

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.

Prothèse 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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 055686

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01269 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JOUA ALI

Date de naissance : 01/08/51

Adresse : Rue 16 n° 11 lot Manara Casablanca

Tél. : 0700750547 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : JOUA ALI Age : 21

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint ☒ Enfant

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 Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 11/09/2020 | | 67 | 67 | Dr. Othmane NAFIDI Chirurgie : Fente Voles Bilaires Pancréas et Digestive GSM : +212 06 62 15 00 75 091186760 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------|--|
| M/09/2020 | 30.00 | PHARMACIE ZOUAIR 30, N° 39 Bis Rue 1032 - Ain Chock Hay Lakoum - Tél. : 0522 50 49 26 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 16/09/2020 | 8.10 | 105.00 |
| | 21.09.20 | B.750 | 105.00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

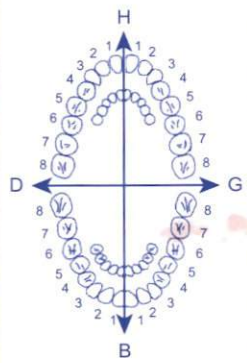
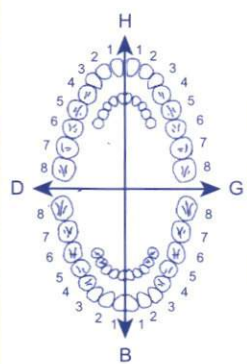
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| |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

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 canaux, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | |
|---|---|------------------|-------------|-------------------------|---------------------|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | Coefficient DES TRAVAUX | |
|  | | | | 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



Dr. Otmane NAFIDI
الدكتور نفيدي عثمان

Chirurgie :

Foie, Pancréas, et Digestive

Ex - chef de clinique des Hôpitaux universitaires de Montréal et d'Alberta (Canada).
Ex - interne des Hôpitaux universitaires de Genève (Suisse).
Certifié de la société américaine des chirurgiens transplantateurs.
Certifié de la Fédération des Médecins Suisses en chirurgie

جراحة :

الكبد، البنكرياس، و الجهاز الهضمي

جراح سابق
بالمستشفيات الجامعية
بجنيف (سويسرا)، مونتريال
و البرتا (كندا)

11/09/2020

Myriam Jona

3000

LOT 191739
EXP 07/2022
PPV 30.00DH

1) Dab 20 - April 1 ;

3 mois

2) Gabrison 1cs le soir

Ts 3000



PHARMACIE ZOUHAIR
Piste 1032, Rue 30, N° 39 Bis
Hay Lakmat - Ain Chock
Casablanca - Tél.: 0522 50 60 26

Dr. Otmane NAFIDI
Chirurgie : Foie Voles Bil laires
Pancréas et Digestive
GSM : 06 62 15 00 75
091180700



Dr. Otmane NAFIDI
الدكتور نفيدي عثمان

Chirurgie :

Foie, Pancréas, et Digestive

Ex - chef de clinique des Hôpitaux universitaires de Montréal et d'Alberta (Canada).

Ex - interne des Hôpitaux universitaires de Genève (Suisse).

Certifié de la société américaine des chirurgiens transplantateurs.

Certifié de la Fédération des Médecins Suisses en chirurgie

جراحة :

الكبد، البنكرياس، و الجهاز الهضمي

جراح سابق

بالمستشفيات الجامعية

بجنيف (سويسرا)، مونتريال

و ألبرتا (كندا)

17 / 09 / 2020

Myrian Jona

1) NFS

2) YST

3) Urée Creat

4) Kit D

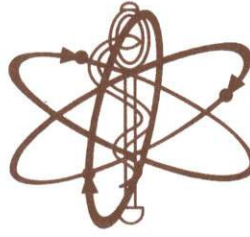


Dr. Otmane NAFIDI
Chirurgie : Foie Voies Biliaires
Pancréas et Digestive
GSM : +212 06 62 15 00 75
091186700



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2009210184

Mme Meriem JOUA

Demande N° 2009210184

Date de l'examen : 21-09-2020

Analyses N° 8-3245 ACCREDITATION
Portée disponible sur le symbole [AC]. Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par

Recapitulatif des analyses

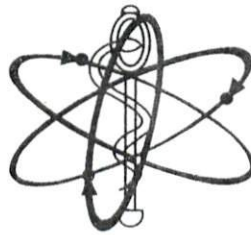
| EXAMENS MEDICAUX | Analyse | Val | Clefs |
|------------------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | Créatinine | B30 | B |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B450 | B |
| | Urée | B30 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | NF | B80 | B |

Total des B : 790

TOTAL DOSSIER : 1050 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinquante dirhams DH





Mme Meriem JOUA

Né(e) le : 25-11-1998

Dossier N° : 2009210184

Date de l'examen : 21-09-2020

Prélevé le : 21-09-2020 14:27 en interne

Edité le : 24-09-2020

DR : Dr Otmane NAFIDI

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

| | | | | |
|-------------------------------|------|-------------------|--------------|------------|
| | | | | 14-03-2019 |
| Leucocytes [AC] | 7.20 | milliers/ μ l | (4.00-10.00) | 7.70 |
| Hématies : [AC] | 4.21 | millions/ μ l | (3.80-5.80) | 4.65 |
| Hémoglobine : [AC] | 12.2 | grs/dL | (11.5-16.0) | 14.0 |
| Hématocrite : [AC] | 36.3 | % | (37.0-47.0) | 41.0 |
| VGM : [AC] | 86.0 | μ 3 | (80.0-100.0) | 88.0 |
| TCMH : [AC] | 29.0 | pg | (27.0-32.0) | 30.2 |
| CCMH : [AC] | 33.6 | g/dl | (32.0-36.0) | 34.2 |
| RDW : [AC] | 12.3 | % | (11.0-16.0) | 14.0 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 47.2 | % | | 53.7 |
| Soit: | 3.40 | milliers/mm3 | (2.00-7.50) | 4.13 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3.0 | % | | 2.0 |
| Soit: | 0.22 | milliers/mm3 | (0.00-0.50) | 0.15 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.6 | % | | 0.6 |
| Soit: | 0.04 | milliers/mm3 | (0.00-0.20) | 0.05 |
| Lymphocytes : | 39.7 | % | | 36.3 |
| Soit: | 2.86 | milliers/mm3 | (1.00-4.00) | 2.80 |
| Monocytes : | 9.5 | % | | 7.4 |
| Soit: | 0.68 | milliers/mm3 | (0.20-1.00) | 0.57 |
| Plaquettes : [AC] | 376 | milliers/ μ l | (150-500) | 276 |

BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | | |
|--|------|-------------|-------------|------------|
| | | | | 14-03-2019 |
| Urée [AC] | 0.28 | g/l | (<0.50) | 0.17 |
| (Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche) | 4.66 | mmol/l | (<8.33) | |
| Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017. | | | | |
| | | | | 14-03-2019 |
| Créatinine [AC] | 5.3 | mg/l | (5.0-9.0) | 6.4 |
| (Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche) | 46.9 | μ mol/l | (44.3-79.7) | |
| Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017. | | | | |

Comptroller
Fekak



Mme Meriem JOUA

Né(e) le : 25-11-1998

Dossier N° : 2009210184

Date de l'examen : 21-09-2020

Prélevé le : 21-09-2020 14:27 en interne

Edité le : 24-09-2020

DR : Dr Otmane NAFIDI

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC](RC)
(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

37.1 nmol/l

(75.0-250.0)

14.8 ng/ml

(30.0-100.0)

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

0.69 μ UI/ml

(0.27-4.20)

14-03-2019

0.48

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

(RC) : Résultat contrôlé

Comptabilité
Feissas



Dr. Otmane NAFIDI
الدكتور نفيدي عثمان

Chirurgie :

Foie, Pancréas, et Digestive

Ex - chef de clinique des Hôpitaux universitaires de Montréal et d'Alberta (Canada).

Ex - interne des Hôpitaux universitaires de Genève (Suisse).

Certifié de la société américaine des chirurgiens transplantateurs.

Certifié de la Fédération des Médecins Suisses en chirurgie

جراحة :

الكبد، البنكرياس، و الجهاز الهضمي

جراح سابق

بالهستشفيات الجامعية

بجنيف (سويسرا)، مونتريال

و البرتا (كندا)

11/09/2022

Myriam Foua

TOGD

- Motilité œsophage?
- hernie hiatal?
- Evacuation estomac?



Clinique RGO de nouvelle

RADIOLOGIE ASSAFA
27, Rue Ilyssa (Mina Mounir) Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

Dr. Otmane NAFIDI
Chirurgie : Foie Voles Biliaires
Pancréas et Digestive
GSM : 212 06 62 15 00 75





Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 16/09/2020

PATIENT : JOUA MYRIAM
MEDECIN TRAITANT : DR. NAFIDI OTHMAN
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. TRANSIT OESO-GASTRO-
DUODENAL
M.

Absence de reflux gastro-œsophagien lors de cet examen.
Œsophage de calibre normal, de contours réguliers et de surface
homogène.
Cardia intra-abdominal.
Estomac de capacité normale présente un plissement régulier sans
image d'addition ou de soustraction.
Passage antropylorique s'effectue dans les délais normaux.
Le pylore est normalement centré.
Le bulbe est de taille et forme normales avec des contours réguliers.
Le reste du duodénum et les premières anses jéjunales sont normaux.

Conclusion

T.O.G.D ne révélant pas d'anomalie organique.

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275



Nom & prénom : JOUA MYRIAM

FACTURE N° : 20/015392

Date : 16/09/2020

| <u>Examen</u> | <u>Montant</u> |
|----------------------------------|----------------|
| RX. TRANSIT OESO-GASTRO-DUODENAL | 1 050,00 |
| <u>Total Montant</u> | |
| 1 050,00 | |

[Handwritten signature in blue ink]

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
MILLE CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 16/09/2020 3118025 S.G.M.B

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73