

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 059171

- compte rendu echo
- résultat analyses

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1025 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAALF ABDELHAK

Date de naissance : 31-12-1948

Adresse : Hilla

Tél. : 0667 513849 Total des frais engagés : 0,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/2022

Nom et prénom du malade : LAALF ABDELHAK Age : 74

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble digestif

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 : 25/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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
18/05/22	Ecographie		3000.H 4000.H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/05/22	320,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28.05.22	13/22		1211,30

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

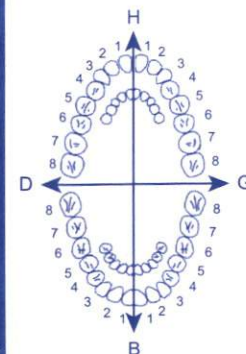
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

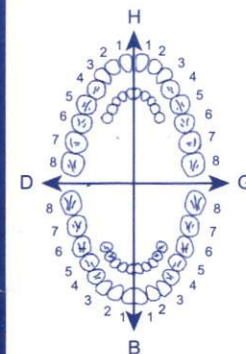
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. ABBAD EL ANDALOSSI Omar

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste en hépato gastro entérologie

Estomac, Intestin, Foie

Proctologie Médico - Chirurgicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive, Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلوسي عمر

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد

علاج و جراحة المعوي الغليظ و أمراض المرخ

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Laalej Abdelhak

Euzol

Esoméprazole

Casablanca le 18/05/2022

144,50

(S.V)

Euzol 20mg

Motilium® 10 mg

dompéridone

30 min avant les repas

84,40

(S.V)

Motilium 2440

ARGO

Alginate de sodium (Biosphère)

LOT : 6987

UT-AV : 02 - 25

P.P.V : 30DH50

LOT : 6986

UT-AV : 02 - 25

P.P.V : 30DH50

Meteospasm

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

1 apres les repas et
n avant del dormir

les repas

STE PHARMACIE GOLF CITY

Centre commercial Bouskoura Golf city

RDC - Bouskoura - Casablanca

Tél: 0522 59 67 00

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA

(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,

en face de la poste Maârif)

Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

Dr. ABBAD EL ANDALOSSI Omar
Hépatogastro-entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Echographie Digestive

17 شارع بير انزاران المعاريف / الدار البيضاء 23 76 35
Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

زاوية إبراهيم الروداني
أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

الهاتف : 06 62 24 47 06 - 0522 23 76 35 / 0522 23 70 11

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar

Diplômé de l'Université UMF

Spécialiste en hepato gastro enterologie

Estomac, Intestin, Foie

Proctologie Medico - Chirurgicale

Fibroscopie, Coloscopie Digestive, Ballon intra gastrique

Echographie Digestive.



الدكتور عباد الأندلوسي عمر

خريج جامعة UMF

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد

علاج و جراحة المعى الغليظ و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

18/05/22

Casablanca le :

FACTURE

NOM ET PRENOM : LAALEJ ABDELHAK

✱ Reçu la somme de : 400 DH (Quatre cent dirhams)

Pour une *Echographie Abdominale.*

DR ABBAD EL ANDALOUSSI OMAR

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Medico - Chirurgicale
Fibroscopie Coloscopie Digestive
Echographie Abdominale
Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35

17 Bd Bir Anzarane - Maârif - CASABLANCA

(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,

en face de la poste Maârif)

Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

17 شارع بيرانزان المعاريف الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروداني

أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 0522 23 70 11 / 0522 23 76 35 - 06 62 24 47 06

LABORATOIRE RAKILAB D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAKI MOHCINE

Biologiste

Casablanca le 23 mai 2022

Monsieur LAALEJ ABDELHAK

FACTURE N°	2904
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
Sérologie de Helicobacter pylori -----	B	180	
Ferritine -----	B	250	Total : B 740

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	811,30 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Onze Dirhams et Trente Centimes

LABORATOIRE RAKILAB
Analyses Médicales Spécialisées
Dr. RAKI MOHCINE
BIOLOGISTE
Tél: 05 22 97 28 08

**Dr . RAKI Mohcine***Ex. Biologiste CHU - Casablanca*

Spécialités en Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire

Mycologie - Hematologie - Biologie de la Reproduction

الدكتور الرقعي محسن

أخصائي في التحليلات الطبية

Dossier ouvert le : 23/05/22

Prélèvement effectué à 10:33

Monsieur LAALEJ ABDELHAK**Docteur OMAR ABBAD EL ANDALOUSSI**

réf: 22E599

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE
NUMERATION FORMULE SANGUINE**Normales**

(Homme Adulte)

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	:	5,52	M/mm ³	4,5 - 5,55
Hémoglobine	:	15,2	g/100 ml	14 - 17
Hématocrite	:	46,80	%	40 - 50
- V.G.M.	:	85	μ ³	80 - 95
- T.C.M.H.	:	28	pg	28 - 32
- C.C.M.H.	:	32	g/100 ml	30 - 35
Globules blancs	:	7 190	/mm ³	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	58,9	%	Soit : 4 234,9/mm³	2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,5	%	Soit : 179,8 /mm³	40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	0,3	%	Soit : 21,6 /mm³	< 100/mm ³
Lymphocytes	:	31,2	%	Soit : 2 243,3/mm³	1500 - 4000 /mm ³
Monocytes	:	7,1	%	Soit : 510,5/mm³	40 - 800/mm ³

PLAQUETTES: **204 000** /mm³ 150000 - 400000**BIOCHIMIE****Glycémie à jeun**: **1,09** g/l
Soit : **6,0** mmol/l 0,7 - 1,1
3,88 - 6,11**Normales**

**Dr . RAKI Mohcine***Ex. Biologiste CHU - Casablanca*

Spécialités en Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire

Mycologie - Hematologie - Biologie de la Reproduction

الدكتور الرقعي محسن

أخصائي في التحليلات الطبية

Dossier ouvert le : 23/05/22

Prélèvement effectué à 10:33

Monsieur LAALEJ ABDELHAK**Docteur OMAR ABBAD EL ANDALOUSSI**

réf: 22E599

Compte Rendu d'Analyses**Normales****Hémoglobine glycosylée (Hb A1C)** : **5,60** %
(Technique de référence H.P.L.C - D 10 / BIORAD)

4,5 - 6,4

Interprétation:

Sujet normal : 4 - 6 %
Diabétique équilibré : 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré : 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré : > 8 %

IMMUNO / SEROLOGIE**Protéine C réactive (CRP)** : **1** mg/l < 5**Sérologie d'Helicobacter pylori** : **0,40**
(Technique ELFA MINI-VIDAS)Interprétation

Négatif : < 0,75
Equivoque : 0,75 - 1
Positif : > 1

Normales**Ferritine** : **171,10** ng/mlValeurs usuelles en fonction de l'age

Nouveau-né : 150 - 450 ng/ml
2 à 3 mois : 80 - 500 ng/ml
4 mois à 16 ans : 20 - 200 ng/ml
Femme (17 à 60 ans) : 13 - 150 ng/ml
Femme ménopausé : 14 - 186 ng/ml
Homme (20 à 60 ans) : 30 - 400 ng/ml

LABORATOIRE RAKI LAB
Analyses Médicales
Dr. RAKI Mohcine
BIOLOGIE - Spécialisées
Tél : 05 22 97 28 08

DR ABBAD ANDALOUSSI SAID
GASTRO ENTEROLOGUE

17 BD BIR ANZARAN - MAARIF
CASABLANCA
Téléphone: 0522237011
Fax:
Site internet:

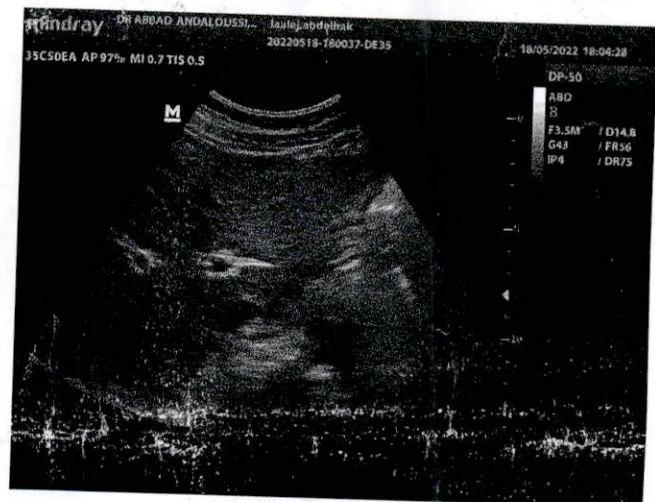
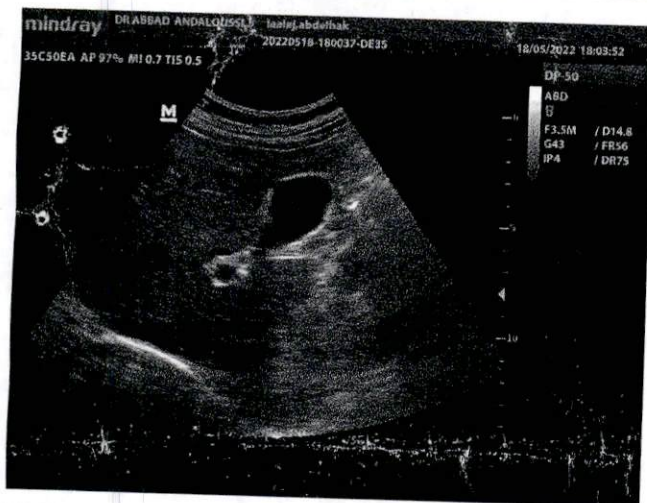


Nom: laalej, abdelhak
ID: 20220518-180037-DE35
Age: 74 Ans
Sexe: Masculin

ABD
Date examen: 18/05/2022
Equipement utilisé: DP-50
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason



Notif: Pyrosis
Doulleur abdo
R60
Ballonne-ent.



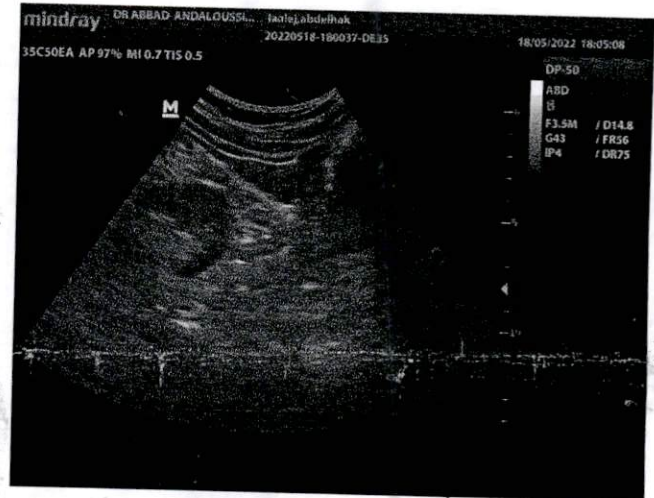
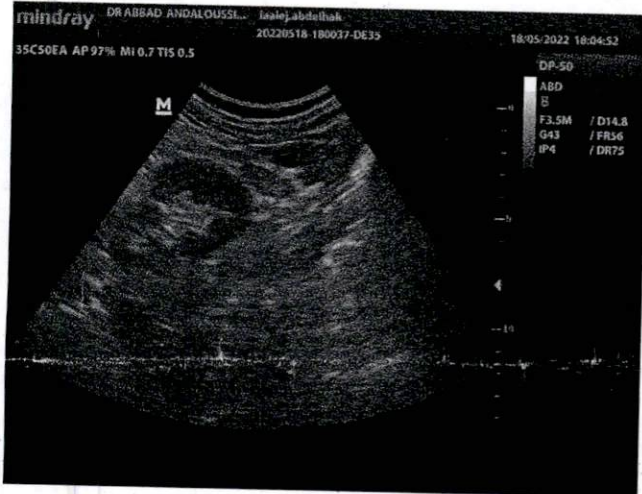
Nom: laalej, abdelhak
ID: 20220518-180037-DE35
ABD
Date examen: 18/05/2022

Age: 74 Ans

Sexe: Masculin

Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Image ultrason



Annotation:

Annotation :

COMPTE-RENDU D'ECHORGAPHIE :

Présence de nombreux gaz empêchant une exploration

Foie homogène, *hyperechogene*

Pas de dilatation des voies biliaires intra hépatique

Vésicule biliaire non distendue a paroi mince

Reins : S P

Rate : R A S

DR ABBAD EL ANDALOUSSI SAID

Dr. ABBAD EL ANDALOUSSI Omar
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
Fluoroscopie Endoscopique Digestive
Echographie Abdominale
Tél : 0522 23 70 11 / 0522 23 70 35

Signature . (sceau):

Date sign.: