni collection pelvienne décelable.
- Pas d'anomalie de la composante graisseuse péri-rectale.
- Fosses ischio-rectales libres.

Au total :

- TDM abdomino-pelvienne en faveur d'une splénomégalie homogène associée à une coulée ganglionnaire lombo-aortique.
- Pas d'autre atteinte viscérale en particulier hépatique.
- Examen à confronter au reste du bilan hématologique. (lymphome ?).

DR A. BELHAJ SOULAMI

Relevé d'Honoraires N° : 2306272032

Casablanca le 27-06-2023

Mme Sadia EL GUIDER

Demande N° 2306272032

Date de l'examen : 27-06-2023

Analyses :

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP	B	100
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0216	Numération formule	B	80
0154	Ferritine	B	250
0135	Urée	B	30

Total des B : 690

TOTAL DOSSIER : 950 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : neuf cent cinquante dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
INPE 093061091 - TP 36336941

Résultats de Mme Sadia EL GUIDER
Né(e) le 10-03-1962
Dossier : 2306272032

Mme Sadia EL GUIDER
16 RUE AHMED EL MEJJATI
MAARIF
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 27-06-2023 à 13:11 par ZAKARIA GOUNDY
Dossier enregistré le: 27-06-2023 à 13:12
Compte-rendu annule et remplace le rapport du 27-06-2023 à 15:19

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%

VMP :

Plaquettes

Anomalie des formules

CONCLUSION

4.040	T/I	(4.100-5.400)
4 040 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)
11.5	g/100 ml	(12.7-15.9)
33.5	%	(37.0-47.0)
83.0	μ3	(81.0-99.0)
28.5	pg	(>27.0)
34.3	g/100 ml	(31.0-36.5)
13.5	%	(0.0-18.5)
20 500.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)
16.0	%	
3 280	/mm ³	(1 700-6 300)
0.0	%	
0	/mm ³	(10-730)
0.0	%	
0	/mm ³	(0-150)
82.0	%	
16 810	/mm ³	(1 100-3 330)
2.0	%	(<10.0)
410	/mm ³	(220-880)
100	%	(>100)
7.4	μm ³	(7.0-11.0)
128 000	/mm ³	(150 000-500 000)

Formule manuelle rendue après vérification sur frottis par un biologiste

Hyperlymphocytose d'allure homogène. Un immunophénotypage est souhaitable.

Dossier validé biologiquement par : Docteur MOUNIR FILALI

LABORATOIRE G Lab
DOCTEUR FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual - Casablanca
INPE 036361091 - TP 36336941

BIOCHIMIE SANGUINE

HbA1c :

6.2 %

(4.0-6.0)

(Méthode H.P.L.C, Tosoh GX)
Nature de prélèvement : Sang total .

Intervalle de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Ferritine

93.9 ng/ml

(25.0-280.0)

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

Créatinine

6.0 mg/L

(<12.0)

(Enzymatique, INDIKO Plus)

53.1 μ mol/l

(<106.2)

Urée

0.34 g/l

(0.20-0.50)

(Enzymatique, INDIKO Plus)

5.66 mmol/l

(3.33-8.33)

Transaminases GOT (ASAT)

28 U/l

(10-35)

(Enzymatique, INDIKO Plus)

Transaminases GPT (ALAT)

15 U/l

(10-35)

(Enzymatique, INDIKO Plus)

CRP

6.0 mg/l

(<10.0)

(Spectrophotométrique, INDIKO Plus)

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

INPE 093061091 - FR 322241
93, Boulevard Annabi
Docteur H. A. Mouti
LABORATOIRE G LAB
Dossier validé biologiquement par : Docteur HISSANE
BELLAMINE