

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.

Pathologie 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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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 : **03109** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHERQUAOUI Mohammed**

Date de naissance : **01 - 01 - 1950**

Adresse : **19, Rue A.BOU. GHASER CHAABI, CASABLANCA 20330**

Tél. : **06.61.30.72.44** Total des frais engagés : **2829,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **16/03/2022**

Nom et prénom du malade : **CHERQUAOUI** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Rgo et esthéticien**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

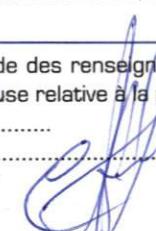
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **02/10/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

8





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
16/03 2020	6		300,00	 

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Le Radiologue Médecin</i> <i>Laboratoire d'Anatomie Pathologique</i>	17/03/2003	B: 100, p.T.	1458,20 DH

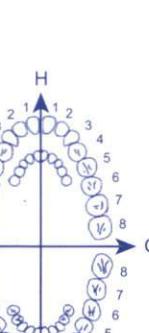
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصي سابقاً بالمستشفيات العسكرية بال المغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلسكا)

الفحص الداخلي بالمنظار القيدوي للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

16/03/2020

Casablanca le

161 : 0522 25 09 78 - Casablanca
47, Boulevard Bir Anzarane
PHARMACIE DANTON
Docteur en Pharmacie
Mme. AMLA EL GABBAI BAHLI

98880

- SV

SV
8160

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 25 18 18
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com

M^o ATER DU TOU 11^{ed}

12360x 8
Iuxxium 40 (baie de 28)
1 gélule x 2 / i. matin
et soir x 14 /
puis 1 / i. de 3 mois :
Motilium 4080x 2
100g 1 / i. d'H evaib
chaque repas x 10 / i.

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 25 18 18
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com



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

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

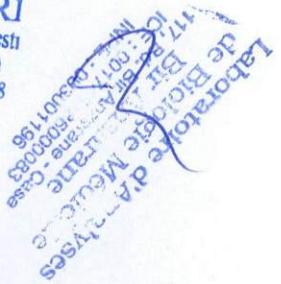
Casablanca le

16/03/2020

Mr. CHERQUAOUI Né

- NFS VS CRP
- glycémie, Triglycerides, TSH
- cholestérol + TG + lipoproteïnes
- PSA, Ure Créat.

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd Bir Anzarane, Tel : 0522 25 18 18
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com



Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 17-03-2020

Mr. Mohammed CHERQAOUI

FACTURE N°	2003171031
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 1070

TOTAL DOSSIER	1458.80 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent cinquante-huit dirhams quatre-vingts centimes

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48
Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Réf : 2003171031

Dossier ouvert le : 17-03-2020 09:58

Édité le : 18-03-2020

Mr. CHERQAOUI Mohammed

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

	09-02-2018		
Leucocytes :	5 990	/mm ³	(4 000–10 000)
Hématies :	4.58	M/mm ³	(4.00–5.70)
Hémoglobine :	14.2	g/100ml	(12.5–17.2)
Hématocrite :	44.4	%	(37.0–49.0)
VGM :	96.9	µ3	(80.0–101.0)
TCMH :	31.0	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	32.0	g/100ml	(29.0–36.0)
			5 440
			4.64
			14.6
			44.8
			96.6
			31.5
			32.6

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	37.4	%	(40.0–75.0)	39.6
Soit:	2 240	/mm ³	(2 000–7 500)	2 154
Polynucléaires Eosinophiles :	4.2	%	(1.0–4.0)	4.6
Soit:	252	/mm ³	(100–400)	250
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	(0.0–1.0)	0.9
Soit:	42	/mm ³	(0–150)	49
Lymphocytes :	51.9	%	(20.0–45.0)	47.4
Soit:	3 109	/mm ³	(1 500–4 000)	2 579
Monocytes :	5.8	%	(2.0–12.0)	7.5
Soit:	347	/mm ³	(200–800)	408

PLAQUETTES

Plaquettes :	409 000	/mm ³	(150 000–400 000)	390 000
VMP:	10.0	fl		9.9

	09-02-2018		
VS:1ère heure	.25	mm	(<15)
VS:2ième heure	.42	mm	15

Laboratoire Bir Anzar
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr A. Azeddoug

Médecin biologiste

Dossier Validé

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEEDDOUG
- Dr. N. BAAJ



Mr. CHERQAOUI Mohammed
Réf : 2003171031

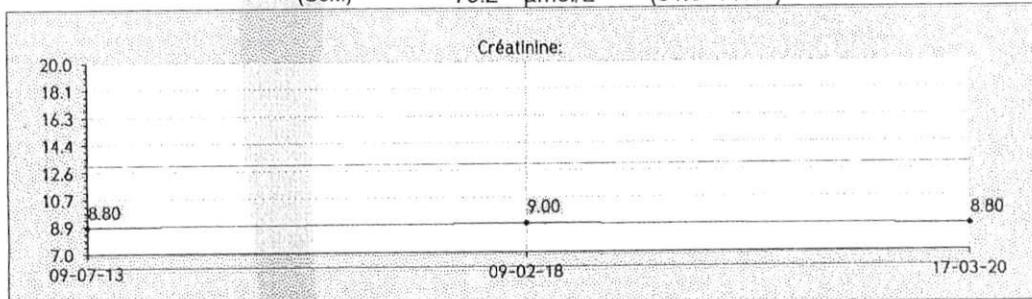
Page 2 / 3

BIOCHIMIE SANGUINE

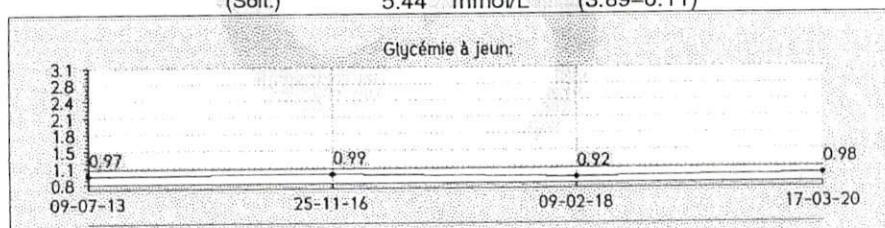
Roche Cobas 6000

Acide Urique:	50.00 mg/l	(<71.00)	09-02-2018	54.00
Urée:	0.32 g/l	(0.10-0.50)	09-02-2018	0.36
(Soit):	5.33 mmol/l	(1.67-8.34)		

Créatinine:	8.8 mg/l	(6.0-13.0)	09-02-2018	9.0
(Soit):	79.2 µmol/L	(54.0-117.0)		



Glycémie à jeun:	0.98 g/L	(0.70-1.10)	09-02-2018	0.92
(Soit):	5.44 mmol/L	(3.89-6.11)		



Cholestérol total:	1.84 g/l	(<2.00)	09-02-2018	1.77
	4.76 mmol/L	(<5.17)		

Triglycérides:	1.45 g/L	(0.40-1.50)	09-02-2018	1.22
	1.65 mmol/L	(0.46-1.71)		

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr A. Azeddoug

Médecin biologiste

Dossier Validé par :



Mr. CHERQAOUI Mohammed
Réf : 2003171031

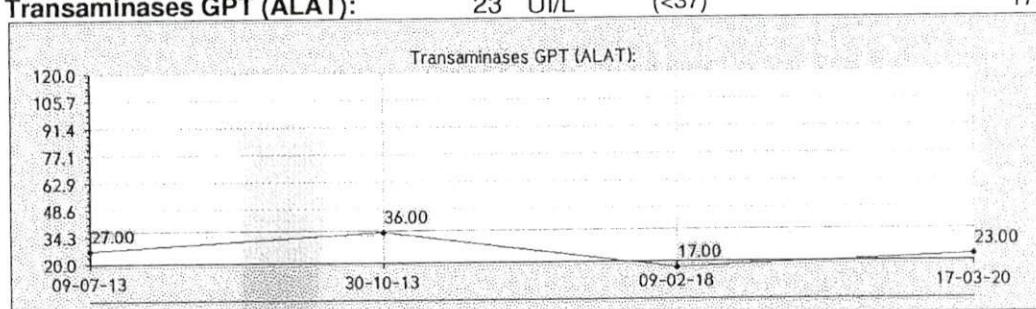
Page 3 / 3

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

09-02-2018
Transaminases SGOT (ASAT): 24 UI/L (<37) 20

09-02-2018
Transaminases GPT (ALAT): 23 UI/L (<37) 17



PROTEINES SPECIFIQUES

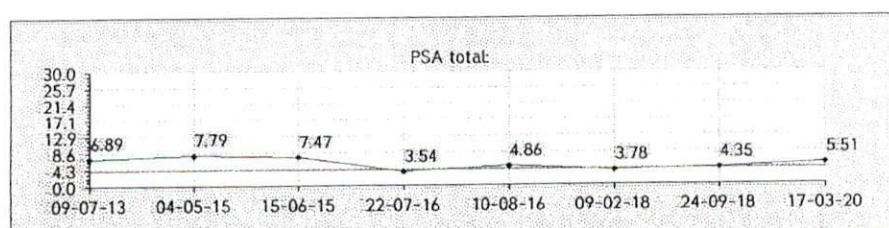
09-02-2018
Protéine C-réactive: 5.2 mg/L (<5.0) 3.7

HORMONOLOGIE

09-02-2018
T.S.H: 1.66 mUI/L (0.25-5.00) 1.28
(Chimiluminescence/Cobas6000)

MARQUEURS

24-09-2018
PSA total: 5.51 ng/mL (<4.00) 4.35



Fin du compte rendu

1aboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr A. Azeddoug
Médecin biologiste

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :