

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0025239

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2824 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHRI Joutei Naïma

Date de naissance : 05.04.52

Adresse : 518 Lot. Hj. FATE it casa-outfa

Tél. : 0639.300367 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 Naïma Age :

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


Nature de la maladie :

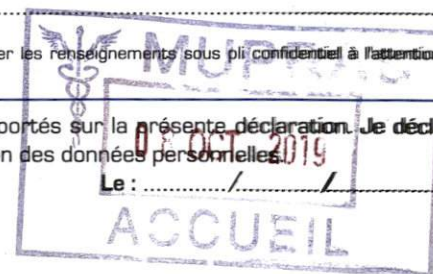
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 18/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : 



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.

Éducation :

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 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.

Adresses Mails utiles

Déclaration : contact@mupras.com


Prendre 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.

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18/09/19 | CS | | \$300# |  |
| 18/09/19 | CS | | \$300# | |
| 26/09/19 | For + holoscope | | \$400# | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18.09.19

407,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/09/19

P0000

803,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

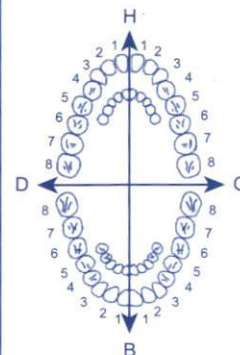
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

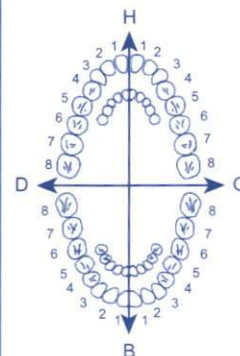
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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'E



26/08/2019

Dr. Tahar Jentoul Nour

• C&A

26/08/2019, ATCD sd sec sym

Dr. Jentoul ABKish @ H. H. H.

→ foie, Fibrose @ Colocyste

Dr. Jentoul Nour

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 |
| | | | Sous-Total | 300,00 |
| Total Clinique | | | | 300,00 |

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

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
Email: contact@hikm-hik.ma
N°INP 090061862

Hôpital Cheikh Khalifa
Tahar Joutei NAIMA

Id : _____

18/09/2019 14:13:07

Rythme sinusal

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

Indéfini --- (---) Indéfini

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

FC: 54 bpm

Rvs-s/Sv1 : 1.17/0.62 mV

PR: 196 ms

Sok-Lyon : 1.80 mV

QRS: 90 ms

Axe: 45/43/26 °

QT/QTc: 428/418 ms

QTcB: 406 ms

QTcF: 413 ms

Anomalie onde T antérieure n'est pas spécifique

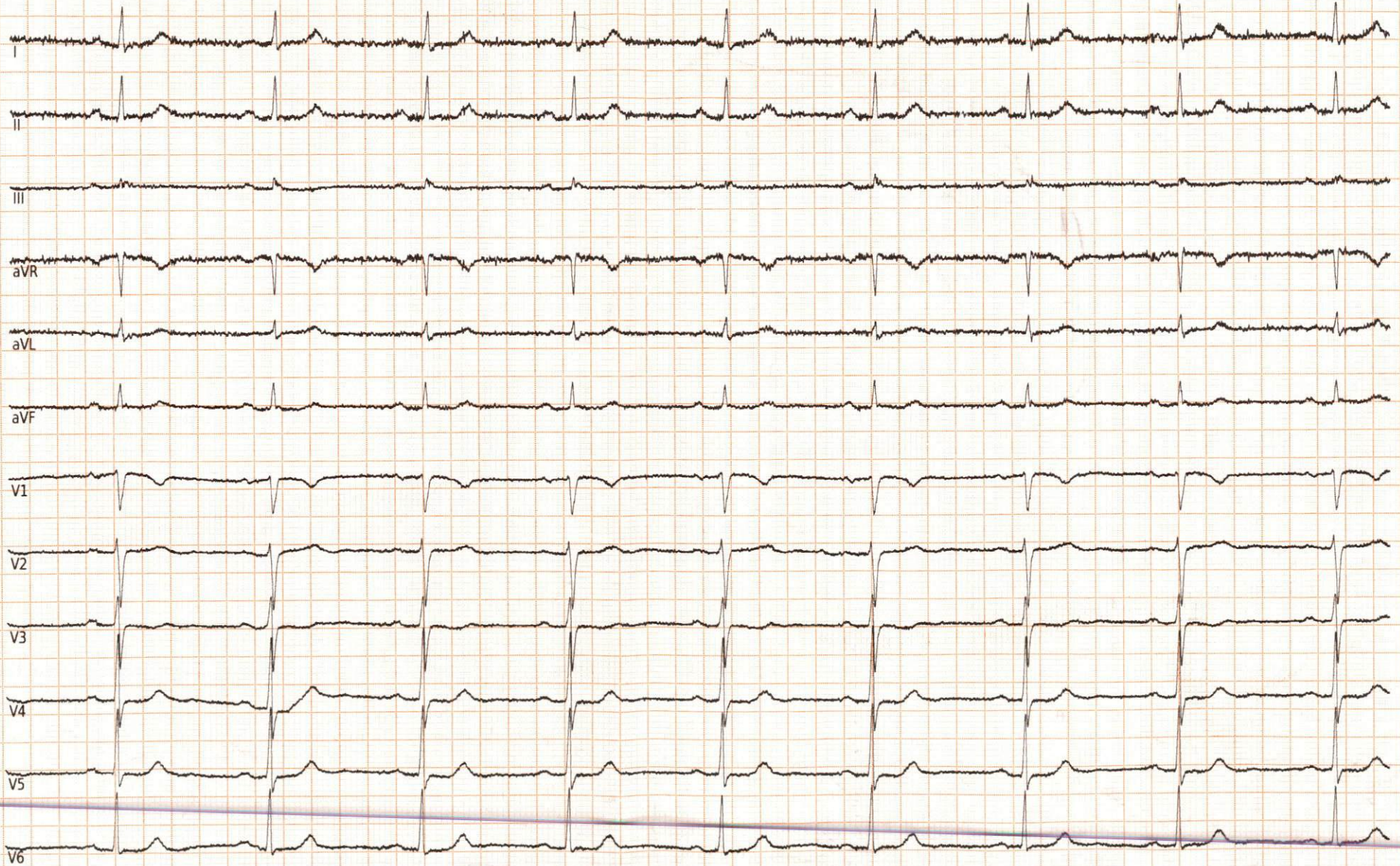
ECG limite

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

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

36.397

CARDIOLINE

66010052

Id : _____

18/09/2019 14:12:30

Rythme sinusal

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

Indéfini --- (---) Indéfini

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

FC: 54 bpm

R_{VS-6}/S_{V1} : 1.19/0.62 mV

PR: 198 ms

Sok-Lyon : 1.82 mV

QRS: 92 ms

Axe: 38/46/30 °

Anomalie ST latérale n'est pas spécifique

ECG limite

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

QT/QTcH: 428/418 ms

QTcB: 406 ms

QTcF: 413 ms

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

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

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 |
|---|--------|------------|---------------|---------------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| - Consultation d'hépatogastro-entérolog | 1,00 | | 300,00 | 300,00 |
| | | | Sous-Total | 300,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 300,00 |

| | | |
|--|--------------|---------------|
| <i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> | | |
| TROIS CENTS DIRHAMS | Total | 300,00 |
| | | |

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

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

Edité le : 01/10/2019 à 13:17

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 19095057

Docteur ROUIBAA 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'helicobacter 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'helicobacter pylori.

Absence de métaplasie intestinale et ou de dysplasie.

Absence de signe en faveur d'Endobrachyoesophage.

CONCLUSION :

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

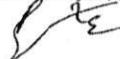
2-Gastrite chronique antrofundique de faible intensité, non atrophique, non active

Le 01/10/2019 à 13:17

Signature

AL Bouzidi Abderrahmane

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.

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

Edité le : 01/10/2019 à 13:17

Mme TAHRI JOUTEI NAIMA

Dossier N° : 19095057

Docteur ROUIBAA F

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



avec métaplasie intestinale focale sans dysplasie. Absence d' *Helicobacter pylori*.
3- Muqueuse œsophagienne sans anomalie microscopique. antrofundite chronique non atrophique de faible intensité, non active avec absence d'*helicobacter 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 Abderrahmane

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 |
| | | | Sous-Total | 803,00 |
| Total Clinique | | | | 803,00 |

| | | |
|---|-------|--------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | Total | 803,00 |
| HUIT CENT TROIS DIRHAMS | | |

[Signature]
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
LABORATOIRES MEDICALES

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-blanchâtre (antre+fundus)

Tube 3 : EBO court

Cachet et signature :







18/01/2019

M. Tahri Jantoui Nourine

FI Bursigne @ Colosigne

Reçu 68 ans, 24 sec 515 m

Epiglotte & Dentes Abdominal
Hs de travail

2


Prof. Dr. Tahri Jantoui Nourine
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

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: érythémateuse, plissements fundiques harmonieux. (Biopsies 2)
- Muqueuse antrale: érythémato-blanchâtre. (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-blanchâtre.
- Biopsies faites

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
PR. ROUBAA FEDOUA
Hépatogastro-entérologie
Endoscopie Interventionnelle et Endoscopie
101186732

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

PREPARATION :

Bonne

RESULTAT :

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

CONCLUSIONS :

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

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. ROUBAA FEODUA
Gastro-gastroentérologie
Endoscopie Interventionnelle et Endoscopie
101190732

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 |
| | | | Sous-Total | 4 000,00 |
| Total Frais Clinique | | | | 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 : 300,00

Patient : TAHIR Joutei NAÏMA

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 18/09/2018

Quittance - Paiement espèces

410802

IPP :

N° D'admission : Montant : 300,00

Patient : TARI Goutei NAIMA

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 26 / 09 / 2019

0412513

Quittance - Paiement espèces

IPP :

N° D'admission : Montant : 4000,00

Patient : TAMRI fartei waima

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 26 / 09 / 2019

0412257

Quittance - Paiement espèces

IPP :

N° D'admission : Montant : 203,00

Patient : JAHIRI JOUTEI NAÏMA

Cachet