

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10515** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **KSSIBA EL HABIB**

Date de naissance : **1963**

Adresse : **Berrechid**

Tél. : **06 07 45 88 36** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **28.1.2021** Nom et prénom du malade : **KSSIBA SOHA** Age : **21 ans**

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.

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 : **Berrechid** Le : **28.1.2021**

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
22/02/2024	CS		130.00 Dh	Dr HASSINI ZEBO Hépato-gastro-entérologue et Proctologue N°6 Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Berrechid Tél: 05 22 03 05 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie La Résistance N°100065653 LOT AL YOUSSEF II RDC, MAG N 18 ET N 19 BERRECHID Tél: 0212 (0)522 03 05 06	08/02/24	IRM Abdominale	218.00000000000002 H

AUXILIAIRES MEDICAUX

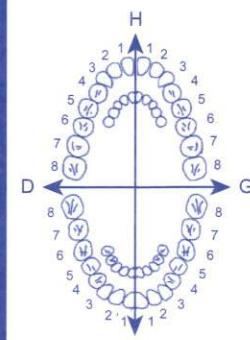
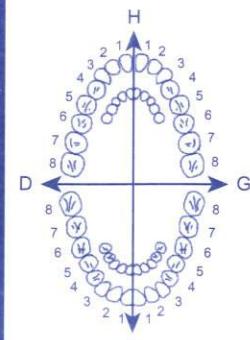
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 00000000 B 11433553	<input type="text"/>
				<input type="text"/>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des soins
				<input type="text"/>
				Date du devis
				<input type="text"/>
				Date de l'exécution
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HASSINI Zineb

Hépato-Gastro-Entérologue et Proctologue

Endoscopie digestive

(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives

de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques

de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد

والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالمنظار للمعدة والقولون

الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدارالبيضاء،

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدارالبيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

دبلوم في أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

دبلوم في الأمراض الوظيفية للمجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 08 10 2024.

ن.س. زكية دها

92-A

Codoliprane

Pharmacie NASROLLAH
BERRECHID

ot. Nasrollah N°327 - Berrechid
Tél.: 05 22 51 67 19

50 x 31 espaces de 8h.

PPV: 22DH20
PER: 10/25
LOT: M3453

OC



زاوية شارع محمد الخامس وزقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عملة برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive
(fibroscopie digestive haute, coloscopie)
Echographie abdominale
Laureate de la Faculte de Medecine de Casablanca
Ancien medecin au CHU Ibn Rochd
DIU en Proctologie de l'universite de Rennes (France)
DIU en Pathologies fonctionnelles digestives
de l'universite de Lyon (France)
DIU en Maladies Inflammatoires chroniques
de l'intestin de l'universite de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي والبواسير

الفحص بالمنظار للمعدة والقولون

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب والصيدلة بالدارالبيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بالستشفى الجامعي ابن رشد الدارالبيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

دبلوم في أمراض الإنفلونزا والإنفلونزا (فرنسا)

دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 02/02/2024

77^e Kassiba Doha

Age: 21 ans

Douleurs aigues de la FIO^e évoluant

depuis 03 jours

Echo abd (07/02/2024) : important
épaississement digestif de la DAI d'allure

inflammatoire (MICI?)

CENTRE DE RADIOLOGIE LA RESISTANCE

Plage leptomélique antérieure 18 x 8 mm: abces

INPE 060065653

Adresse: 201 YOUSSEF IRDC, N° 10 BERRECHID
en face de la crèche

Tél: 00212 (0)522 03 05 06

→ IRP face à une IAP abdominale

زاوية شارع محمد الخامس ونهر يعقوب المصوّر إقام الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 2 (أمام عمالية برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid, le 08/02/2024

FACTURE N°662/2024

NOM & PRENOM: KSSIBA DOHA

EXAMEN	MONTANT
IRM ABDOMINALE	2800 DH
TOTAL	2800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX MILLE HUIT CENTS DH TTC

CENTRE DE RADILOGIE LA RESISTANCE
INPE 060065003
Adresse: LOT AL YOUSSEF II RDC, MAGASINS N° 18 ET N° 19 BERRECHID
Tél: 00212 (0) 522 03 05 00

Centre de Radiologie

Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N° 18 et N° 19 Avenue la
Résistance, Berrchid www.cirr.ma Tél : 05 22 02 03 05
E-mail: radiologielaresistance@gmail.com

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid , le 08/02/2024

PATIENT : KSSIBA DOHA

MEDECIN TRAITANT : DR. HASSINI ZINEB

EXAMEN(S) REALISE(S) : IRM Abdominale

TECHNIQUE : Séquences axiale et coronale T2, séquences LAVA avant et après injection dynamique de Gadolinium. Séquence axiale Diffusion. Séquence Bili. Complément scannographique.

RESULTATS :

- Présence d'un épaississement pariétal digestif intéressant la dernière anse iléale, circonférentiel, régulier, et symétrique, avec œdème sous-muqueux, rehaussé après injection de Gadolinium, mesurant : 9,5 mm d'épaisseur maximale, étendu sur approximativement : 100 mm, sans dilatation des anses grêliques d'amont.
 - Il s'y associe une infiltration de la graisse péritonéale tout autour avec individualisation d'une petite collection abcédée adjacente antérieure, mesurant : 18.8x8.8mm.
 - Adénopathies infracentimétriques du carrefour iléo-caecal dont la plus volumineuse mesure : 7,6 mm de petit axe.
 - Absence d'épanchement intrapéritonéal.
 - Appendice sous caecal, mesurant : 7,2 mm de diamètre maximal.
- Par ailleurs,
- Foie de taille normale, de contours réguliers, de signal homogène sur les différentes séquences sans lésion focale décelable
 - Absence de dilatation des VBIH
 - VBP fine sans image endoluminale ni épaississement pariétal.
 - Vésicule biliaire semi pleine, de signal homogène.
 - Pancréas homogène, de volume normal, sans dilatation du Wirsung.
 - Rate homogène de volume normal.

Centre de Radiologie la Résistance

Centre de Radiologie la Résistance
Dr. KABIR EL MEHDI
Médecin Radiologue
06 61 77 02 21

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

- Reins de taille normale, de contours réguliers, à index cortical conservé, sans dilatation des cavités excrétrices.
- Surrénales libres.
- Vessie semi pleine, de signal homogène.
- Utérus de taille normale, de contours réguliers, de signal homogène.
- Ovaires folliculaires d'aspect IRM normal.

CONCLUSION :

- **Aspect IRM d'un important épaississement pariétal digestif de la dernière anse iléale entouré d'une infiltration de la graisse adjacente avec adénopathies infra centimétriques du carrefour iléo-caecal, compliquée d'une petite collection abcédée péri lésionnelle antérieure, mesurant : 18.8x8.8mm, le tout faisant évoquer à priori une origine inflammatoire type MCI.**
- A confronter aux données endoscopiques et au reste du bilan.

Confraternellement,

Signé : **Dr KABIR EL MEHDI**

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



CENTRE DE RADILOGIE LA RÉSISTANCE
INPE 060085853
Lot AL YOUSSEF II RDC, MAG N 18 ET N 19 BERRECHID
Tél: 00212 (0)522 03 05 06

Centre de Radiologie la Résistance