

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

clamation : contact@mupras.com

prise en charge : pec@mupras.com

d'hésion 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.

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 21824 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TAHRI JOUTEI Naima

Date de naissance : 05.04.52

Adresse : 518 Lot. Hj. FATE et casa - ouffa

Tél. : 06 39 30 03 67 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/19

Nom et prénom du malade : TAHRI JOUTEI Naima Age : 67

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

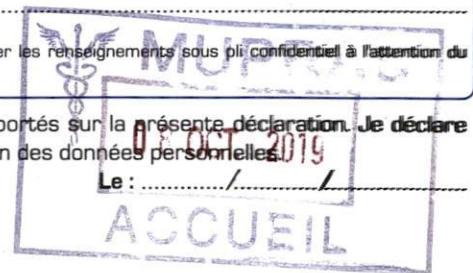
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 Blanca Le : 10 Oct 2019

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
18/09/19	CS		#300 #	DR. N. S. KHANIA Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa R.R.U.T. - Radiologie
18/09/19	es		#300 #	
26/09/19	Fog + coloscopie		#400 #	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNABA	18.09.19	1750

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE ANNABA	26/09/19	2000	803,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

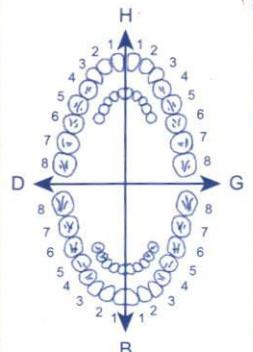
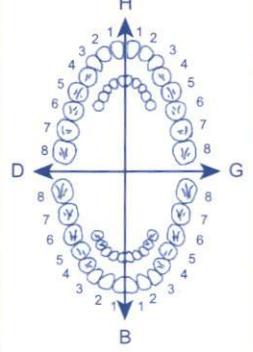
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D G	
		35533411 11433553 00000000 00000000	B	
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E			DATE DE L'EXECUTION



Réf 18/9/2018

1 - Taïbi Jontala Naciri

o CDA

Rey 68 ans

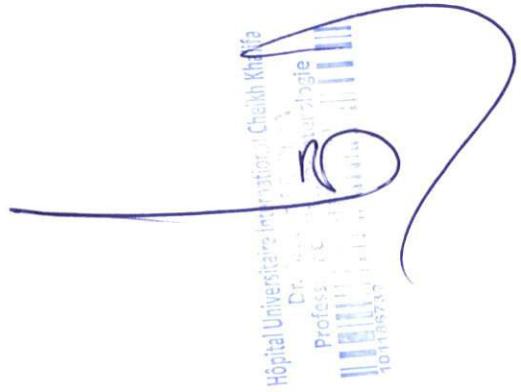
ACCR → sd see sign

Dur leus

Abnormal @ Résultat

→ foie

fibrosis colosigne



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 114452 / 2019 du 18/09/2019

Nom patient	TAHRI JOUTEI NAIMA	Entrée	18/09/2019
	PAYANTS	Sortie	18/09/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation pré-anesthésique	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Télé: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
Email: facture@chekh-khalifa.ma
N°INP 090061862

Id : _____

E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061967

18/09/2019 14:13:07

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 54 bpm

PR: 196 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 428/418 ms

QTcB: 406 ms

QTcF: 413 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.17/0.62 mV

Sok-Lyon : 1.80 mV

Axe: 45/43/26 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anomalie onde T antérieure n'est pas spécifique

ECG limite

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

CARDIOLINE

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693

36.397

66010052

Id : _____

18/09/2019 14:12:30

Rythme sinusal

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 54 bpm

PR: 198 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.19/0.62 mV

Sok-Lyon : 1.82 mV

QRS: 92 ms

Axe: 38/46/30 °

QT/QTcH: 428/418 ms

QTcB: 406 ms

QTcF: 413 ms

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anomalie ST latérale n'est pas spécifique

ECG limite

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693

CARDIOLINE

36.397

66010052

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 114 370 / 2019 du 18/09/2019

Nom patient : **TAHRI JOUTEI NAIMA**

Entrée 18/09/2019

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 18/09/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation d'hépato-gastro-entérolog	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

Handwritten signature in blue ink, containing the text "Hospital Cheikh Khalifa Ibn Zaid" and a date stamp.

Identifiant du patient : H0119034316

Date de naissance : 05/04/1952

Sexe : F

Date de l'examen : 26/09/2019

Prélevé le : 27/09/2019 à 11:55

Édité le : 01/10/2019 à 13:17

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 19095057

Docteur ROUIBA F

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



Références Anapath : 1909B196

RC : Epigastralgies, troubles du transit.

Compte rendu anatomopathologique

1-Duodénum :

Deux fragments biopsiques mesurant 0,2cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Ils proviennent d'une muqueuse duodénale avec la tunique musculaire muqueuse. Les villosités intestinales sont de hauteur normale. L'épithélium de surface est formé par des entérocytes et des cellules caliciformes régulières. Le chorion est oedémateux, congestif avec un infiltrat inflammatoire modéré à lymphocytes et surtout à plasmocytes. Il n'est pas vu d'atrophie villositaire ni d'agent pathogène.

2-Antre+Fundus :

L'examen histologique a concerné six fragments biopsiques mesurant 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse de type antral et fundique. Le revêtement de surface et des cryptes est régulier mucosecrétant. Absence d'hélicobacter pylori. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléé minime fait de lymphocytes, de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. La couche des glandes est de densité et hauteur est discrètement diminuée avec métaplasie intestinale focale sans dysplasie.

3-EBO court :

Deux fragments biopsiques sont examinés. L'un provient d'une muqueuse œsophagienne superficielle à revêtement de surface hyperplasique régulier sans exocytose à cellules inflammatoires. Le chorion est non représenté.

La seconde biopsie correspond à une muqueuse gastrique siège d'une antrofundite chronique non atrophique de faible intensité, non active avec absence d'hélicobacter pylori. Absence de métaplasie intestinale et ou de dysplasie.

Absence de signe en faveur d'Endobrachyoesophage.

CONCLUSION :

1-Duodénite interstitielle chronique en poussée oedématueuse minime non spécifique.

2-Gastrite chronique antrofundique de faible intensité, non atrophique, non active

Le 01/10/2019 à 13:17
Signature

AL Bouzidi Abderrahamane

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. AL BOUZIDI Abderrahmane
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119034316

Date de naissance : 05/04/1952

Sexe : F

Date de l'examen : 26/09/2019

Prélevé le : 27/09/2019 à 11:55

Édité le : 01/10/2019 à 13:17

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 19095057

Docteur ROUIBA F

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



avec métaplasie intestinale focale sans dysplasie. Absence d' Hélicobacter pylori.

3- Muqueuse œsophagienne sans anomalie microscopique. antrofundite chronique non atrophique de faible intensité, non active avec absence d'hélicobacter pylori.
Absence de métaplasie intestinale et ou de dysplasie. Absence de signe en faveur d'Endobrachyoesophage

Le 01/10/2019 à 13:17

Signature

AL Bouzidi Abderrahamane

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. AL BOUZIDI Abderrahmane
Pôle Anatomie - Cytologie Pathologique

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

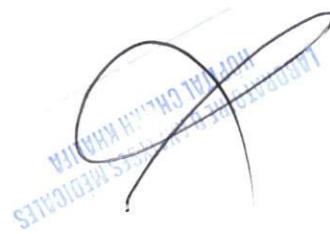
F A C T U R E

N° : 117925 / 2019 du 26/09/2019

Nom patient	TAHRI JOUTEI NAIMA	Entrée	26/09/2019
	PAYANTS	Sortie	26/09/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	803,00	803,00
Total Clinique				803,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> HUIT CENT TROIS DIRHAMS	Total	803,00



A handwritten signature is placed over a blue rectangular stamp. The stamp contains the text "HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID" at the top and "CNSS MEDICALES" at the bottom, both written in a stylized, cursive font.

Casablanca, le jeudi 26 septembre 2019

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : TAHRI JOUTEI Naima

RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Age 67 ans, Epigastralgies et troubles de transit

Tube 1 : Biopsies duodénales systématiques

Tube 2 : Gastrite érythémato-blanchatre (antre+fundus)

Tube 3 : EBO court

Cachet et signature :

Dr. HASSAN BEN MANSOUR
Gastro-entérologue

Pr. ROUIBA FEDOUA
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Endoscopie Interventionnelle et Echoendoscopie
Tél. +212 5 29 00 44 66 - www.fckm-hck.ma



18/9/2018

M. Tahri Jantei Naciri

FIBROSIQUE + Céderme

Homme 68 ans, 2^e Sel SIS

Epigastrique Douloureux Abdominal

HS de transit

Signature



Casablanca, le jeudi 26 septembre 2019

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : TAHRI JOUTEI	Médecin traitant : PR Rouibaa fedoua
Prénom : Naima	Service : Endoscopie
Age : 67 ans	IPP du patient : H0119034316

INDICATION :

- Epigastralgies
- Troubles de transit
- ATCD: suivi pour sclérodermie

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Hernie hiatale par glissement mesurant 2 cm avec EBO court

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythématoiseuse, plissements fundiques harmonieux. (Biopsies 2)
- Muqueuse antrale: érythémato-blanchatre. (Biopsies 2)
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: sans anomalies

D1+D2: sans anomalies (Biopsies systématiques 1)

CONCLUSIONS :

- Hernie hiatale avec EBO court
- Gastrite érythémato-blanchatre.
- Biopsies faites



Signature :



Casablanca, le jeudi 26 septembre 2019

COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : TAHRI JOUTEI	Médecin traitant : PR Rouibaa
Prénom : Naima	Service : Endoscopie
Age : 67 ans	IPP du patient : H0119034316

INDICATION :

Troubles de transit

PRÉPARATION :

Bonne

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal sur un dolichocôlon avec cathétérisme de la dernière anse iléale
- Rectum, Sigmoïde, Colon transverse, Colon droit, Caecum : sans anomalies
- Colon gauche: Colon diverticulaire avec lumière rétréci
- DAI : sans anomalies

CONCLUSIONS :

- Dolichocôlon +++
- Colon diverticulaire
- Iléo-coloscopie normale



Signature :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 117 922 / 2019 du 26/09/2019

Nom patient : **TAHRI JOUTEI NAIMA**

Entrée 26/09/2019

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 26/09/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FIBROSCOPIE+COLOSCOPIE	1,00	F	4 000,00	4 000,00
Total Frais Clinique			Sous-Total	4 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE MILLE DIRHAMS

Total 4 000,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	4 000,00				4 000,00	0,00



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 18 / 09 / 2019

Quittance - Paiement espèces

410793

IPP :

N° D'admission : Montant : 3001 KD

Patient : TAHIA Jout el ALAIMA

Cachet

Date : 18 / 09 / 2018

Quittance - Paiement espèces

410802

IPP :

N° D'admission : Montant : 300,00.....

Patient : TAHRI Joutei AL HIMA

Cachet

Date : 26 / 09 / 2019

0412513

Quittance - Paiement espèces

N° D'admission : Montant : 4000,00

Patient : TAHRI Jantei w.Aim A.



Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 16 / 09 / 2019

0412257

Quittance - Paiement espèces

IPP :

N° D'admission : Montant : 803,00

Patient : JAHRI JOYTEI NAIMA

Cachet