

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 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-541833

ND:33-125

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11143 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUSOUY LALA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0522 912021 Total des frais engagés : 2044 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

AREZDI Moulay Abdelmajid
Hépat - Gastro - Entérologie - Proctologie
Rés. Ryad Al Qods, GH03, Im 1, 2e Etg
N° 3, Bd Al Qods - (Angle Bd Harfa)
Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 0522 51 36 36 / 06 3 13 00 16

Date de consultation : 27.6.2020

Nom et prénom du malade : OUADOU LALA Age : 45

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

Nature de la maladie : Affectio hepatica et gastro-intest

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 : Le : 27/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
22.6.20	Cg		3000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/06/20	1394,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.6.20	2 ch	3000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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			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"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépatogastro-entérologue-proctologue
Echographie-endoscopie digestive
Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie
Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat
Ex médecin chef de service de médecine
de l'hôpital Sekkat

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء
أمراض وجراحة الشرج
الفحص بالصدى والمنظار
دبلوم جامعي في المعالجة بالأمويواتي
خريج كلية الطب بالرباط
رئيس قسم الطب بمستشفى السكاك سابقاً

Casablanca, le 27/06/2020

Mme OUADOUD Laila

ANTIMETIL CP

1 CP 3 FOIS PAR JOUR AVT REPAS, pendant 2 mois

RANCIPHEX 20MG

1 comprimé avant petit déjeuner, pendant 6 semaines

ACILITH CP

1 CP LE SOIR AU COUCHER, pendant 2 mois

SERIANE STRESS GELULES

1 GELULE 2 FOIS PAR JOUR, pendant 2 mois

total:

139420

1, Rés. Riyad Al Qods, 2ème Etg
N°3 Bd, Al Qods - Casablanca
Angle Boulevard Haifa
(En face d'école bab andalouss)

05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

إقامة رياض القدس الطابق 2
رقم 3 شارع القدس البيضاء
تقاطع شارع حيضاء
(أمام مدارس باب الاندلس)

à base de plantes naturelles

ACILITH

LOT : 150985A

DLUO : 03/2021

PPC : 75.00 DH

PHARMA CONNECT

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
SERIANE STRESS GELULE
B30
PPC : 145,00 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
SERIANE STRESS GELULE
B30
PPC : 145,00 DH

à base de plantes naturelles

ACILITH

LOT : 150985A

DLUO : 03/2021

PPC : 75.00 DH

PHARMA CONNECT

PPC : 145,00 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
SERIANE STRESS GELULE
B30

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
SERIANE STRESS GELULE
B30
PPC : 145,00 DH

PPV: 113 DH 70

20 ملغ
فرض.
مع الإستعمال، الجرعة
رأ الشربة بالداخل.
برأ الأطفال.
تتعدى 25 درجة مئوية.

ntérieur.
ants.
ssant pas

PPV: 113 DH 70

20 ملغ
فرض.
مع الإستعمال، الجرعة
رأ الشربة بالداخل.
برأ الأطفال.
تتعدى 25 درجة مئوية.

leur.
nt pas



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Mâarif extension
Casablanca - Maroc

A consommer de préférence avant fin :

72,80DH



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Mâarif extension
Casablanca - Maroc

A consommer de préférence avant fin :

72,80DH



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Mâarif extension
Casablanca - Maroc

A consommer de préférence avant fin :

72,80DH



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Mâarif extension
Casablanca - Maroc

A consommer de préférence avant fin :

72,80DH



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Mâarif extension
Casablanca - Maroc

A consommer de préférence avant fin :

72,80DH

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépatogastro-entérologue-proctologue
Echographie-endoscopie digestive
Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie
Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat
Ex médecin chef de service de médecine
de l'hôpital Sekkat

DIGESTIVE
CARE

الدكتور مولاي عبد المجيد أردي
أخصائي أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء
أمراض وجراحة الشرج
الفحص بالصدى والمنظار
دبلوم جامعي في المعالجة بالأميوباتي
خريج كلية الطب بالرباط
رئيس قسم الطب بمستشفى السقاط سابقاً

27/06/2020

Mme OUADOUD Laila

NOTE D'HONOR'AIRE

Actes	Montant
Echographie	350,00
Total :	350,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr AREZDI Moulaj Abdelmajid
Hépatogastro-entérologue - Proctologue
Rég. Riyad Al Qods, Cas. 1, 2e Etg
Angle Boulevard Haifa
CASABLANCA
06 13 13 00 16

1, Rés. Riyad Al Qods, 2ème Etg
N°3 Bd, Al Qods - Casablanca
Angle Boulevard Haifa
(En face d'école bab andalous)

05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

1, إقامة رياض القدس الطابق
رقم 3 شارع القدس البيضاء
تقاطع شارع حيحاء
(أمام مدارس باب الاندلس)

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépto-gastro-entérologue-proctologue

Echographie-endoscopie digestive

Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex médecin chef de service de médecine
de l'hôpital Sekkat

**DIGESTIVE
ARE**

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء

أمراض وجراحة الشرج

الفحص بالصدى والمنظار

دبلوم جامعي في المعالجة بالأميوباتي

خريج كلية الطب بالرباط

رئيس قسم الطب بمستشفى السقاط سابقاً

Casablanca, le 27/06/2020

Mme OUADOUD Laila

FERRITINE

RECHERCHE D HP DANS LES SELLES

TEST HEMOCULT

VIT D

Dr AREZDI My Abdelmajid
Hépto - Gastro Entérologue - Proctologue
Rés. Riyad Al Qods, 2ème Etag.
N° 3, Bd Al Qods - Casablanca (Angle Bd Haifa)
Ain Chock - CASABLANCA
Tél 0522 52 36 36 / 06 31 13 00 16

1, Rés. Riyad Al Qods, 2ème Etag

N°3 Bd, Al Qods - Casablanca

Angle Boulevard Haifa

(En face d'école bab andalous)

05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

1, إقامة رياض القدس الطابق 2

رقم 3 شارع القدس البيضاء

تقاطع شارع حيصة

(أمام مدارس باب الاندلس)

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépto-gastro-entérologue-proctologue

Echographie-endoscopie digestive

Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex médecin chef de service de médecine
de l'hôpital Sekkat

DIGESTIVE
ARE

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء

أمراض وجراحة الشرج

الفحص بالصدى والمنظار

دبلوم جامعي في المعالجة بالأميبوتي

خريج كلية الطب بالرباط

رئيس قسم الطب بمستشفى السقاط سابقاً

Casablanca, le 03/07/2020

Mme OUADOUD Laila

MALTOFER CP

1 CP PAR JOUR , pendant 2 mois

DR AREZDI Moulay Abdelmajid
Hépto-gastro-entérologue - Proctologue
Rég. N° 3, Bd Al Qods - Casablanca
Tél: 0522 50 03 77 - 06 13 13 00 16

PHARMACIE CHONOKI
Dr. El Mohssine Adnan
Rue 48 Hay Mily Abdelilah Ain Chou
Tél: 0522 50 03 77 - 06 13 13 00 16

1, Rés. Riyad Al Qods, 2ème Etg
N°3 Bd, Al Qods - Casablanca
Angle Boulevard Haifa
(En face d'école bab andalous)

05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

1, إقامة رياض القدس الطابق 2
رقم 3 شارع القدس - البيضاء
تقاطع شارع حباء



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale GèneLab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : AZEROUAL . Z

HOPITAL ARRAZI-CHU RABAT-SALE

Tél : Fax :

Casablanca

Edité le : 30/06/2020

Mme OUADOUD Laila

Date naissance: 27/02/1975

Code Patient : 19-07367

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 29/06/2020

Patient prélevé le : 29/06/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 290620-016



Heure création: 8:38

Heure Plvt : 8:44 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

FERRITINE

(Tech. Chimiluminescence/Access)
Valeurs usuelles en ng/ml

: 26,70 ng/ml

Valeurs Usuelles

(15 - 150)

Antériorité

26,00 (20/03/20)

Age

Nouveau-nés	: 150 - 450
2 - 3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16 ans	: 20 - 200
Femme < 50 ans	: 15 - 150
Femme en ménopause	: 15 - 200
Homme	: 30 - 400

ANALYSES DIVERSES

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) :

53,30 ng/mL

((Technique ELFA : Vidas))

Valeurs Usuelles

Antériorité

53.9 (20/03/20)

8,8 (19/12/19)

Interprétation:

Déficient	: <20 ng/mL
Insuffisant	: 20 - 29 ng/mL
Suffisant	: 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle	: 100 ng/mL

Laboratoire GèneLab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 62
ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE : 057163968
IF : 51485800

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتانة - Fax : 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 62

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 88 88



me OUADOUD Laila

Dossier N° :290620-016

Page : 2/2

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

Recherche de sang dans les selles n°1

Notion d'hémorroïdes	:	Non renseigné	
Notion fissure anale	:	Non renseigné	
Aspect des selles	:	Pâteuses	
Couleur	:	Brune	
Glaïres	:	Absence	
Sang	:	Absence	
Leucocytes	:	Absence	
Hématies	:	Absence	
Concentration d'Hb dans le tampon (Mesure immunoturbidimétrique (QuikRead GO) iFOBT)	:	<50 ng Hb/ml tampon	(Inférieur à 50)
Concentration d'Hb /gramme de selles (Mesure immunoturbidimétrique (QuikRead GO) iFOBT)	:	<10 µg Hb/g de selles	(Inférieur à 10)

ANALYSES HELICOBACTER PYLORI

HELICOBACTER PYLORI DANS LES SELLES

NEGATIVE

((Technique Chromatographie))

L'infection à *Helicobacter pylori* (HP) est l'infection bactérienne la plus répandue dans le monde.

La recherche de l'antigène d'HP dans les selles présente un intérêt, particulièrement chez l'enfant pour lequel le recueil d'air expiré (test respiratoire) peut être difficile à réaliser.

Les échantillons collectés après la phase aiguë peuvent ne pas contenir des quantités suffisantes d'antigène pour la détection. Dans ce cas, il est recommandé de répéter le test si les symptômes cliniques persistent.

Sensibilité du test :

- Ce test (*polyclonal*) présente une sensibilité de 65%. Néanmoins, il reste intéressant par la simplicité de sa réalisation et son moindre coût
- Le test ELISA (*monoclonal*) qui permet également de rechercher l'Ag HP dans les selles présente une meilleure sensibilité (85%)

Le test respiratoire a la meilleure sensibilité et spécificité parmi les tests non invasifs (sensibilité = 99%, spécificité = 100%)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شركة أم الربيع - الألف - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm/WhatsApp : 0661 76 30 68

Dr. MY Abdelmajid AREZDI

Spécialité en Hépatogastro-entérologie
(Maladies du foie, estomac, intestin, proctologie)

Echographie-endoscopie digestive

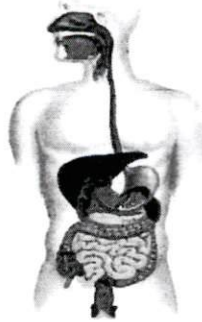
Docteur de la Faculté de Médecine de Rabat

DU de Proctologie Médicale et Chirurgicale

DU en Homéopathie

Ex Médecin Chef du Service de Médecine

à l'Hôpital M. sekkat, Casablanca



الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
(أمراض الكبد، المعدة، الأمعاء والشرج)
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
حاصل على شهادة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي في أمراض وجراحة الشرج
دبلوم جامعي في الأوميوپاثي
رئيس قسم مصلحة الطب بمستشفى
محمد السادس - الدار البيضاء

Casablanca, le 27/06/2020

Echographie abdominale

Mme OUADOUD Laila

Indication

brulure retrosternale- constipation ch

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille normale et d'échostructure hyperéchogène .

Rate homogène, de taille normale.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

aspect épaissi régulier sigmoïdien sigmoïdite div?

Conclusion

ETG ABD NORMALE GAZ DIGESTIFS ep régulier sigmoïdien
completer par bilan endoscopique

Dr AREZDI Moulay Abdelmajid
Hépatogastro-entérologue - Proctologue
Rés. Ryad Al Qods, GH08, 1^{er} Etg
N° 3, Bd Al Qods - (angle Bd Haifa)
Aïn Chock - CASABLANCA
Tél: 0522 52 36 36 / 06 13 13 00 16

Ultrasound Report

Page 1

PATIENT

Name: Ouadoud Laila
ID: 37552-20-06-27-2
Birth Date: 27/02/1975
Sex: F

EXAM

Accession #:
Exam Date: 27/06/2020
Exam Type:
Sonographer:

