

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

cation :

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.

aire :

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.

die 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

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.

RAS :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

N° W21-685324

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 500

Matricule : 500 Société : Aguban

Actif Pensionné(e) Autre : Ali

Nom & Prénom : ZOHEIR

Date de naissance : 23/11/45

Adresse : Résid. "Terrasses Marines" Rte Azen..

Im. 2 Apt G (Errahma 2)

Tél. : 0661215763 Total des frais engagés : 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 FEB. 2024

Nom et prénom du malade : ZOHEIR ALI Age : 79

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Lithiases interhépatique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

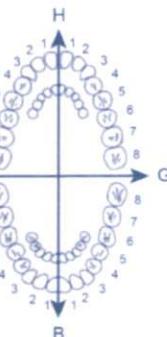
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) : 10/12/24

99

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (List of treated teeth: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)	Nature des Soins (List of treatments: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)	Coefficient (List of coefficients: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)																		
				INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des hôpitaux Militaires du Maroc
Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة مافق الصوتية (التفاف)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le :

01/02/2024

Ali Zolteir

- cholestérol H, L.T + TG
- P8A
- Urié Creat + Ac. urique
- Transf, bilir, PAC, SCAT
- NPL VS CRP fém hum
- glycémie

Dr. ALI OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Stomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. BIR ANZARANE - 20000 CASABLANCA
GSM: 061 3 22 22 19 18
e-mail: docteuroudghiri@gmail.com

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC.92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 1 février 2024

Monsieur ZOHEIR ALI

FACTURE N°	65942
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Bilirubines -----	B	70	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	Total : B 1110

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		1 500,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cents Dirhams

L'analyse
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca Tél: 0522 48 13 51/86



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue

46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

07-02-2024

Diplomé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémorroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

Mr. ZOHEIR Ali

Note d'honoraires

- Consultation 300 dhs
- Echographie sans clichés 300 dhs

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Fissure - Fistule - Hémorroïdes - Impaction - Hémostoïdes)
46, Bd Bir Anzarane - Résidence Saad - Tél. 022-25-18-18
e-mail: a.oudghiri@menara.ma



Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

Page N° 1/7

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité
20/12/2022

Hématies	:	4,81	M/mm ³	4,2 - 5,9	4,80
Hémoglobine	:	14,8	g/dl	13 - 17,7	15,0
Hématocrite	:	45	%	80 - 100	
V.G.M.	:	92,5	μ3	30 à 36	
C.C.M.H.	:	33,3	%	27 à 32	
T.C.M.H.	:	30,8	pg	4000 - 10000	9100
Leucocytes	:	7 300	/mm ³		
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. neutrophiles	:	55,5	%	soit 4 052 /mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	5,6	%	soit 409 /mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,8	%	soit 58 /mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	30,7	%	soit 2 241 /mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	7,4	%	soit 540 /mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	278 000	/mm ³	150000 - 500000	285000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure	:	2	mm	< 10	6
2 ^{ème} heure	:	4	mm	< 20	14

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

Page N° 2/7

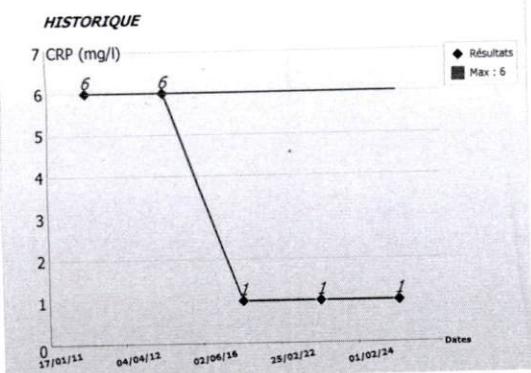
BIOCHIMIE

25/02/2022

CRP (Protéine C Réactive) : 1 mg/l
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

< 6

1



GLYCEMIE A JEUN : 0,98 g/l
(Cobas C6000) : 5,40 mmol/l

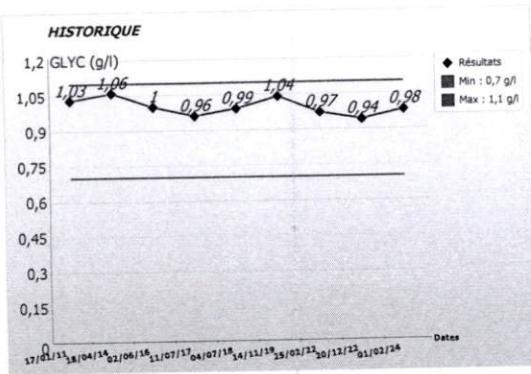
0,70 à 1,10

0,94

3,89 à 6,11

5,20

20/12/2022



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

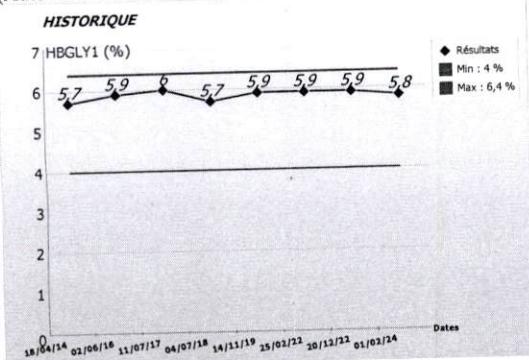
Page N° 3/7

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,8** % HbA1c

N : 4,0 à 6,4

5,9

(Automate Cobas E6000))



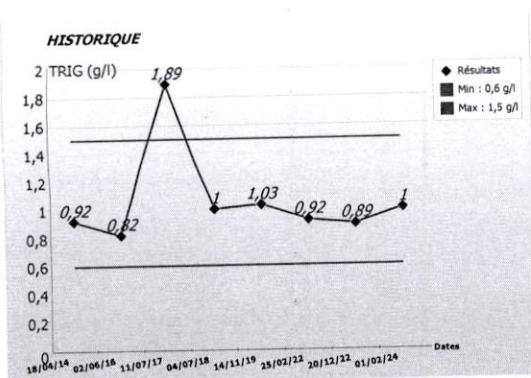
TRIGLYCERIDES : **1,00** g/l
(Cobas C6000) : **1,14** mmol/l

0,60 à 1,50

0,89

0,70 à 1,70

1,02



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

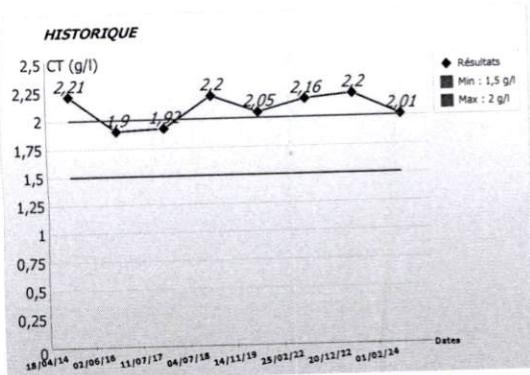


Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

Page N° 4/7

*	CHOLESTEROL TOTAL (Automate Cobas C6000)	: 2,01 : 5,19	g/l mmol/l	1,50 à 2,00 3,87 à 5,16	2,20 5,68
---	---	------------------	---------------	----------------------------	--------------



CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	: 0,56 : 1,44	g/l mmol/l	> 0,40 > 1,03	0,55 1,42
Un HDL > 0,60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)				
CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 1,25 : 3,23	g/l mmol/l	< 1,60 < 4,12	1,47 3,79
Facteur de Risque Athérogène	: 3,6		N < 5,0	4,0
ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 60 : 357	mg/l μmol/l	30 à 62 178 à 368	58 345
UREE (Cobas C6000)	: 0,33 : 5,49	g/l mmol/l	0,15 à 0,50 2,49 à 8,32	0,36 5,99

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



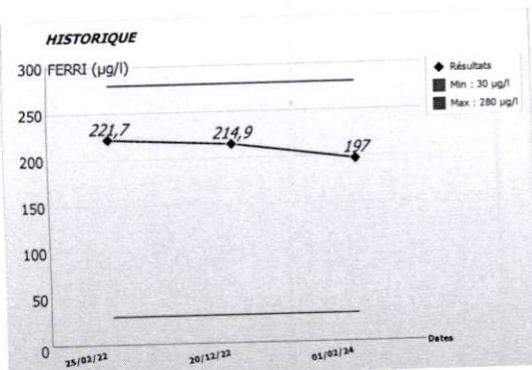
Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

Page N° 5/7

CREATININE (Cobas C6000)	: 7,8	mg/l	6 à 13	8,4
	: 69	µmol/l	54 à 117	74
FERRITINE (Cobas C6000)	: 197,00	µg/l	F 15-160 H 30-280 F > 60 ans : 20 - 200	214,90

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



BILIRUBINES

BILIRUBINE TOTALE (Cobas C6000)	: 6,6	mg/l	< 10	6,6
	: 11,3	µmol/l	< 17	11,3
Bilirubine Indirecte, non conjuguée (Cobas C6000)	: 3,8	mg/l	< 8	4,3
	: 6,5	µmol/l	< 13,68	7,4
Bilirubine directe, conjuguée (Cobas C6000)	: 2,8	mg/l	< 3	2,3
	: 4,8	µmol/l	< 5,13	3,9

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

Page N° 6/7

ENZYMOLOGIE

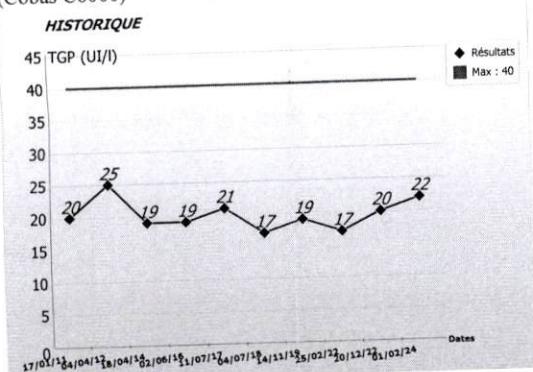
TRANSAMINASES

SGPT/ALAT
(Cobas C6000)

: 22 UI/l

< 40

20



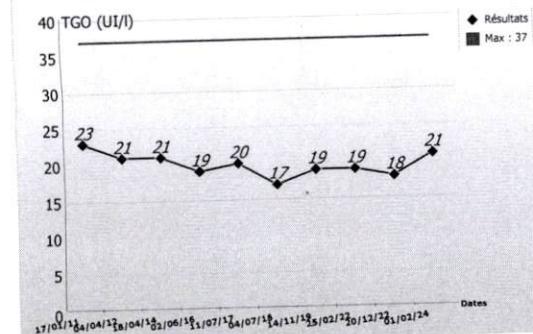
SGOT/ASAT : 21 UI/l

< 37

18

SGOT/ASAT
(Cobas C6000)

HISTORIQUE



GGT Gamma Glutamyl Transférase : 21 UI/l

< 55

26

(Cobas C6000)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Monsieur ZOHEIR ALI
Dossier N° : 245126

Dossier ouvert le : 01/02/24 - Edité le : 01/02/24

PAL

: 64 UI/l

Page N° 7/7

24 - 279

74

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Dr. Ali OUDGHIRI

Hépato-gastro-entérologue

46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

07-02-2024

Mr. ZOHEIR Ali

Diplomé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémorroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

Compte rendu d'échographie

Indication : Patient ayant une cholangite sclérosante, déjà sphinctérotomisée à Paris (équipe de Raoul POUAPON). Bilan hépatique habituel. Sous Delursan au long cours avec une diminution récente il y a 1 an de la dose habituellement reçue de 800 mg/j à 600 mg/j sans aucun impact sur le bilan hépatique. Exploration échographique.

Foie examiné exclusivement (morphotype) par voie intercostale, de taille normale et d'echostructure homogène. Les contours sont réguliers. La VBP n'est pas visualisée (gaz+++). Les VBIH sont fines, et non dilatées, siège d'aérobilie +++ (patient sphinctérotomisé)

VB : La vésicule biliaire est absente (cholécystectomisé).

Pancréas non examiné en raison de l'interposition de nombreux gaz digestifs.

Reins de taille normale et de morphologie normales, sans dilatation pyélo-calicielle. Mini-calculs au niveau du rein gauche non symptomatiques.

Rate de taille normale et d'aspect homogène.

Pas d'épaississement digestif évident.

Très volumineuse prostate homogène asymptomatique, suivie par son urologue (PSA normal).

Importante aérocolie sans grande signification pathologique.

Dr. ALI OUDGHIRI
Hépato-gastro-entérologue
46 Bd Bir Anzarane - Résidence Saad - 2^{ème} étage - App. N°3
Tél. 05-22-25-18-18 - Fax 05-22-25-42-42
E-mail: a.oudghiri@menara.ma