

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.

M23-014148

190636

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03434 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Rachid EL AITIFI

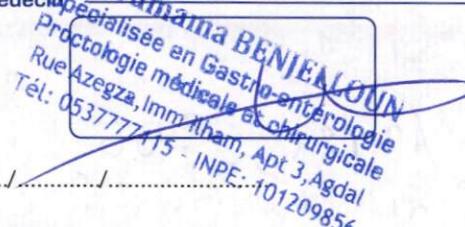
Date de naissance : 01/01/1977

Adresse : DR Labibbel charkiz Am Tizgara

Boulevard

Tél. : 0661311170 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleurs abdominales

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.

15 JAN. 2024

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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin Dactylographie et attestation de paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 11/12/03 | | 3 cañk | | Dr BENJELLOUN Spécialiste en Gastro-entérologie et chirurgie modérale et digestive Azezza, Imm Kham Apt 3A 0537777115 - IMPE: 10 |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 16-12-23 | €115 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|---------------------------------|------------------------|
| Dr Abdou Madani Casablanca 27, Rue Dr Abdou Madani Casablanca BP N° 3 Gare Casablanca 0522 20 34 55 - 0522 20 34 55 Télé : 0522 20 34 55 - 0522 20 34 55 | 21-12-23 | 10.12.3 Z 200 21-12-23 B 465 | 2000,00 648,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

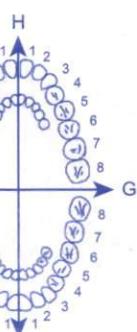
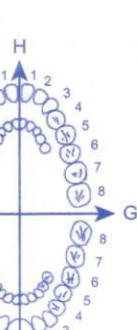
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
|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

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 |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | 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

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive



HAKAM & BENJELLOUN

Centre de Gastro-Entérologie
Hépatologie et Proctologie

الدكتورة امامه بن جلون

اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي و الكبد
أمراض الشرج
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le

17me yettefti Kasina

NFS , Glycémie TAZI

CRP

Lipase

ECBU

Dr. Oumama BENJELLOUN
Spécialisée en Gastro-entérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
rue Azegza, Imm Itham, Apt 3, Agdal
Tél: 053777115 - INPE: 101209856

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

زنقة ازكرة، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3. أڭادل. 10000 الرباط.

+212 5 37 77 71 15 +212 6 70 99 41 73 Contact@rabatgastro.ma www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 70

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive



الدكتورة امامة بن جلون
اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي والكبد
أمراض الشرج
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le

7/12/2023

Yme yetlefti Kasima

TDT A-P

Adénome mucineux appendiculaire
opérée en 2020
Colo en 2021 RDS

Douleurs
avec

abdominales actuelle
élévation de la CRP



CASABLANCA

١٨ - ١٢ . ٢٣

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Médecine

DR. BERRADA M. AZ El-Arab

Spécialiste en Radiologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine

Dr. BENKIRANE Hakima

Spécialiste en Radiologie

Lauréate de la Faculté de Médecine de Nancy.

Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

yettef ti karmia

**ULTRAVIST 300MG/ML
FLACON DE 100ML**

٤١٥,٠٠



- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Nom & prénom : YETTEFTI KARIMA

FACTURE N° : 23/025367

Date : 18/12/2023

| <u>Examen</u> | <u>Montant</u> |
|-------------------------|-----------------|
| SCANNER ABDOMINO-PELVIE | 2 000,00 |
| Total Montant | |
| | 2 000,00 |

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 18/12/2023

RADIOPAC
 Appr 27 Rue Ilya
 Appr N° 35
 Tél: 0522.20.34.58
 Casablanca
 Gautier
 395253 Casablanca
 0522.20.34.58
 0522.47.40.09
 0522.57.10
 0522.47.40.09
 0522.20.34.58

Relevé d'identité bancaire
 Banque Centrale Populaire
 Agence Massira
 88, bd massira el khadra Casablanca
 Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com

RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 09300124 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 230002339

CASABLANCA le 21-12-2023

Mme YETTEFTI Karima

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|---------------------------------------|-----|-------------|
| CN | Analyse | Clé | Coefficient |
| 9106 | Forfait traitement autre échantillon | B | 5 |
| 9105 | Prélèvement sanguin | E | 25 |
| 0370 | CRP | B | 100 |
| 0118 | Glycémie | B | 30 |
| 0148 | Lipase | B | 100 |
| 0216 | Numération formule | B | 80 |
| | Examen cytobactériologique des urines | B | 150 |

Total des B : 465

TOTAL DOSSIER : 648 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante-huit dirhams .

*LABORATOIRE
TAZI MOHAMED
BIOLOGIE
78, Rue d'Alger - Casablanca*



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

Dr BENJELLOUN OUMAMA

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et Rue Azegza
Immeuble 37, 1er étage, Appt N°3, Agdal
RABAT

Examen du 21-12-2023 - Edité le 23-12-2023

Mme YETTEFTI Karima

Né(e) le : 10-08-1962 (61 ans)
Dossier N° : 23120847
Code patient : 23120610

HEMATOCYTOLIE

(Sysmex XN 1000)

Hemogramme

| | | | 15-12-2023 |
|-------------------------------|----------------|-------------------|------------|
| <u>Hématies :</u> | 4.48 | M/mm3 | 4.32 |
| Hémoglobine : | 12.5 | g/100ml | 12.2 |
| Hématocrite : | 39.7 | % | 38.1 |
| -VGM : | 88.6 | µ3 | 88.2 |
| -TCMH : | 27.9 | pg | 28.2 |
| -CCMH : | 31.5 | g/100ml | 32.0 |
| <u>Leucocytes :</u> | | | |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 5 900 | /mm3 | 6 200 |
| Soit: | 59.0 | % | 60.0 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3 481 | /mm3 | 3 720 |
| Soit: | 3.0 | % | 2.0 |
| Polynucléaires Basophiles : | 177 | /mm3 | 121 |
| Soit: | 0.0 | % | 0.0 |
| Lymphocytes : | 31.0 | % | 32.0 |
| Soit: | 1 829 | /mm3 | 1 984 |
| Monocytes : | 7.0 | % | 6.0 |
| Soit: | 413 | /mm3 | 372 |
| <u>Plaquettes :</u> | 145 000 | /mm3 | 136 000 |
| | | (150 000-400 000) | |

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

| | | | 15-12-2023 |
|---|------|--------|-------------|
| <u>Glycémie à jeun</u> | 0.93 | g/l | 0.87 |
| | 5.16 | mmol/l | 4.55-6.38 |
| <u>Lipase</u> | 28.0 | UI/l | (13.0-60.0) |
| <u>Protéine C réactive ultra sensible (CRPus)</u> | 5 | mg/l | (<6) |



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008

ASCI
CERTIFIQUE
QUALITATEM
www.asci-qualitatem.fr

TAZI KARIM

23120847 – Mme Karima YETTEFTI

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT

2 éme jet

Examen cytologique

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Culot | Peu important |
| Leucocytes: | Rares (9/mm3) |
| Hématies : | Rares (8/mm3) |
| Cellules épithéliales : | Peu nombreuses |
| Cylindres : | Absence |
| cristaux: | Absence |
| Parasites | Absence |
| Flore microbienne | Pas de germes visibles |

Examen bacteriologique

| | |
|------------------------|----------|
| Uricult: | Stériles |
| Cled et milieux usuels | Stériles |
| Milieu de Sabouraud | Stériles |

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Page 2



Casablanca le 18/12/2023

PATIENT

: YETTEFTI KARIMA

MEDECIN TRAITANT

: PRESCRIPTEUR HOPITAUX

EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER ABDOMINO-PELVIE
R.

TECHNIQUE :

Examen tomodensitométrique réalisé en acquisition volumique multi barette avant et après injection du produit de contraste
Reconstruction en coupes axiales et coronales.

RESULTAT :

Foie homogène, de taille normale, sans lésion.

Perméabilité de la veine porte.

Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.

La rate, le pancréas, les surrénales et les reins sont sans particularité.

Pas d'adénopathies profondes.

Pas d'ascite.

Pelvis sans anomalie.

Pas d'infiltration ou d'adénopathie dans le méso-colon notamment pas de signe de diverticulite ou de sigmoïdite.

A noter un aspect modérément dilaté des anses grèles au niveau du flanc et de la fosse iliaque gauche comparativement au côté opposé pouvant témoigner d'une sub-occlusion.

Opacification conservée des parois digestives.

AU TOTAL :

- Dilatation modérée des anses grèles au niveau du flanc et de la fosse iliaque gauche comparativement au côté opposé en faveur d'un syndrome sub-occlusif, sans complication notamment pas d'ascite ou de signe d'infarctus digestif.
- Le reste de l'examen est sans particularité.

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,
ou utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK527873

Mot de Passe : AKI67350



- . IRM Haut champ
- . Scanner Spirale Multi-barettes
- . Imagerie Cardio-Vasculaire
- . Radiologie Générale Numérique
- . Mammographie/Tomosynthèse
- . Echographie-Doppler Couleur
- . Echo-Doppler 3D, 4D
- . Echographie Morphologique
- . Cone Beam
- . Panoramique Dentaire Numérique
- . Denta-scanner
- . Téléradiologie 4 mètres Numérique
- . Ostéo-densitométrie Biphotonique
- . Radiologie Interventionnelle