

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0038382

188422

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4429

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ODMA HASSAN

Date de naissance :

Adhérent

Adresse :

Habituelle

Tél. :

0634259293

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation :

05 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade :

EL ODMA HASSAN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur Abdominale constipée CPA

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC 2 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 : 11 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

AUXILIAIRES MEDICAUX

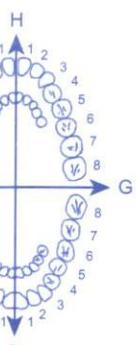
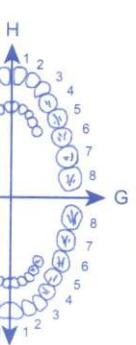
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/12/23

Rodha Hassan

142.8

Fortans 1 Bot.

4 sachet

1 sachet / litre
d'eau

Borale

4 sachet = 4 litre

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr El HADJ M'HAMED ABDIENNA GUEZ
Général entéro-colique en sucre soluble au sucre
101106922



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

25/12/23

PHARMACIE SAIB
SARL - AU

Dr. Zakaria SAIB

154, Bd Oued Daouira
El Azhari - Oujda Casa
Tél 05 22 91 16 54

102,00 x 2 ♂ 100 TA Hassani

Ⓐ Avitac : 20 ⚒ 10j

18el x 2 / j x 10j

803,00 Puis 18el / j x 10j

Ⓑ Pylera : 10j

34 x 4 fos / j x 10j

65,10 Ⓝ ultra levure : 10j

1074,10 1gel x 2 / j x 10j

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr EL HASSANI ALANGHAR ABDENNACEUR
Gastro-entérologie endoscopie digestrice interventional
10110620

PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P.N° 1.27182 Bouakoura, MAROC



6 118001 072262

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

LOT : 22271

PER : 06/2025

PPV : 102,00 DH

LOT : 22271

PER : 06/2025

PPV : 102,00 DH

1174

12 2022

12 2025

BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

ULTRA-LEVURE 250 mg,
20 gélules



6 118001 310159

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : **231207110334SA / .**

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300791416	EL ODMA HASSAN	07/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	28101 Lui-même	300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par :SAIT.TAW

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 07/12/2023
Numéro : 172 842



090061862

Nom patient : EL ODMA HASSAN

Médecin : DR. MOUSSAOUI MOHAMMED
Anesthésie-Réanimat.

2300791416

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total	300,00
<i>Arrêtée la présente à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/12/23

N° de ODOTA Hassan

- CPA

Pour Fibro-Coloscopie





Casablanca, le vendredi 15 décembre 2023

COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : EL ODMA	Médecin traitant : Professeur EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR Hépato-gastroentérologue
Prénom : Hassan	Service : Endoscopie
Age : 62 ans	IPP du patient : 180507191546LA

INDICATION :

Douleurs + gargouillement et ballonnement abdominal
Alternance D/C à prédominance de constipation
Dyspepsie, Tabagisme, Anémie HM ferriprive, DNID, HTA

PREPARATION :

Moyenne : Boston 7

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Caecum : sans anomalies
- DAI : sans anomalies
- Dolichocôlon++

CONCLUSION :

Iléo-coloscopie normale
Dolichocôlon++

Signature :

Professeur EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR
Endoscopie Digestive Interventionnelle

Hôpital Universitaire International
Pr EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR
Gastro-entérologue endoscopiste digestif interventionnel
101106920



Casablanca, le vendredi 15 décembre 2023

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : EL ODMA	Médecin traitant : Professeur EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR Hépato-gastroentérologue
Prénom : Hassan	Service : Endoscopie
Age : 62 ans	IPP du patient : 180507191546LA

INDICATION :

Douleurs + gargouillement et ballonnement abdominal
Alternance D/C à prédominance de constipation
Dyspepsie, Tabagisme, Anémie HM ferriprive, DNID, HTA

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythémateuse, plissements fundiques harmonieux Biopsies 2
- Présence d'une masse d'allure sous muqueuse sur élevée de 20 mm au niveau du défilé face antérieure Biopsie 3
- Muqueuse antrale: congestive, érythémateuse. Biopsies.2
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: sans anomalies

D1+D2: sans anomalies Biopsie 1

CONCLUSION :

Gastrite érythémateuse et congestive
Masse sous muqueuse du défilé

Signature :

Professeur EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR

Hôpital Universitaire International L. M. A. K. I.
Pr EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR
Gastro-entérologie endoscopie digestive interventionnelle
101106920

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse*Méd***HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

N° : 23120513354519101 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300790158	EL ODMA HASSAN	05/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	22243	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
		TROIS CENTS DIRHAMS

Reçu établi par : MIS.CHE



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 05/12/2023
Numéro : 171 595



090061862

Nom patient : EL ODMA HASSAN

Médecin : PR. EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUF
Hépato-gastro-entéro

2300790158

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE	300,00

Total 300,00

Arrêtée la présente à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

Cheikh Khalifa ibn Zaid
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ckm.hck.ma
090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2312151519105130 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300796603	EL ODMA HASSAN	15/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	28977	1 254,00
PAYANT	Total payé	1 254,00
MILLE DEUX CENT CINQUANTE		

Reçu établi par : BTLELM

Casablanca, le vendredi 15 décembre 2023

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : EL ODMA Hassan

RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Douleurs + gargouillement et ballonnement abdominal
Alternance D/C à prédominance de constipation
Dyspepsie, Tabagisme, Anémie HM ferriprive, DNID, HTA

Tube 1 : duodénum : d'aspect normal

Tube 2 : antre + fundus : aspect de gastrite congestive

Tube 3 : masse de 20 mm d'allure sous muqueuse du défilé antro-fundique

Tube 4 : DAI : d'aspect normal

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Cachet et signature :

Professeur EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR

Hôpital Universitaire Internationale
Pr EL IDRISI LAMGHARI ABDENNACEUR
Gastro-entérologie endoscopie digestives interventionnelle
101106920

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 178008 / 2023 du 15/12/2023

Nom patient	EL ODMA HASSAN	Entrée	15/12/2023
	PAYANTS	Sortie	15/12/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 254,00	1 254,00
Total Clinique				1 254,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENT CINQUANTE-QUATRE DIRHAMS	Total	1 254,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 180507191546LA

Date de naissance : 01/11/1961

Sexe : M

Date de l'examen : 15/12/2023

Prélevé le : 15/12/2023 à 14:07

Édité le : 22/12/2023 à 11:25

EL ODMA HASSAN

Dossier N° : 23124073K



Réf Anapath : 2312B185

Renseignements cliniques:

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

I-Duodénium :

Macroscopie :

On a reçu cinq fragments de 0,3 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

Histologiquement, il s'agit d'une muqueuse duodénale faite de villosités de hauteur normale tapissées par un épithélium cylindrique haut régulier. Le chorion abrite des glandes régulières avec un infiltrat inflammatoire essentiellement mononucléée. Il s'y associe des structures vasculaires parfois, congestives.

La lymphocytose intra-épithéliale est évaluée à 18%

Pas vu de lésion inflammatoire spécifique ou tumorale.

CONCLUSION :

- Duodénite interstitielle chronique légère non spécifique, sans atrophie villositaire. La lymphocytose intra-épithéliale évaluée à 18%
- Absence de lésion inflammatoire spécifique ou tumorale.

II-Antre+Fundus :

Macroscopie :

On a reçu deux fragments de 0,3 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

L'examen histologique a porté sur une muqueuse gastrique de type antral et fundique, aux structures épithéliales glandulaires et de surface régulières, bien différenciées de trophicité légèrement réduite. Présence d'exocytose modérée à polynucléaires neutrophiles. Le chorion abrite un infiltrat inflammatoire modéré, fait de lymphoplasmocytes, de polynucléaires neutrophiles.

Présence d'HP+.

Présence de Métaplasie intestinale légère.

Absence de dysplasie.

Le 22/12/2023 à 11:25

Signature

Dr. Khmou mouna

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 180507191546LA

Date de naissance : 01/11/1961

Sexe : M

Date de l'examen : 15/12/2023

Prélevé le : 15/12/2023 à 14:07

Édité le : 22/12/2023 à 11:25

EL ODMA HASSAN

Dossier N° : 23124073K



CONCLUSION :

- Gastrite antro-fundique chronique modérée, d'atrophie légère, d'activité modérée.
- Présence d'HP+.
- Présence de Métaplasie intestinale légère.
- Absence de dysplasie.

III-Masse de 20 mm d'allure sous muqueuse du défilé antro-fundique :

Macroscopie :

On a reçu quatre fragments de 0 ,2 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

L'examen histologique a porté sur une muqueuse gastrique de type antral , aux structures épithéliales glandulaires et de surface régulières, bien différenciées de trophicité légèrement réduite. On y décrit une exocytose modérée à polynucléaires neutrophiles. Le chorion abrite un infiltrat inflammatoire modéré, fait de lymphoplasmocytes, de polynucléaires neutrophiles.

Présence d'HP+.

Présence de Métaplasie intestinale légère.

Présence de dysplasie de bas grade focale.

CONCLUSION :

- Gastrite antrale chronique modérée, d'atrophie légère, d'activité modérée.
- Présence d'HP+.
- Présence de Métaplasie intestinale légère.
- Présence focale de dysplasie de bas grade.

IV-Biopsies iléales :

Macroscopie :

On a reçu quatre fragments de 0 ,3 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

Histologiquement, il s'agit d'une muqueuse iléale faite de villosités intestinales de hauteur normale. L'épithélium de surface est de type cylindrique unistratifié mucusécrétant régulier et soutenu par un chorion abritant des éléments inflammatoires de type mononucléée.

Pas de lésion inflammatoire spécifique ou tumorale.

Le 22/12/2023 à 11:25

Signature

Dr. Khmou mouna

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 180507191546LA

Date de naissance : 01/11/1961

Sexe : M

Date de l'examen : 15/12/2023

Prélevé le : 15/12/2023 à 14:07

Édité le : 22/12/2023 à 11:25

EL ODMA HASSAN

Dossier N° : 23124073K



La lymphocytose intra-épithéliale est évaluée à 10%.

CONCLUSION :

- Iléite interstitielle chronique légère non spécifique, sans atrophie villositaire, sans distorsion architecturale. La lymphocytose intra-épithéliale évaluée à 10%.
- Absence de stigmate d'infestation par un agent pathogène.
- Absence de signe histologique de malignité.

Le 22/12/2023 à 11:25

Signature

Dr. Khmou mouna

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA

05/12/23

12:23:42

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000041010

MASTERCARD

HASSAN EL ODMA M

510163*****1967

03/26 CARTE NATIONALE

201-0-0000-1-55

Num Commerçant	2220064
Num TPE	08173545
Num Transaction	000014
Num Autorisation	949495
Num STAN	022243

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT

DUPPLICATA

Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SUD
FOURNITURE
RECHERCHE

07/12/23

09:54:01

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000041010
MASTERCARD
HASSAN EL ODMA.M
510163*****1967
03/26 CARTE NATIONALE
201-0-0000-1-55

Num Commerçant :	2220064
Num TPE :	08170033
Num Transaction :	000002
Num Autorisation :	025616
Num STAN :	028101

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT
Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA

15/12/23

14 09:01

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000031010

VISA

EL ODMA HASSAN

477923*****1402

03/25 CARTE NATIONALE

220-0-0000-1-44

Num Commerçant : 2220064

Num TPE : 08172093

Num Transaction : 000007

Num Autorisation : 0J7112

Num STAN : 028977

MONTANT : 1254,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74