

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 055686

5230

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01269

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : J.O.U.A. Ali

Date de naissance : 11/08/51

Adresse : Rue 16 n° 11 lot Manara Casablanca

.....

Tél. : 0700 750547 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : J.O.U.A.

Age : 21

Lien de parenté :  Lui-même

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) :

## 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
11/09/2020		03	03	Dr. Othmane NAFIDI Chirurgie : FAP, Voies Biliaires Pancréas et Digestive GSM : +212 06 62 15 00 75 091196700

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
10/09/2020	30.00	PHARMACIE ZOUHAR 1032, Rue 30, N° 39 BIS Hay Lakhdar - Ain Chock 0522300716

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/09/16	3100	105000
	21/09/16	B.750	105000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a 10x10 grid of points. The top row is labeled 'H' at the top center. The leftmost column is labeled 'D' on the left. The rightmost column is labeled 'G' on the right. The bottom row is labeled 'B' at the bottom center. The grid contains various numbers and letters, including '1', '2', '3', '4', '5', '6', '7', '8', '9', '10', and 'Y'. The numbers are arranged in a pattern that follows the grid lines, with some numbers appearing multiple times. The letter 'Y' is scattered throughout the grid, often appearing next to a number. The grid is centered on a coordinate system with a vertical axis pointing up and a horizontal axis pointing left.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Otmane NAFIDI

الدكتور نفيلي 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، والجهاز الهضمي

جراحة سابق

بالمستشفيات الجامعية

بنجيف (سويسرا)، و蒙特利爾

والبرتا (كندا)

11/09/22

Myriam Jour

30.00

LOT 191739  
EXP 07/2022  
PPV 30.00 DH

1) Oct 20 → Agelij 3 mois

2) Ensison Acs le soir

Tr 30.00



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

Dr. Otmane NAFIDI  
Chirurgie : Foie Voles Biliaires  
Pancréas et Digestive  
GSM : 06 22 27 78 67  
06 62 15 00 75  
091188700



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، والجهاز الهضمي**

جراح سارق

بالمستشفيات الجامعية

بنجف (سويزرا)، وونتريال

والبرتا (كندا)

11/09/2022

Myriam farrag

1) NFS

2) TSH

3) Ulce Creat

4) XH D

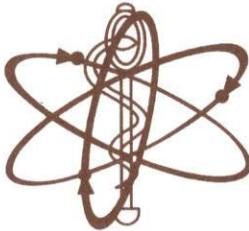


Dr. Otmane NAFIDI  
Chirurgie : Foie Voles Biliaires  
Pancreas et Digestive  
GSM : +212 6 62 15 00 75  
091186700



# 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

Portée disponible sur

[www.ultrafrance.fr](http://www.ultrafrance.fr)

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

### Recapitulatif des analyses

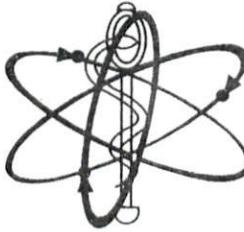
EXAMENS MÉDICAUX	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Urée	B30	B
	TSHus	B200	B
	NF	B80	B

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

Édité 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

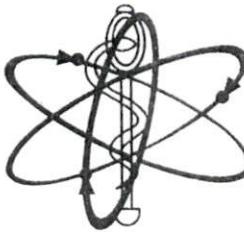
Leucocytes [AC]	7.20	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	7.70
Hématies : [AC]	4.21	millions/ $\mu$ l	(3.80-5.80)	4.65
Hémoglobine : [AC]	12.2	grs/dL	(11.5-16.0)	14.0
Hématocrite : [AC]	36.3	%	(37.0-47.0)	41.0
VGM : [AC]	86.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	88.0
TCMH : [AC]	29.0	pg	(27.0-32.0)	30.2
CCMH : [AC]	33.6	g/dl	(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/mm <sup>3</sup> (2.00-7.50)		4.13
Polynucléaires Eosinophiles :	3.0	%		2.0
Soit:	0.22	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00-0.50)		0.15
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.6
Soit:	0.04	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00-0.20)		0.05
Lymphocytes :	39.7	%		36.3
Soit:	2.86	milliers/mm <sup>3</sup> (1.00-4.00)		2.80
Monocytes :	9.5	%		7.4
Soit:	0.68	milliers/mm <sup>3</sup> (0.20-1.00)		0.57
Plaquettes : [AC]	376	milliers/ $\mu$ l	(150-500)	276

## BIOCHIMIE SANGUINE

14-03-2019

Urée [AC] ( Urease/GLDH-Cobas 6000® – Roche)	0.28	g/l	(<0.50)	0.17
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>				
Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique– Cobas 6000® Roche)	5.3	mg/l	(5.0-9.0)	6.4
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.</i>				





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

Édité le : 24-09-2020

DR : Dr Otmane NAFIDI

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
 N° 8-3245  
 Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

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

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

## VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

37.1 nmol/l (75.0-250.0)  
 14.8 ng/ml (30.0-100.0)

## BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

0.69 µUI/ml (0.27-4.20) 14-03-2019 0.48

**TSHus [AC]**

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

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

(RC) : Résultat contrôlé





Dr. Otmane NAFIDI

الدكتور نفدي عنمان

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

جريدة:

الكبد، البنكرياس، والجهاز المضمي

جراح سلائق

بالمستشفيات الجامعية

بيجيف (سويسرا)، وونتريال

والبرتا (كندا)

11/09/2022

Myriam Ben

TOD

— Mobilité œsophage ?

— Hernie hiatal ?

— Evolution estomac ?



RGD de New York

RADILOGIE ADOU NAFIDI  
27, Rue Hya Assakane Anik  
Casablanca  
Tel: 0522 20 36 57 / 0522 20 36 58

Dr. Otmane NAFIDI  
Chirurgie : Foie Voles Biliaires  
Pancréas et Digestive  
GSM : +212 66 62 37 00 75  
091186700



**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. Alaa 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
<b>Total Montant</b>	
	<b>1 050,00</b>

**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