

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.

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

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 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- 048733

ND: 41047

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396

Société : RAT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOUHAS

Date de naissance : 19.01.58

Adresse : 14 LOT DANDARONA Com SIDI NAAROUK

CASABLANCA 20270

Tél : 0673081985

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/08/2020

Nom et prénom du malade : CHEDDADI Abdelouhas Age: 62 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Epigastralgies

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 : 31/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Docteur Abdallah Khyari

Diplômé de la Faculté de Médecine
Xavier Bichat - Paris

Spécialiste Diplômé : C.E.S. National
des Maladies de l'Appareil Digestif

A.E.S. de Proctologie Médico-Chirurgicale
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Diplômé d'Etudes Supérieures de Médecine
et d'Epidémiologie Tropicales

Fibro - Endoscopie - Echographie

Membre de la Société Nationale
Française de Gastro-Enterologie

Ancien Attaché à l'hôpital Cochin - Paris

I.C.E : 002141005000015

INP : 091085829

الدكتور عبد الله الخياري

خريج كلية الطب كزافيي بشا بباريس

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

شهادة الدروس العليا في علاج وجراحة
أمراض المخرج والبواسير

شهادة الدروس العليا في الأمراض
الاستوائية والعدوى الإفريقية

تشخيص ووقاية أمراض الجهاز الهضمي
بالمناظرة والأشعة الصوتية

عضو بالجمعية الوطنية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

ملحق سابقا بمستشفى كوشان بباريس

Mr Cheddadi Abdelouhab

TITANORÉINE N° 2

1 suppositoire après la selle

VENULA 200 MG N° 1

2 gélules, matin midi et soir au début des repas pendant cinq jours ensuite: 1 gel matin et
soir pendant un mois.

SEPTIDOL 8 GEL INTIME N° 1

Deux fois par jour

BACTOSPRAY N° 1

Compresses stériles 30/30

Sparadrap hypoallergisant

SEPTIDOL 5 125

LOT: 191226A

EXP: 01 /2023

PPC: 83.00DH

BACTOSPRAY

LOT: 2003171

EXP: 02 /2023

PPC: 138.00DH

LOT: 200447
PER: 04/23
PPV: 19,30DH

LOT: 13620001
PER: 01/2023
PPV: 38,00 DH

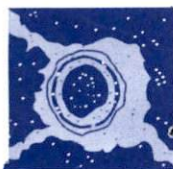
LOT: 13620001
PER: 01/2023
PPV: 38,00 DH

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking CARREFOUR Sidi Makro (Ancien Makro)
Casablanca - Tél.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53

whatsapp / 06 62 12 88 18
RC: 266958 - Pat: 36103100 - IP: 50731792 - CNSS: 6063490
ICE: 000483820000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

Dr. A. KHAYAR
GASTROENTEROLOGUE
05 Bis, Av. 2 Mars (Angle My Driss Ter)
Résidence Aïman 1 - Casablanca
Tél: 05 22 33 59 22 / 05 22 33 59 53

T₂ 387,60



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur :

Nom et prénom :

CHESS DRAI Abdelouahab

Age : m' en 1958

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Es. tomac / A=3 / F=2

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Epigastriques

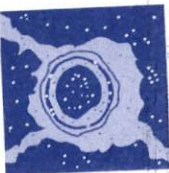
Antic. mod. re.

Radiographies :

Date : 31/08/20

Signature

[Signature]



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 15626

CASABLANCA LE : 31/08/2020

Analyses effectuées le: 31/08/2020

Pour.....: **Mr. CHEDDADI ABDELOUHAB**

Sur prescription du: Dr KHYARI ABDELLAH

Code.....: 03W2031



Organisme.....: **NC**

Montant Net : 400.00 **Dhs**

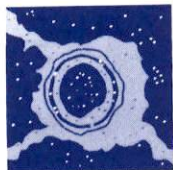
Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES
IBN KHALDOUN
Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
104 Bis, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86
Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com

I.F: 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHEDDADI ABDELOUHAB

Docteur : KHYARI ABDELLAH

Age : 62A ans

Date de réception : 31/08/2020

Organisme : NC

Code Patient : 03W2031

Organe : Estomac. A=3.
F=2.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Epigastalgies.
Antrite modérée.

Le prélèvement a ramené cinq fragments biopsiques de bonne taille, d'une muqueuse gastrique de type antro-fundique, de hauteur respectée, remaniée par ailleurs et dont le revêtement est généralement conservé, régulier ou dédifférencié sans métaplasie intestinale et sans dysplasie.

Le chorion est congestif en surface, montrant ici et là quelques raptus hémorragiques, dense par ailleurs et largement infiltré d'éléments inflammatoires, d'aspect polymorphes.

Les structures glandulaires cryptiques sont souvent dédifférenciées, ailleurs régulières. Elles sont pénétrées en un microfoyer au niveau antral par de la métaplasie intestinale focale. Ces structures sont par ailleurs largement dissociées par les éléments inflammatoires sus décrits qui s'étendent également à la couche des glandes profondes et où l'on note au niveau antral une certaine accentuation du réseau fibro-réticulique.

La muscularis muqueuse est d'aspect fine ou quelque peu épaisse.

L'examen des coupes colorées au Giemsa met en évidence la présence de nombreuses colonies d'*Helicobacter pylori*.

CONCLUSION : - Gastrite antro-fundique chronique interstitielle modérée à sévère avec ébauche de métaplasie intestinale focale, congestive et évolutive avec présence de nombreux *helicobacter pylori* (++).

- Absence de malignité sur le matériel examiné.

Signé : DR A. BRITEL

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES
IBN KHALDOUN
104 BIS, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL



Dr.....

ORDONNANCE

Casablanca le : 21/08/2020

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur KHAYARI

prie M ² CHEDDAD Abdelouhab

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente, suivant l'usage sa note d'honoraires

pour Rhizogone

s'élevant à la somme de 800 DHS

Dr. A. KHAYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars Angle My Driss 1^{er}
Résidence Elman 1 - Casablanca
Tél : 05 22 27 84 06 - Fax : 05 22 27 80 75



Dr

ORDONNANCE

Casablanca le : 31/08/2020

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Miloudi
prie M^r CHERDADI Abdelouhab
d'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente, suivant l'usage sa note d'honoraires
pour Anesthésie Générale
s'élevant à la somme de 200.00 DHS

DR. Youssef MILOUDI
Anesthésie Réanimation
Clinique Zarhoun

CLINIQUE ZARHOUN

Casablanca le 31 AOUT 2020

MEDECIN TRAITANT : DR KHYARI
MEDECIN ANESTHESIE : DR MILOUDI

FACTURE N031082020
IDENTIFIANT COMMUN 0017525600000002

NOMS MR CHEDDADI
PRENOM ABDELOUHAB

DATE DENTREE 31/08/2020
DATE DE SORTIE 31/08/2020

FORFAIS CLINIQUE
FIBROSCOPIE

PART CLINIQUE

650.00DH

FRAIS HONORAIRES

HONORAIRES DR KHYARI
HONORAIRES DR MILOUDI

800.00 DH
200.00 DH

TOTAL HONORAIRES

1000.00 DH

TOTAL GENERAL

1650.00 DH

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

CLINIQUE ZARHOUN
31, Rue Zarhoun (Ex. Rue de Reims)
Mers Sultan - Casablanca
Tél : 05 22 27 11 / 05 22 27 84 06
Fax : 05 22 27 80 75

CLINIQUE ZARHOUN
31, Rue Zarhoun (Ex. Rue de Reims)
Mers Sultan - Casablanca
Tél : 05 22 27 11 / 05 22 27 84 06
Fax : 05 22 27 80 75

Docteur Abdallah Khyari

Diplômé de la Faculté de Médecine
Xavier Bichat - Paris

Spécialiste Diplômé : C.E.S. National
des Maladies de l'Appareil Digestif

A.E.S. de Proctologie Médico-Chirurgicale
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Diplômé d'Etudes Supérieures de Médecine
et d'Epidémiologie Tropicales

Fibro - Endoscopie - Echographie

Membre de la Société Nationale
Française de Gastro-Enterologie

Ancien Attaché à l'hôpital Cochin - Paris

I.C.E : 002141005000015
INP : 091085829

Clinique ZERHOUE.....

الدكتور عبد الله الخياري

خريج كلية الطب كزافيي بشا بباريس

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

شهادة الدروس العليا في علاج وجراحة

أمراض المخرج والبواسير

شهادة الدروس العليا في الأمراض

الاستوائية والعدوى الإفريقية

تشخيص ووقاية أمراض الجهاز الهضمي

بالمنظار والأشعة الصوتية

عضو بالجمعية الوطنية الفرنسية

لأمراض الجهاز الهضمي

ملحق سابقاً بمستشفى كوشان بباريس

28/08/20

Merci d'admettre M. CHEDDADI Abdelouhab.

pour: une Coloscopie + une Gastroskopie 804 Ab

Motif Doules abdominales

Seuolepe HP les 13 elevos

Assurance : MUPRAS

Hôpital de jour.

NB : Un éventuel acte thérapeutique per-endoscopique sera facturé en sus du forfait (Polypectomie, Mucosectomie, injection de produits sclérosants et ou hémostatiques etc ...).

I.C.E : 002141005000015
INP : 091085829
I.F : 41606374

Dr. A. KHYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av. 2 Mars (Angle My Idriss 1^{er})
Résidence Aimen Alkair I - Casa - Tél. : 05.22.83.59.22/23 - Fax : 05.22.82.45.43 - GSM : 06.61.45.87.28

DOCTEUR ABDALLAH KHYARI

Diplômé de la Faculté de Médecine Xavier Bichat Paris

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Casablanca le, 31/08/2020

FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mr CHEDDADI Abdelouhab

Anesthésie : Pr Miloudi
Lieu : Cl. Zerhoun
Appareil : Olympus Clv 180

Clinique

Epigastralgies.

Examen

Oesophage
Muqueuse cardioœsophagienne normale.
Cardia muqueux en place.

Estomac
Lac muqueux clair.
Muqueuse fundique et son plissement normaux. 2 biopsies.
Muqueuse antrale de type inflammatoire. 3 biopsies.
Pylore aisément franchi avec une muqueuse normale.

Bulbe
Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire
Muqueuse normale.

Conclusion

Gastrite antrale.
Biopsies.

I.C.E : 002141005000015
INP : 091085829
I.F : 41606374

A. KHYARI
ASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Aïmen 1 - Casablanca