

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



197803

## Déclaration de Maladie : N° S19-0048047

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12145 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Youssef AGZID Date de naissance : 16/07/78  
Adresse : 117 Bd. Bourgoignie n° 7 - CASA  
Tél : 0664718336 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entérologie  
Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001193  
Date de consultation : 21/01/2024  
Nom et prénom du malade : Youssef AGZID Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Troubles digestifs  
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 Le : 21/01/24  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.


**MUPRAS** : 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



RELEVÉ 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
31.01.2024		cs	20000	Dr ABOUGHALEM KHALIL Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Cas Tél : 95 22 48 36 80
10.2.2024		CH	6	Dr ABOUGHALEM KHALIL Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Cas Tél : 95 22 48 36 80
15.2.2024		CH	6	Dr ABOUGHALEM KHALIL Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Cas Tél : 95 22 48 36 80

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE NICE</b> 1, Av Nice Residence Bouarfaa RDC Mg N°3 Bourgogne-Casa 95, 22, 94, 93, 30 1-754-0111	31/01/24	571,40
	15/02/24	81,80
	06/02/24	98,80

Pharmacie CH HEDYAT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr ABOUGHALEM KHALID Gastro - Entérologie 21, Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 05 22 48 36 80 091001198	31.01.24	Echographie Abdominale Z30	4000 DA 1200 DA

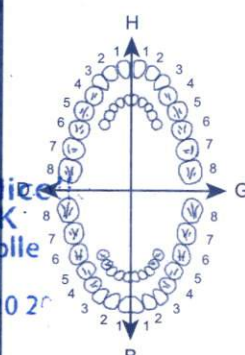
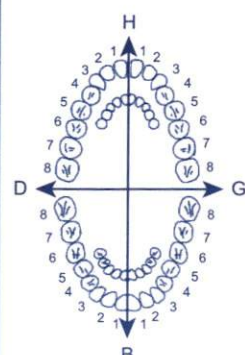
[illegible]

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



# Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous

Casablanca, le :

31.1.2024

الدار البيضاء, في :

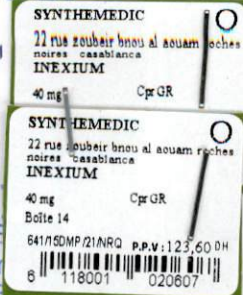


الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالمعد



Dr AGZIS Youness

123,60 x 12

INEXIUM 40

PHARMACIE

Av Nice Residence B

RDC Mg N°3 Bourgogne

Tel : 05.22.94.93

40,40 2 cp par jour le matin

METEOSPASMYL



89,90 2 sel 3 fois

TRANSYL

TRANSYL  
LOT : CA207A  
DLUO : 02/2025  
PPC : 89.90 DH  
PROMOPHYDIS



17,30 + 13,20

MORIDIL



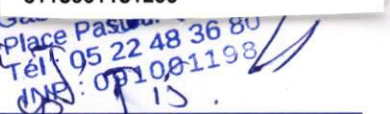
142,20

FORTTRANS

21,20

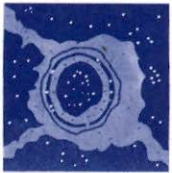
VERMOX 100

571,40



إقامة باستور, 21 ساحة لويس باستور الطابق الثاني رقم 8 - حي المستشفيات الدار البيضاء, الهاتف: 05 22 48 36 80

Centre Pasteur 21 place Louis Pasteur 2ème Etage N° 8 Quartier des Hôpitaux - Casa. Tél.: 05 22 48 36 80



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr F. SEKKAT Dr A. LAKHMIRI Ep BRITEL

## FACTURE

**FACTURE :** 50562

CASABLANCA LE : 15/02/2024

Analyses effectuées le: 10/02/2024

Pour.....: **Mr. AGZID YOUNESS**

Sur prescription du: Dr ABOUGHALEM KHALID

Code.....: 24XA3843



Organisme.....: **NC**

**Montant Net :** 1200.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 . 99. 37. 20/21 - الفاكس : 0522 . 99. 37. 86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com)

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entérologie  
21, Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

Le : 6/8/2024

## ORDONNANCE

N. AGZIN Younem

98180

NEO FORTAN 160

1 cp 3 fois par jour

NEOFORTAN® 160 mg

PPU 98DH80  
EXP 09/2026  
LOT 36028 2

pharmacie Charles Nicolle  
MEDYA TRK - TAK  
19, place Charles Nicolle  
Casablanca 05 22 20 20 41  
Tél.: 05 22 47 56 44

Dr ABOUGHALEM KHALID  
Gastro - Entérologie  
21, Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél : 05 22 48 36 80  
INP : 091001198

# Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : 15.11.2024 : الدار البيضاء، في :

Dr AGZID Youness

LOT : 7589  
PER : 09-28

P.P.V : 43DH50

43.50 TRIMEDAT 150 mg

1cf 2 fois par jour au

milieu de nuit

38.30

TIDAZ 500 mg

1cf 2 fois par jour au

milieu de nuit. PS 5 j

LOT : 0230047A  
PER : 08/2026  
P.P.V :

TIDAZ 500mg  
Comprimé B10  
38DH30

PHARMACIE ARAUCARIA  
Hicham TALI Pharmacien  
42, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.  
Casablanca - Tél : 05 22 36 13 05

Dr ABOUGHALEM KHALID

Gastro - Entérologie

21, Place Pasteur Q.H - Casa

Tél : 05 22 48 36 80

INP : 091001198

إقامة باستور، 21 ساحة لويس باستور بالطابق الثاني رقم 8 - حي المستشفيات الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 48 36 80

Centre Pasteur 21 place Louis Pasteur 2ème Etage N° 8 Quartier des Hôpitaux - Casa. Tél.: 05 22 48 36 80



**Docteur Khalid ABOUGHALEM**

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



**الدكتور خالد أبو غلم**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : ..... في : الدار البيضاء،

**31/01//2024**

## **NOTE D'HONORAIRES**

**MR AGZID YOUNESS**

Consultation spécialisé : **200DH**

Echographie abdominale (Z30) : **400DH**

**Totale :600DH**

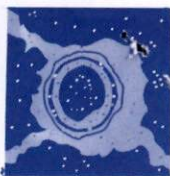
**Dr ABOUGHALEM KHALID**

Gastro - Entérologie

21, Place Pasteur Q.H - Casa

Tél : 05 22 48 36 80

INP : 091001198



# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : *Abouh*

Nom et prénom : *AGZD youness* MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : *1978*

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : *ATG fœtal de T. j. m. y.*

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

*H. 2. Leodentite ugh*

*H. 2. postite de M. crasit*

*autole*

Radiographies : .....

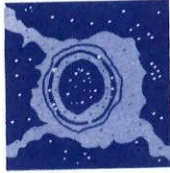
*H. 3. Redebe 1. H. 2. et*

*plage de ...*

Date : *10. 2. 2020* Signature : *Dr. F. SEKKAT*

**Dr. IBRAHIM KHALID**  
Gastro - Entérologie  
21, Place Pasteur Q.H - Casa  
Tél: 05 22 48 36 80





# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F.      Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : AGZID YOUNESS  
Age : 46A ans

Docteur : ABOUGHALEM KHALID  
Date de réception : 10/02/2024

Organisme : NC      40210249

Code Patient : 24XA3843

Organe :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : ATCD familiale de tumeur gastrique.

F1 : Duodénite congestive.

F2 : Gastrite érythémateuse antrale. / Recherche d'HP.

F3 : petite plaque de muqueuse colique gauche congestive.

## I/-Duodénum

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse duodénale dont l'architecture globale est conservée, le relief est villosité avec une hauteur normale, à revêtement cylindrique tout à fait régulier. En regard, le chorion est bien vascularisé, congestif, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec plus rarement des polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont en bon nombre de distribution régulière, à revêtement tout à fait régulier.

La couche glandulaire muqueuse de Brunner est partiellement individualisée sans particularité.

## II/-Antre-fundus.

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique.

Au niveau fundique, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes, peu tortueuses. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, il est infiltré d'une manière très modérée d'éléments mononucléés avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse fundique est également en bon nombre, à structures tout à fait régulières.

Au niveau antral, l'architecture globale est respectée, de hauteur non modifiée, à relief peu plissé et bordé d'un revêtement cylindrique, mucosécrétant, tapissant des cryptes profondes. En regard, le tissu interstitiel est bien vascularisé, congestif, infiltré d'une manière très modérée et diffuse d'éléments mononucléés avec des glandes cryptiques en bon nombre de distribution régulière, à revêtement régulier.

La couche glandulaire muqueuse antrale est également en bon nombre, à structures régulières, très peu dissociées par l'infiltrat mononucléé.

La coloration au GIEMSA n'a pas individualisé d'*Helicobacter pylori*.

## III/-Colon.

Les fragments biopsiques examinés correspondent à l'examen histologique à des fragments d'une muqueuse colique dont l'architecture globale est respectée, à revêtement de surface cylindrique régulier. En regard, le chorion est d'aspect lâche bien vascularisé, congestif avec des suffusions, il est discrètement infiltré d'éléments inflammatoires, associant des lymphoplasmocytes, des polynucléaires neutrophiles avec des glandes en bon nombre, à revêtement tout à fait régulier.

La muscularis muqueuse est sans particularité.

Nom : AGZID YOUNESS  
Code Patient : 24XA3843

CONCLUSION :

- I - Discrète duodénite non spécifique.
  - Absence de malignité sur ces prélèvements.
- II- Gastrite antro-fundique interstitielle très modérée.
  - Absence d'*Helicobacter pylori*.
  - Absence de métaplasie ou de dysplasie.
  - Absence de signe de malignité.
- III - Discrète colite subaigue non spécifique.
  - Absence de malignité sur ces prélèvements.

Signé : Dr. F. SEKKAT

LABORATOIRE DE PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL