

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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° W19-519504

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) 267110 Société : RAM

Matricule : 1608 Matrielle : AZZOUZI EL IDRISI Autre : My TAHAR

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZZOUZI EL IDRISI Date de naissance : 1950

Adresse : Rue Ahmed Kadmiri Res Nadiia Im D Apt 13 Casablanca

Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : LOUE = 3688,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Khaled I. Al Maladet
Spécialiste des Digestif
de l'Appareil Anal
Chirurgie Anal
1, Rue Boudaoud Dr. Mohammed V CAS.
661 02 22 47 13 00 - Fax : 02 22 78 88 F

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : AZZOUZI EL IDRISI my TAHAR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affect chagall

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 : 02/02/2020 Le : 17 / 3 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : EWJ

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-519504

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1608

Nom de l'adhérent(e) : MY TAHAR

Total des frais engagés : 3688,60

Date de dépôt :

BELEVE 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
12/03/2020	Ca		21000F	INP : <input type="text"/> B Dr. M. S. 11/03/2020 Babuji Umar 547160

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/03/2020	251,80
	17/03/2020	511,00
	19/03/2020	82,02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire en Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. A. Al-Shammari	12/03/2020	R 30	600,00
Dr. M. A. Al-Shammari	13/03/2020	R 30	2185,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

• Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجرح المخرج

ال بواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 12 MARS 2020

Arroussi El Torissi M^{me} Tassar

134,00

Q Libalax 5

199,00

Q - rectal met en

89,50

Q - rectal 1

48,00

Q Tibial 100

40,00

Q - rectal 500

40,00

Q Anti-Spa 1000

زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف 0 522 278 861 / 0 522 471 680

7, Rue Bendahan - Bd.Mohammed v - CASABLANCA 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

E.Mail : drk.hallouly@gmail.com

Dr. Khaled HALLOLY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
Bendahan Bd. Mohammed V
Casablanca 01 - Tel: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

7/1/06

22/4/16

08/09/06

synergia®

P.P.C
199 DH

20
Sachets

Glutaform®

Lot: 26AC0014
A consommer de préférence avant le: 10/2022
PPC: 89,50 DH

LOT: 19102 PER: 07/2024
PPV: 48,50 DH

40,00

LOT
EXP
PPV

1922/2/1
10/2024
40,00

PPC: 134 DH 00

Docteur Khalil

Spécialiste des Maladies
Estomac - Intestinale
CHIRURGIE
HEMORROIDES - FIS
Fibroscopie Digestive

UT. AV. : 0 8 22 P.P.V

LOT N° : 1279762

80 00

093661632
80,00

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعده - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

ال بواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 19-03-2020

Arrouazi El Tassi M'Tahar

① Démodect Cg 80,00
1 g + out 2 reg

② Mézilline
1 amp out 2 reg

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Mohammed V
Tél: 05 22 278 861

B

PPV 71DH40
PER 12-21
LOT H2704

71,40
PPV 71DH40
PER 03-21
LOT H704

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلواني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجرأة المخرج

ال بواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

117 MARS 2020

Casablanca, le

Arrouadi El Torissi M/Tawakk

71,40 X 2

① Transible

SV

a sauté 13/1

109,00

② D. Sén

→ 4 مفترض SV

25 A.8

:
LC :
.P.C : 79,00 DH

DS07/19
07/2022

Dr. Khalil
Spécialiste
de l'Appareil
Chirurgical
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed V
Tél: 05 22 47 10 00 / 09 22 00

Docteur Khaled Hallouly

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

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجرأحة المخرج

ال بواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le

12/03/2020

NOTE D'HONORAIRES DE MR. AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR

Echographie Abdominale : K30 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.



Docteur Khaled Hallouly

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

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد
أمراض وجراحة المخرج
ال بواسير والدمى
الكشف بالمنظار
رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

172 MARS 2020

Casablanca, le

Arzouri El Toreissi M^{me} Tassar

NFS

CRP

Uvr Creat

Ugly Hb glycémie

Ubil lactate

Tropon

ASCP

Thy TSH

ESR TTP

ACE Crabs - PSA



Rés. Masueli, Rue Socrate 100m C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labosocrate@mendira.ma

Dr. Khaled HALLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan Bd. Mohamed V
Tél.. 05 22 47 18 89 / 05 22 27 86 6

Docteur Khaled Hallouly

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

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد
أمراض وجراحة المخرج
ال بواسير والدمى
الكشف بالمنظار
رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le

12/03/2020

NOTE D'HONORAIRES DE MR. AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR

Echographie Abdominale : K30 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.



Khaled Hallouly

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

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

ال بواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le

19/03/2020

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE Mr. AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR

* Examen géné par un important météorisme. Toutefois les différentes coupes réalisées montrent :

- * Un foie d'échostructure homogène et de volume normal.
- * La vésicule biliaire est échotransparente, sa paroi est fine.
- * La voie biliaire principale est de calibre normal.
- * Les deux reins, pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- * Pas d'épanchement péritonéal.
- * Pas d'adénopathies profondes.
- * A compléter par Bilan biologique.





Code Patient : 170417A017
Date de l'examen : 13-03-2020

Saisie le 13-03-2020 09:39

Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI
Réf : 200313A019
Prescription : Dr khalid hallouly

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

	01-07-2019			
Leucocytes :	6 200	/mm3	(3 600–10 500)	5 520
Hématies :	4.41	10^6/mm3	(4.00–5.65)	4.20
Hémoglobine :	14.10	g/100mL	(12.50–17.20)	13.50
Hématocrite :	42.9	%	(37.0–49.0)	41.3
VGM :	97	μ3	(80–101)	98
TCMH :	32.0	pg	(27.0–34.0)	32.1
CCMH :	32.9	%	(30.0–36.0)	32.7

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	59.5	%	65.9
Soit:	3 689	mm^3	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3	%	2.2
Soit:	142.6	mm^3	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.5
Soit:	37.2	mm^3	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	27.4	%	20.5
Soit:	1 698.8	mm^3	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	10.2	%	10.9
Soit:	632.4	mm^3	(100.0–900.0)
 Plaquettes :	173 000	mm^3	(160 000–370 000)
			145 000





LABO SOCRATE

مختبر التحاليلات الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Dr Abdellatif LOUDGHIRI, Pharmacien Biogiste

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université René Descartes Paris V

200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI

Date de l'examen : 13-03-2020

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (Automate STAGO STA Compact)

01-07-2019

Taux de Prothrombine (Technique chronométrique sur STA Satellite(STAGO))	100 %	(70-100)	91
INR :	1.00		1.06
Temps de Quick Patient:	13.3 sec.		14.2
Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.		13.4

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

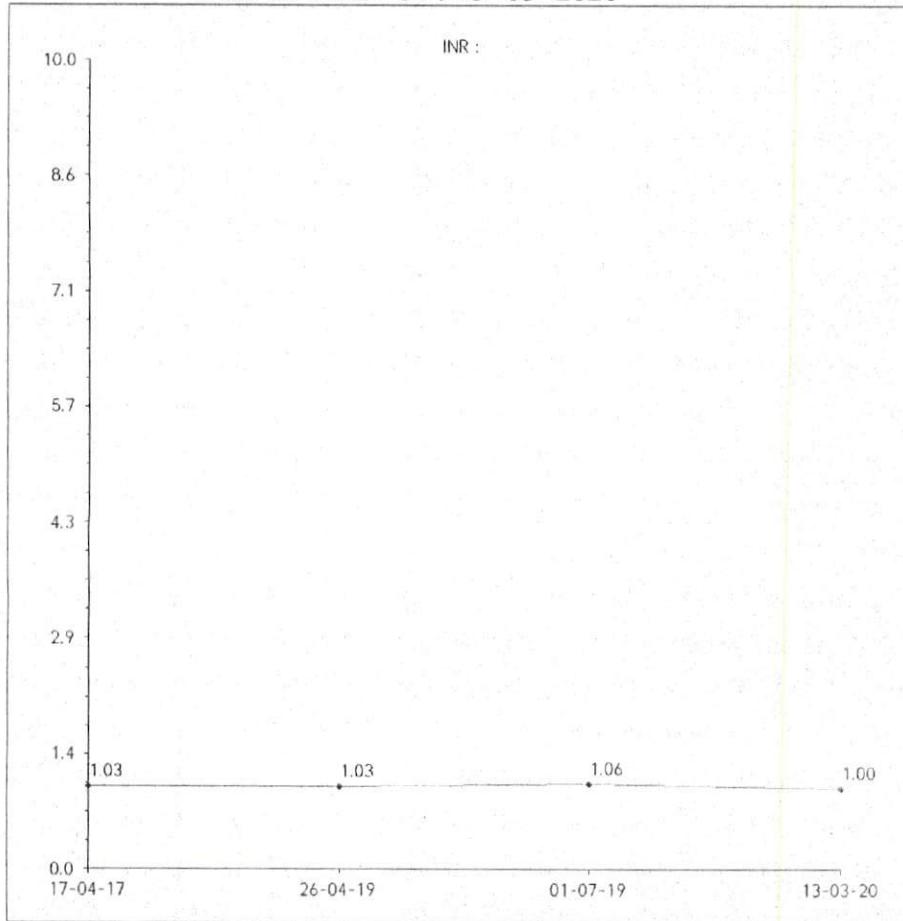
LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Page 2 sur 5

**مختبر التحاليلات الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate**



200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI
Date de l'examen : 13-03-2020





200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI
Date de l'examen : 13-03-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.09 6.05	g/L mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)	01-07-2019 1.02
Acide Urique (Dosage enzymatique)	53 315	mg/L mmol/L	(34–70) (202–417)	20-03-2018 46
HbA1c (G8 Tosoh)	5.3	%	(4.0–6.0)	
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.00 5.17	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	07-06-2018 1.87
Triglycérides (Dosage enzymatique)	0.82 0.82	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)	07-06-2018 0.67
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.56 1.45	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)	
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.28 3.31	g/L mmol/L	(<1.60) (<4.14)	
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	24	UI/L	(10–50)	26-04-2019 20
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	13	UI/L	(<41)	26-04-2019 12
				26-04-2019

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



Page 4 sur 5



200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI

Date de l'examen : 13-03-2020

Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	28 UI/L	(8-61)	20
---	---------	--------	----

Protéine C-réactive (CRP)	1.6 mg/L	(<5.0)	1.3
---------------------------	----------	--------	-----

26-04-2019

MARQUEURS TUMORAUX

ACE (Dosage CMIA)	2.26 ng/mL	(<5.00)	2.27
-----------------------------	------------	---------	------

Intervalle de références:
Non-fumeurs < 5 ng/mL
Fumeurs < 10 ng/mL

CA 19.9 (Technique ELISA sur Mini-Vidas)	4.5 UI/mL	(<37.0)	<3.0
--	-----------	---------	------

26-04-2019

PSA total (Dosage CMIA)	0.73 ng/mL	(0.00-4.00)	0.91
-----------------------------------	------------	-------------	------

01-07-2019

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200001767

CASABLANCA le 13–03–2020

Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI

Demande N° 200313A019

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 13–03–2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	ACE	B250	B
0100	Prélèvement sang	E25	E
0106	Acide urique	B30	B
0108	Cholestérol total	B30	B
0118	Cholestérol H D L	B50	B
0119	Glycémie	B30	B
0134	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0141	Triglycérides	B60	B
0146	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0147	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Transaminases P (TGP)	B50	B
0236	Numération formule	B80	B
0361	Taux de prothrombine	B40	B
0364	PSA	B300	B
0370	Ca 19 9	B400	B
	CRP	B100	B

Total des B : 1620

TOTAL DOSSIER : 2195.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent quatre-vingt-quinze dirhams quatre-vingts centimes