

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.

Diagnostique 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.

Maladie :

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 060643

N° 45 794

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2288 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LEMAIZI Nouredine

Date de naissance : 10.08.1953

Adresse : 336 Bd El Fida

Tél. : 0665 60 00 68

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/20

Nom et prénom du malade : LEMAIZI Nouredine Age :

Lien de parenté :

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

☐ L

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Bon Exécution des Actes
18/09/20	Consult	C2	200	
20	Ech Abd	K30	400	
			600 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/09/20	B46af	1100 DH
	19/09/20	Bik IBM	3000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

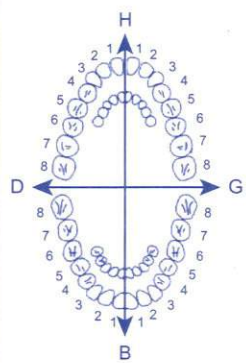
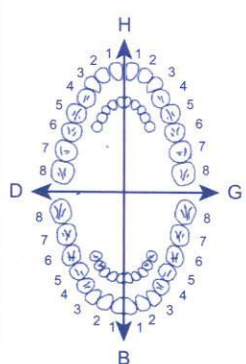
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20581945

Docteur KHALID BENNIS

Dossier ouvert le : 19/09/20 - Edité le : 19/09/20

Page N° 1/2

HEMOSTASE

* TAUX de PROTHROMBINE : 61 % 70 à 100
(Automate SATELLITE -STAGO)

BIOCHIMIE

* FERRITINE : 414,50 µg/l F 15-150 H 30-220
(Cobas C6000)

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.

BILIRUBINES

* BILIRUBINE TOTALE : 231,7 mg/l < 10
(Cobas C6000) : 396,2 µmol/l < 17
* Bilirubine Indirecte, non conjuguée : 48,1 mg/l < 8
(Cobas C6000) : 82,3 µmol/l < 13,68
* Bilirubine directe, conjuguée : 183,5 mg/l < 3
(Cobas C6000) : 313,8 µmol/l < 5,13

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

* SGOT/ASAT : 166 UI/l < 37
(Cobas C6000)
* SGPT/ALAT : 131 UI/l < 40
(Cobas C6000)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur LEMAIZI NOUREDDINE

Dossier N° : 20581945

Docteur KHALID BENNIS

Dossier ouvert le : 19/09/20 - Edité le : 19/09/20

Page N° 2/2

* GGT Gamma Glutamyl Transférase :	531	UI/l	< 55
(Cobas C6000)			
PAL :	232	UI/l	24 - 279

MARQUEURS

A.F.P Alpha - Foetoprotéine :	3,79	ng/ml	< 10
(Automate Cobas C6000)			

ACE (Antigène Carcino-Embryonnaire)
(Automate COBAS C6000)

Résultat : 4,46 ng/ml

Valeurs usuelles

Non Fumeurs	< 5,0 ng/ml
Fumeurs	< 6,5 ng/ml

* Dosage du CA 19-9 (Cobas C6000)

Résultat :	141,2	U/ml	0 à 35
------------	-------	------	--------

// c.

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CONCLUSION :

- ✓ Cholécystectomie.
- ✓ Dymorphie hépatique diffuse , avec dilatation modérée des voies biliaires intra-hépatiques en amont d'un rétrécissement au niveau du hile hépatique, siège de plusieurs adénopathies , dont la plus grande mesure 16X13 mm.
- ✓ Voie biliaire extra-hépatique fine et non dilatée.
Pancréas respecté.

En vous remerciant de votre confiance

DRBELHOUCINE

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir - Bd. Hassan II
Tél: 0522 49 73 83 - Casablanca

Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 19 Septembre 2020

NOM DU PATIENT : LEMAIZI NOUREDDINE

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR BENNIS KHALID

EXAMEN REALISE : BILI-IRM

TECHNIQUE :

- T2 CORONALE ÉCHOS DE GRADIENT.
- T2 FAT SAT AXIALE.
- T1 AXIALE.
- Séquences BILI 2 et 3 D.
- T1 AXIALE
- Diffusion AXIALE.

RESULTAT :

- Dismorphie hépatique diffuse , avec des contours bosselés et un parenchyme hépatique, remanié , siège de quelques nodules de régénération, sans traduction sur les séquences de diffusion Cholecystectomie.
- Voies biliaires intra-hépatiques dilatées , surtout du côté gauche.
- Cette dilatation se fait en amont d'un rétrécissement biliaire au niveau du carrefour , sans processus biliaire évident.
- Il existe par ailleurs au niveau du hile du foie , quelques images nodulaires tissulaires, ovalaires , d'allure ganglionnaires, au nombre au moins de 4 , mesurant 16 X 13 mm pour la plus grande.
- Voie biliaire extra-hépatique est fine et non dilatée dans sa tonalité .
- Absence d'anomalie au niveau de la papille.
- Pancréas de morphologie normale ce jour et de parenchyme homogène .
- Rate globuleuse mais de dimension satisfaisante .
- Discret épanchement liquidien péri-hépatique .
- Les 2 reins présentent une taille normale.

F A C T U R E

N° de l'admission : 20004368

N° Facture 20004349

Date facturation : 21/09/2020

Nom et prénom du patient : **NOUREDDINE LEMAIZI**

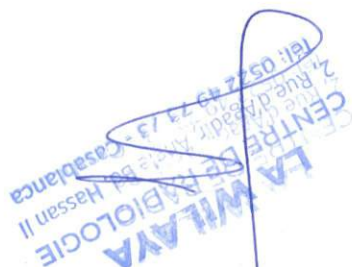
Convention : **PAYANT**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 19/09/2020 Sortie: 21/09/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
BLI-IRM	1.00	3 000.00	3 000.00
		sous-total	3 000.00
arrêtée la présente facture à la somme de : Trois mille dirhams			total : 3 000.00
Immatriculation :			
N° prise en charge :			

Notre compte bancaire :


CENTRE DE RADIOLOGIE
LA WILAYA
Rue d'Agadir Angle Hassan II
Casablanca
Tél: 0522 49 73 73

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 19 septembre 2020

Monsieur LEMAIZI NOUREDDINE

FACTURE N°	11173
------------	-------

Analyses :

Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Ferritine -----	B	250	
Bilirubines -----	B	70	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Alpha Foeto Protéine (AFP) -----	B	250	
Antigène Carcino-Embryonnaire -----	B	250	
Marqueurs antigéniques (CA199) -----	B	400	Total : B 1460

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	2 100,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cent Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine
Casablanca - Tél. 05 22 48 13 51 / 96

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le

18/09/20

Lemaizi Nouredine

Facture = 400 DH

Echo Abdominale

K 30 400 DH


Dr. BENNIS Khalid
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Laboratoire d'Analyses Médicales
122, 9d. O'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 98 13 51/96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

le mardi 23/09/2020
Casablanca, le 23/09/2020

Fourniture de TP

ASAT - ALAT -

γGT - Ph. alc.

et lactoferrite.

Bl. hém.
WBC
Ery

ACE - Cx29.9-

Dr. BENNIS Khalid

HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE

PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE

Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen

et Bd Anoual - Casablanca

Tél : 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

labriamed

122, Léif E, hnd

En face Hôtel Burecho

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Dr. BENNIS Khalid
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgicale
(Rés. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16)

Casablanca, le 13/09/2020

Le maître Nourredine

Bt1 - IRM

Iran + + +

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir, Angle Bd. Hassan II
Tél: 0522 49 73 75 - Casablanca

sur base ultrasonique
et cholangiogramme

si Ampullome
interne ?

(cholangiocarcinome ?)

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

D^r Belhouane

Radiologie

Angle Bd Hassan II
et rue d'Apollin

→ Magasin Marwa