

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W19-457474

46064

54

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9937	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :	
Nom & Prénom : FARIS LOUBNA			
Date de naissance : 08/01/1965			
Adresse : 76 les villas Anfa 3. Dan Bousaada			
Tél. : 061165506	Total des frais engagés : 5431,35 DHS		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 20/10/2020	
Nom et prénom du malade : Chemadi Aziz	
Lien de parenté : Conjoint	
Nature de la maladie : MUPRAS	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS	
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.

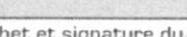
Fait à : Casablanca, le 20 oct. 2020.

Signature de l'adhérent(e) : 

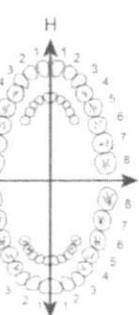
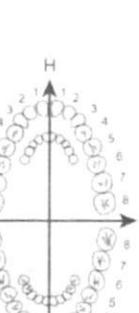
Le : 20.10.2020.

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
20-10	U		3000fr	INP
20	A 2		4000fr	INP
	2 EAU			INP
30	A B			INP

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 L'abdo Anat Tel: 03 20 24 00 50 GSM: 06 70 50 80 50 INDEP. LABORATOIRE 50 RUE DE LA REAUMUR 75003 PARIS	20/10/20	18540	749,60,74
	20/10/20	B2731	3990,70

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	MI	VI		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prie de preciser la dent traitée: l'acte pratique en indiquant la nature des soins																
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (Leave blank for general treatment)	Nature des Soins (Leave blank for general treatment)	Coefficient (Leave blank for general treatment)												
		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 PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		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"/>														

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste
en Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي
اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le

20/10/2015 الدار البيضاء، في

M. CHERRIB - M.S

NOUS D'HONORONS

1/2 kg / 6

300 DS

230

400 DS

nett / M.S

200 DS

*Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE
DOCTEUR MOHAMED SLAOUI*

Spécialiste
en Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le الدار البيضاء، في

20 Oct. 2020

MERCI D'ADMETTRE Mr CHERRADI AZIZ

POUR UNE FIBROSCOPIE

A L'UNITE D'ENDOSCOPIE DE LA CLINIQUE LONGCHAMPS

1-4 Bd GHANDI, CASABLANCA 20250 Tel 05222040707

MERCI DE VOUS PRESENTER A JEUN STRICT (SANS MANGER

NI BOIRE NI FUMER), ET ACCOMPAGNE (LA CONDUITE DE VEHICULES

EST INTERDITE APRES L'ANESTHESIE).

VOTRE SORTIE AURA LIEU LE JOUR MEME, SAUF COMPLICATIONS.

Dr. SLAOUI MED. SLAOUI
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologue
Proctologue Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIQUE ET INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2^{ème} Etage "Imm. Fiat - Jeep" Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC - Tél.: 05.22.23.78.83 - Tél.Fax : 05.22.25.99.87
E-mail : slaouimed.doc@gmail.com • Urgence : 06 98 97 17 18
مستعجلات : 05.22.23.78.83 / 05.22.25.99.87

FACTURE N° 2010203271
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 20-10-2020

INPE : 093002574

Mr Aziz CHERRADI

Demande N° 2010203271
Date d'examen : 20/10/2020

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0163	TSH	B250	B
	Dosage de sang dans les selles	B150	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
	Calprotectine – selles	B620	B
	Panel gastrique	B1655	B

Total des B : 2735

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **3990.75 DH ***
trois mille neuf cent quatre-vingt-dix dirhams soixante-quinze centimes



C

ANALYSE DE SELLES**Note : Changement de technique à partir du 17/11/2016****Calprotectine – selles :**
(ELISA)

<30,0 µg/g

Interprétation des résultats de l'échantillon:

- | | |
|---------------------|--|
| < 50µg/g | : Absence de pathologie organique |
| Entre 50 et 200µg/g | : Le résultat ne peut exclure une pathologie organique, il est recommandé de recontrôler et de réaliser des examens complémentaires. |
| >200µg/g | : Le résultat de Calprotectine est évocateur d'une pathologie organique. |

BIOLOGIE MOLECULAIRE**PANEL GASTRIQUE**

(Certified Multiplex PCR system)

Bacteria

Campylobacter	NON DETECTE
Costridium difficile toxin A/B	NON DETECTE
Plesiomonas shigelloides	NON DETECTE
Salmonella	NON DETECTE
Vibrio	NON DETECTE
Vibrio cholerae	NON DETECTE
Yersinia enterocolitica	NON DETECTE

Diarrheagenic E.coli/Shigella

Enteroaggregative E.coli (EAEC)	NON DETECTE
Enteropathogenic E.coli (EPEC)	NON DETECTE
Enterotoxigenic E.coli (ETEC) It/St	NON DETECTE
Shiga-like-toxin-prod. E.coli (STEC)	NON DETECTE
E.coli O 157	NON DETECTE
Shigella/Enteroinvasive E.coli (EIEC)	NON DETECTE

Dossier n° 2010203271 de Mr Aziz CHERRADI



2/3

Parasites

Cryptosporidium	NON DETECTE
Cyclospora Cayetanensis	NON DETECTE
Entamoeba histolytica	NON DETECTE
Giardia lamblia	NON DETECTE

Viruses

Adenovirus F 40/41:	NON DETECTE
Astrovirus:	NON DETECTE
Norovirus GI/GII:	NON DETECTE
Rotavirus A:	NON DETECTE
Sapovirus:	NON DETECTE

BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Prélèvement :

n°1

Dosage:

<15 ugHb/g (<<15)

(Technique par Immunoturbidimétrie)

QuikRead iFOBT mesure la quantité d'hémoglobine contenue dans un échantillon de selles, les lésions des intestins pouvant provoquer des saignements intermittents voire inexistant, et le sang pouvant être réparti de façon non uniforme dans l'échantillon, le résultat d'un test peut être négatif alors qu'il existe des saignements occasionnels. Inversement, les selles de personnes saines peuvent contenir du sang. Les saignements gastro-intestinaux peuvent être dus à un stress physique ou à la prise de médicaments provoquant des irritations gastro-intestinales. De même que pour tout test sang occulte dans les selles. QuikRead iFOBT ne doit donc pas être considéré comme une preuve irréfutable d'une pathologie ou de saignements gastro-intestinaux. L'interprétation des résultats doit toujours se faire à la lumière des symptômes observés chez le patient et des critères de diagnostic actuels. Les tests sang occulte dans les selles ne sont pas destinés à remplacer les autres examens comme la sigmoidoscopie, les colonoscopies ou les radiographies, ils ne représentent qu'une méthode de dépistage préliminaire et une aide au diagnostic.

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2010203271 de Mr Aziz CHERRADI



3 / 3



Dossier N° : 2010203271	Patient N° : 2010203271
Résultats de : Mr Aziz CHERRADI	
Né(e) le : 19/02/1964 - 56 ans	
N° CIN : 	
74 VILLA ANFA 3-DAR BOUAZZA 20000 CASABLANCA	
0.00	

Monsieur le Dr MOHAMED SLAOUI (Gastro)
82 Soumaya Imm Renault Palmier
20000 CASABLANCA
05.22.25.99.87

Edition du : 20-10-2020 à 18:19
Dossier enregistré le 20-10-2020 14:05 par JAM

Prélèvement du 20/10/2020 à (heure non communiquée) par FIC
<Compte-rendu complet validé techniquement par : TAI />

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE

Métabolisme des protides

Urée

(TEST CINETIQUE.)

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

0,40	g/l	(0,15-0,50)
6,67	mmol	(2,50-8,34)
8,0	mg/L	(3,0-12,0)
70,8	umol/l	(26,6-106,2)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

0,36 mUI/L (0,27-4,20)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Dossier n° 2010203271 – Mr Aziz CHERRADI

1 / 3





الدار البيضاء، في 20/10/2020 Casablanca, Le

Echographie Abdominale

CHERRADI Aziz

Indication

DOULEURS ABDOMINALES ET VOMISSEMENTS SURVENANT PAR CRISES

Examen

foie d'échostructure homogène, de contours réguliers, non dysmorphique de taille normale

Pas vu de lésion focale évidente.

Voie biliaire principale fine - elle est apparemment libre.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale :

VB à paroi très légèrement épaissie ,mesurée à 5mm, on note une formation hyperechogène suspendue,imobile milimétrique , qui semble correspondre à un cholesterolome vésiculaire

Pas vu dfe Jithiase évidente ce jour

Le TP est mesuré à 12mm de calibre normal.

Les reins sont de taille normale, avec bonne différenciation cortico médullaire.

La rate est d'échostructure homogène. 116mm

Le pancréas est bien exploré, il n'y a pas de lésion focale évidente ni dilatation du Wirsung.

Pas d'adénopathies profondes le long des grands axes vasculaires

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DUGLAS, ni dans l'espace inter hépato-rénale.

Conclusion

CHOLESTEROLOME VESICULAIRE TRES PROBABLE

PAROI VESICULAIRE A 5mm SANS AUTRE SIGNES DE CHOLECYSTITE (MURPHY NEGATIF)

VB PINE

A COMPLETER PAR UN BILAN ET UNE EVENTUELLE IRM ABDOMINALE

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. SLAOUI MOHAMED

Prélèvé à : ::



MONSIEUR CHERRADI AZIZ

Dossier N° : 0102051760 du : 20/10/2020

Compte Rendu d'Analyses

DR SLAOUI

Page : 2

BIOCHIMIE

SGOT/ASAT	<u>18</u>	ng/l	(< à 40)
SGPT/ALAT	<u>19</u>	ng/l	(< à 41)
PHOSPHATASES ALCALINES	<u>83,0</u>	ng/l	(< à 200)
ADULTE : 50 à 130			
ENFANT : 100 à 200			
GAMMA -G.T	<u>34</u>	ng/l	(< à 55)
LIPASEMIE	<u>33,79</u>	ng/l	(< à 38)

0102051760

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Bât. 100, Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tél: 05.22.25.28.49 - Fax: 05.22.25.03.82
Gsm: 06.71.36.28.88 - 06.62.77.41.01
INPE: 003060549

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. SLAOUI MOHAMED

Prélèvé à : ::



MONSIEUR CHERRADI AZIZ

Dossier N° : 0102051760 du : 20/10/2020

Compte Rendu d'Analyses DR SLAOUI

Page : 1

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

NUMERATION

GLOBULES BLANCS	6600	/mm3	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	6,09 *	M/mm3	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	16,7	g/100ml	(13 à 17)
HÉMATOCRITE	51,0	%	(40 à 52)
V.G. M	83,7	μ3	(85 à 95)
T.C.M.H	27,0	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	33,00	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	213,0	Mille/mm3	(160 à 350 Milles)

FORMULE

P.NEUTROPHILES	69,0	%	<u>4554,0</u> /mm3	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	2,0	%	<u>132,0</u> /mm3	(1 - 4)
P.BASOPHILES	0,0	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	24,0	%	<u>1584,0</u> /mm3	(20 - 45)
MONOCYTES	5,0	%	<u>330,0</u> /mm3	(2 - 8)

Total: 100

BILAN INFLAMATOIRE

CRP (Protéine C Réactive) **1,10** mg/l (< à 6)

ALAOUI Mohamed
Biogliste
0102051760
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Casablanca
Tél: 05.22.25.28.49 - Fax: 05.22.25.03.82
Gsm: 06.71.36.28.88 - INPE: 05.22.25.03.82
E-mail: laboatlasalaoui@hotmail.com

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05.22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

إخصاصي في أمراض المعدة والامعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 20/10/2020 الدار البيضاء، في

CHERRADI Aziz

Calprotectine fécale

Panel gastrique dans les selles par PCR

TSH us

recherche de sang dans les selles par technique immuno chromatographique

Urée, Crétatine

Mr CHERRADI Aziz
M 19-02-1964
2010203271
Date/Heure
20-10-2020
00:00
Préleveuse:
00-INTER-
-PRÉLEVEMENT-



Dr Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 20/10/2020 الدار البيضاء، في

CHERRADI Aziz

ASAT ALAT

GGT

phosphatases alcalines

NFS, plaquettes

CRP

Lipasémie

ALAOUI Mohamed
Spécialiste
Laboratoire Clinique Marocaine ATLAS
Tél. : 05 22 25 01 62
GSM : 06 71 36 29 88 - 06 62 77 41 62
INPE : 06 30 60 05 49

Dr MOHAMED Slaoui
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
Casablanca - Maroc - Maroc - Maroc
Tél. : 05 22 25 01 62 - 06 71 36 29 88 - 06 62 77 41 62
GSM : 06 71 36 29 88 - 06 62 77 41 62
INPE : 06 30 60 05 49

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré
Matricule
Bénéficiaire
Prise en charge N°

CHERRADI AZIZ

DR SLAOUI

FACTURE N° 49846

Facturé le : 20/10/2020

Analyses :

PROTÉINE C RÉATIVE	B 100,00
TRANSAMINASES SGOT/ASAT	B 50,00
TRANSAMINASES SGPT/ALAT	B 50,00
PHOSPHATASES ALCALINES	B 100,00
GAMMA -G.T.	B 50,00
LIPASE PLASMATIQUE	B 110,00
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00
	Total analyses : 723,60 Dh

Prélèvements :

Sang	Total Prélèvements : 17,00 Dh
------	--------------------------------------

Total <> 540 **Soit un montant total :** 740,60 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT QUARANTE DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Spécialiste
L'Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tél. +212 522 25 28 49 - Fax. +212 522 25 03 82
GSM : 06 71 36 28 88 - 06 77 41 70
INP : 093060549