

# 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.

*compte rendu echographe*

## 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.

## Adresses Mails utiles

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

N° W19-456368

Maladie

Dentaire

**23583**  Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

**4748**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**DOUTARAA CHAKIB**

Date de naissance :

**30.04.1956**

Adresse :

**LOT N° 821 5MM9 APP4 7 ARRAGE EL**

Tél. :

**0664170568**

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

**62**

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 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 :

**Doutaraa Chakib**

Signature de l'adhérent(e) :

**Doutaraa Chakib**



## **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
05 DEC 2019	CS		200,00	INP : 0411021131 Dr Mahnchukha GASTROENTEROLOGISTE 8, Rue Vauvenargues Marseille Tel : 04 91 31 31 31
05/12	CT		50,-	TRIDENTEROLIQUE Mauritanie Guédiawaye Tel : 433131

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUODS AV. AL ABBASI TEL : 05 24 63 63 63 RAKCHI	09/12/19	362,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D. M. G. T. R.C. G.R.T.R.C. b. Rue Maunat Mauritanie ENTEROLOGUE Tel: 43-21-32	05 DEC 2019	Echo Abdom. in. ab. 23.	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachez et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXÉCUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



الدكتور محمود الحاجوجي الإدريسي

mg PPV: 113 DH 70

i l'intérieur.  
enfants.  
passant pas

التركيبة:  
رابيرازول الصودي ..... 20 ملخ  
الأسواع كمية كافية لكل فرض.  
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة الداخلية.  
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية.  
بعيداً عن الرطوبة.

g PPV: 113 DH 70

ntérieur.  
fants.  
ssant pas

التركيبة:  
رابيرازول الصودي ..... 20 ملخ  
الأسواع كمية كافية لكل فرض.  
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة الداخلية.  
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية.  
بعيداً عن الرطوبة.

09 DEC. 2019

Marrakech, le .....

Mme Boucetta KASTA

PPV: 113 DH 70

leur.

التركيبة:  
رابيرازول الصودي ..... 20 ملخ  
الأسواع كمية كافية لكل فرض.  
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال، الجرعة  
واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة الداخلية.  
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية.  
بعيداً عن الرطوبة.

113,70 M RAIDER 20ml 28cp - (3Brt)  
x3 1cp x 21f auur uu 1ml  
auu 1cp /j moti:  
21,00 4 LIBRAK cp  
362,10 1cp x 21f

LOT:19096 PER:07/2022  
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence Meda  
par les laboratoires Steripharma  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Dr. Mahmoud HA IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tel : 05.24.31.32

PHARMACEUTIQUE  
COPAY

زنقة موريطانيا - عمارة الم توكل - الطابق الأول - كلبيز - مراكش . الهاتف : 05.24.43.31.32  
Rue Mauritania, Im. Moutawakil, 1<sup>er</sup> Etage - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05.24.43.31.32  
ICE : 001628250000075



# مختبر الدفالى للتشريح المرضي

Laboratoire Eddafali d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

الدكتور ابراهيم الدفالى - خريج كلية الطب ببروكسيل - طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات ليل (فرنسا)

Dr. Brahim EDDAFALI - Dipômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles - Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)

## Demande d'Examens Anatomo et Cytopathologiques

### Référence

Médecin prescripteur :

Dr. Mahmoud HA  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

Mr (Mme) Enf :

*Boutecia Ref : 2*

Date et lieu de naissance :

*□ □ / □ □ / 19 58*

### Biopsie - Pièce opératoire

Date de réception :

Date de réponse :

Date du prélèvement :

*09-DEC-2019*

Organe et Nature du prélèvement :

*Estomac*

### Cytologie

FCV :

- Vagin
- Exocol
- Endocol
- Traitement en cours : \_\_\_\_\_
- Date des dernières règles : \_\_\_\_\_
- Mode de contraception : \_\_\_\_\_

### Autres Cytologies :

- Sein (ponction, écoulement) : \_\_\_\_\_
- Liquide pleural : \_\_\_\_\_
- Liquide d'ascite : \_\_\_\_\_

### Renseignements cliniques :

*Fog Antite*

### Remarques et questions

*Cachet et Signature :*

Dr. Mahmoud HA  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.31.32

شارع محمد الخامس عمارة جاكار، الطابق الأول الشقة رقم 2 فوق متجر الأذنية ARMEL وقرب مكتبة شاطر، جليز. مراكش

Bd Mohamed V Immeuble Jakar 1er Etage App. N° 2 - Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33

(au dessus de la Boutique des chaussures ARMEL & auprès de la pharmacie moderne)

**Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI**

**SPECIALISTE**

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes



Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie

**الدكتور محمود الحاججي الإدريسي**

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
البد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

مونوليبي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le ٥٥/١٢/٢٠١٩ مراكش في

**FACTURE**

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISI, certifie

avoir reçu de M. BOUCETTA RAJIA

la somme de :

Six - Cent DHS  
( 600,00 DHS )

d'honoraires pour la réalisation d'une :

fibro EGD + Biopsie K50 => 600,00 DHS

Dr. M. HAJOUJI IDRISI

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania - 40000 Marrakech - Tél. : 05.24.43.31.32  
Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania - Guéliz - Marrakech - Tél. : 43.31.32

زنقة موريطانيا - عمارة المتوكل - الطابق الأول - كلیز - مراكش - الهاتف : 05.24.43.31.32  
Rue Mauritania, Im. Moutawakil, 1<sup>er</sup> Etage - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05.24.43.31.32

ICE : 001628250000075

الدكتور محمود الحاجي الإدريسي

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes



Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - المعدة - الأمعاء - البواسير

خريج كلية الطب

مونتولبي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص الصدى الصوتي

Marrakech, le 05/12/2019 مراكش في

FACTURE

Je soussigné, Docteur Mahmoud HAJOUJI IDRISI, certifie

avoir reçu de M BOUCETTA RAJIA

la somme de : quatre - Cent Dhs

(400.00 Dhs)

d'honoraires pour la réalisation d'une :

c<sub>s</sub> ⇒ 200.00 Dhs

écho-abdominale z 30 ⇒ 200.00 Dhs

Dr. M. HAJOUJI IDRISI

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritanie Guéliz  
Marrakech - Tel : 05.24.43.31.32

*Laboratoire Eddafali*  
*d'Anatomie & de Cytologie*  
*Pathologiques*

Dr. Brahim EDDAFALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles  
Ancien interne des hôpitaux de Lille (France)



مختبر الدفالى  
للتشريح المرضى

الدكتور ابراهيم الدفالى

خريرج جامعة الطب بروكسل

طبيب سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Dr. Brahim EDDAFALI  
Anatomie - Cytologie - Pathologiste  
Bd. Mohamed V, Immeuble Jakar, Appartement 2  
1er Etage Guéliz - Marrakech - Maroc  
Tel 05 24 42 21 32/Fax : 05 24 42 21 33  
Date : 09/12/15

## FACTURE

Nom : BOUCETTA

Prénom : RASIA

Coefficient : Ph<sub>3</sub>

Tarifs : 500,00 DH

Nature du prélèvement Biopsies gastriques

Signature :

LABORATOIRE EDDAFALI  
INPE 071185334  
ICE 001639259000040



# Laboratoire Eddafali

## d'Anatomie & de Cytologie Pathologiques

Reçu le : 09/12/2019

Répondu le : 10/12/2019

Siège du prélèvement : Estomac

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :** Née en 1958.

FOGD : Antrite.

Mme : BOUCETTA RAJIA

Envoi du Docteur : HAJOUJI IDRISI

REF : 19H6293

### Biopsies Gastroïques

#### MACROSCOPIE :

Le prélèvement ramène cinq (05) fragments biopsiques inclus en totalité dans le bloc A et étudiés après une coloration par l'Hématoxyline-éosine, le PAS et le Giemsa modifié.

#### MICROSCOPIE :

A l'examen histologique, il s'agit d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique dont le chorion est relativement riche en lymphocytes avec quelques plasmocytes, tandis qu'un contingent de polynucléaires neutrophiles se rencontre autour des cryptes. La zone de prolifération est majorée. Présence d'amas lymphoïdes.

Les glandes chorioniques sont régulières. Elles ne sont pas raréfiées. La coloration de PAS met en évidence de rares cellules caliciformes mucosécrétantes PAS positives.

La coloration de GIEMSA Modifiée met en évidence quelques organismes incurvés de type Hélicobacter Pylori.

Il n'est pas observé de signe de malignité à la limite des prélèvements remis.

#### CONCLUSION :

**Aspect histologique compatible avec une gastrite chronique antro-fundique folliculaire modérée d'activité moyenne et non atrophique.**

- Présence de quelques Hélicobacter Pylori.
- Discrète métaplasie intestinale sans dysplasie surajoutée.
- Appréciation : S2 A2 H1.

**Absence de signe histologique de malignité à la limite des prélèvements remis.**

Dr. Brahim EDDAFALI  
Anatomie Pathologique  
Bd. Mohamed V, Immeuble Jakar App. N° 2  
1er Etage - 40000 Marrakech  
Tél.: 0524 42 21 32 - Fax : 0524 42 21 33  
E-mail : laboratoire.eddafali@gmail.com

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



Marrakech le 09/12/2019

الدكتور محمود الحاجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد . المعدة . الأمعاء . البواسير

خريج كلية الطب

مونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

COMPTE RENDU DE  
FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

PRENOM: Rajia NOM: BOUCETTA D.N.: 1958

INDICATION: Epigastralgies

VIDEO ENDOSCOPE: Olympus GIF-LV1.

OESOPHAGE: ✓ Muqueuse rose d'aspect normal.  
✓ Ligne Z à 38 cm. de l'arcade dentaire.

CARDIA: En place, béant.

ESTOMAC: ♦ Fundus: ✓ Lac muqueux clair, de moyenne abondance.  
✓ Muqueuse d'aspect Normal  
♦ Antrre: Muqueuse rouge congestive .

PYLORE: Bien centré, facilement franchi .

BULBE: Muqueuse d'aspect normal .

D1 & D2: R.A.S

RETROVISION: Aspect inflammatoire .

CONCLUSION: cardia béant.

Antrite superficielle.

Biopsies faites

DR M. HAJOUJI IDRISI  
Dr Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél. : 43.34.32

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes

Diplômé de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (FRANCE)

Vidéo-Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale  
Proctologie



Marrakech le 05/12/2019

الدكتور محمود الحاجوجي الإدريسي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد . المعدة . الأمعاء . البواسير

خريج كلية الطب

مونبولي (فرنسا)

التنظير الداخلي بالكاميرا

الفحص بالصدى الصوتي

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

PRENOM: Rajia

NOM: BOUCETTA

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél.: 43.31.32 D.N.: 1958

INDICATION: Douleur abdominale

- ✓ Le foie est de taille normale, a une écho structure homogène,
  - ✓ Les vaisseaux hépatiques sont perméables et de calibre normal
  - ✓ Les voies biliaires intrahépatiques ne sont pas dilatées.
  - ✓ La voie biliaire principale est fine, elle mesure 03 mm.
  - ✓ La vésicule biliaire présente un volume normal, et une paroi fine; sans image lithiasique intra lumineale
  - ✓ Le pancréas est de taille et d'échostructure normales .
  - ✓ La rate est d'aspect normal .
  - ✓ Les deux reins sont de tailles normales de contours réguliers, sans dilatation des cavités pyélocalicielles, sans image lithiasique ni processus tumoral visible.
- NB : Forte distension colique

CONCLUSION: Echographie abdominale sans particularités.

A compléter par une FOGD

DR M. HAJOUJI IDRISI

Dr. Mahmoud HAJOUJI IDRISI  
GASTRO-ENTEROLOGUE  
8, Rue Mauritania Guéliz  
Marrakech - Tél.: 43.31.32