

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.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0002988

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666 177790

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali OUDGH

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foe - Estomac - Intestin - Hépatobiliaire)
46, Bd. BIR ANZARANE - Tél : 02226
Fax : 061 16 01 44
e-mail : a.oudghiri@supra.ma

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LOUDINI IRANE

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Eluphédji + pyrosi

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 : CASAB

Le : 05/03/20


Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/02	G		300,00	 Docteur ABDOUDGHIRI Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif (Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes) 48, Bd. BIR ANE - Témara - Casablanca e-mail: aboudghiri@orange.ma
22/02	Edouard yflu		40,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie LE CORAIL 2, Bis Bd. de la Liberté - Val d'Anfa - Casablanca Tél: 0522 39 82 22	07/02/20	40,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire BENIRABANE 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. de l'Indépendance) Tél: 0522 26 01	07/02/20	514324,0	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

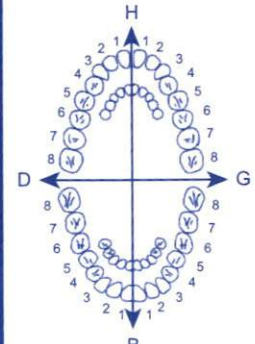
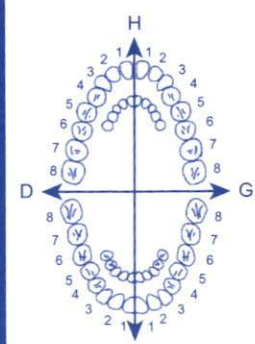
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION
				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. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

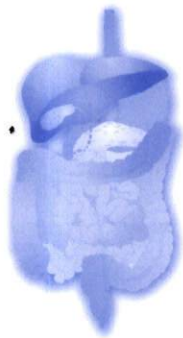
Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéferisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

07/02/2020

1cc

Immunoglobuline

LOT : 9MA170
PER: 04/2022
MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML
P.P.V : 40DH80
118000011040

40,80

MOTILIUM Susp.

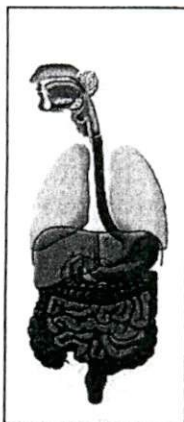


1cc's le soir et midi

avant le 2 principaux
repas

PHARMACIE LE CORAIL
Dr AMHARECH Nahil
9, Bts Bd. de la Lybie Val d'Anfa - Casa
ICE : 1706996000076
Tél : 0522 39 82 22

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane, Angle Rue Ibnou Abi Sahl - Résidence Saâd, 2ème étage, n°3
Casablanca - Tél. : 05 22 25 18 18 - Fax : 05 22 25 42 42 - e-mail : docteuroudghiri@gmail.com
e-mail : ali.oudghiri@maroc.ma



Dr. Ali OUDGHIRI
Hépatogastro-entérologue

46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

07-02-2020

Melle LOUDINI Imane

Note d'honoraires

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémorroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

- Cs.....300 dhs
- Echographie.....400 dhs

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foe - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd Bir Anzarane - Résidence Saad - 2^{ème} étage - App. N°3
N° 05 22 25 18 18 - 05 22 25 42 42



Dr. Ali OUDGHIRI

Hépatogastro-entérologue

46, Bd Bir Anzarane, Résidence Saad, 2^{ème} étage, App. N°3

07-02-2020

Melle LOUDINI Imane

Compte rendu d'échographie

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris

Ancien assistant des
Hôpitaux de Paris

Ancien spécialiste des
Hôpitaux militaires du
Maroc

Endoscopie digestive
haute et basse

Endoscopie
interventionnelle

Cholangiographie
rétrograde per-
endoscopique (CPRE)

Echographie digestive

Chirurgie de l'anus
(fissure-fistule-
hémorroïdes)

Tel : 05-22-25-18-18

Fax : 05-22-25-42-42

E-mail:
a.oudghiri@menara.ma

Indication : Pyrosis et brûlures de la langue qui est légèrement
décapillée. RGO ? Maladie coeliaque.

- Foie de taille et d'échostructure normale. Les contours sont réguliers. Pas de nodules parenchymateux. Pas de dilatation des VBI et EH.
- La vésicule biliaire est alithiasique, de paroi fine.
- Pancréas bien vu : RAS.
- Reins normaux, sans dilatation pyélo-calicielle, et sans image de calculs visibles
- Rate de taille et d'échostructure normale.
- Importante Aérocolie sans grande signification pathologique.

CONCLUSION :

- Aérocolie sans grande signification pathologique.

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. BIR ANZARANE - Résidence Saad - 2^{ème} étage - App. N°3
X-14111 3^{ème} étage - Tel : 05 22 25 18 18
a.oudghiri@menara.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le samedi 8 février 2020 Mademoiselle LOUDINI IMANE

FACTURE N° 81957

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ac anti-transglutaminase. IgG -----	B	280	
Ac anti-transglutaminase. IgA -----	B	280	
Ac Anti - Endomysium IgA -----	B	220	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1430

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

2 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Dirhams

DR. Abdelkrim BENKIRANE
Rue Yanis 17 Rue Abou Al Abbas RDC Casablanca
Tél: 022430368/70 - Fax: 022260101
ICE 001772365000028 - Patente N°35601641 - IF 40503026 - CNSS 6448345 - INPE 093000453



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Études Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Mademoiselle LOUDINI IMANE

Réf. : 20B439

Dossier ouvert le : 08/02/20
Prélèvement effectué à 12:35

Page : 1

- Edition du : 06/03/20

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Normales
(Femme Adulte)

GLOBULES ROUGES	:	4,31	10 ⁶ /mm ³	3,8 - 5,8
HEMOGLOBINE	:	12,50	g/100 ml	11,5 - 15,5
HEMATOCRITE	:	37	%	37 - 47
- VGM	:	86	μ ³	80 - 98
- TGMH	:	29	pg	27 - 33
- CCMH	:	34	%	30 - 35
LEUCOCYTES	:	5 440	/mm ³	4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	61,9	% 3 367	/mm ³ 2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,3	% 71	/mm ³ < 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,4	% 22	/mm ³ < 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	31,8	% 1 730	/mm ³ 1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	4,6	% 250	/mm ³ 200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES				
PLAQUETTES	:	256 000	/mm ³	150000 - 450000

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

1 ère Heure	:	2	mm	2 - 10
2 ème Heure	:	6	mm	6 - 20

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

UREE SANGUINE	:	0,27	g/l	0,15 - 0,45
Soit :		4,5	mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE SANGUINE	:	6,5	mg/l	< 14
Soit :		58	$\mu\text{mol/l}$	< 124



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Mademoiselle LOUDINI IMANE

Réf : 20B439

Dossier ouvert le : 08/02/20
Prélèvement effectué à 12:35

Page : 2

- Edition du : 06/03/20

			Normales
GLYCEMIE A JEUN	:	0,92 g/l	0,75 - 1,1
	Soit :	5,11 mmol/l	4,16 - 6,105
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	:	14 UI/l	< 40
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	:	8 UI/l	< 42

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 1 mg/l < 10
(Cobas Integra 400 Plus)

ANTICORPS ANTI - ENDOMYSIUM IGA (IFI)

RESULTAT : Négatif.

ANTICORPS IgG ANTI - TRANSGLUTAMINASE (tTG):FEIA

RESULTAT (U/ml) : 0,061 N < 1
NEGATIF

ANTICORPS IgA ANTI - TRANSGLUTAMINASE (tTG):FEIA

RESULTAT (U/ml) : 0,051 N < 1
NEGATIF



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Mademoiselle LOUDINI IMANE

Réf. : 20B439

Dossier ouvert le : 08/02/20
Prélèvement effectué à 12:35

Page : 3

- Edition du : 06/03/20

HORMONOLOGIE

Normales

TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT

: **1,98** μ UI/ml

0,27 - 4,2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Residence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 43 03 68 / 70 - Fax: 05 22 26 01 01