

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 074511

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8562

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELBACHIR KARIM

Date de naissance : 09/02/1971

Adresse : Rd 6360fs - VILLA 13 - BOUSKOURA

VILLE VENTE

Tél. 0663709512

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 06/09/2022

Nom et prénom du malade : MESSUDY SAMIRA

Age : 07/08/72

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein

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 : 06/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

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

**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



# 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
16/09/22				
08/09/22				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

pharmacie  
lapleza  
MOULNAKHLA PHARMA  
Tél : 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62

16/09/22

899,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE SOALU D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILLOU  
240, Bd Brahim Roudani Mad  
Tél: 05 22 26 78 25 / 05 22 25 39 66  
Casablanca - Patente: 35805014

16-09-22

B 80

100,000 Dk

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

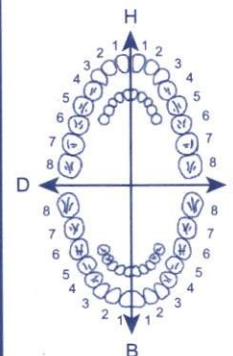
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

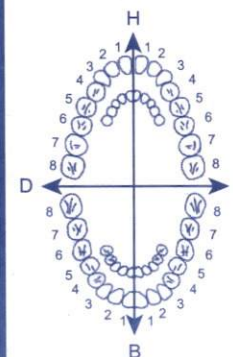
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
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



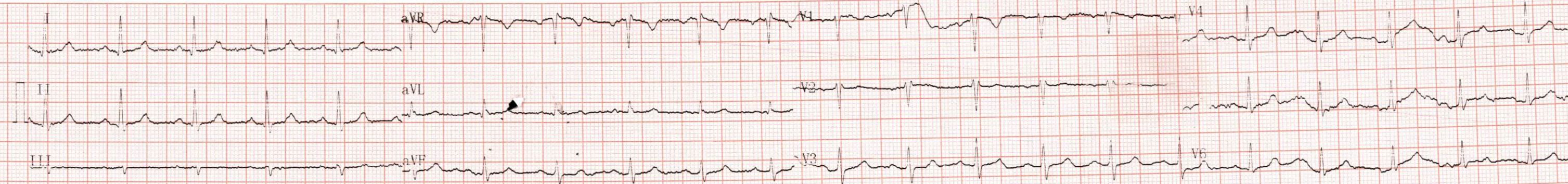
10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

2022-09-07



Fréq. Ven

Intervalle

Largeur

Dée

Axe

Amplitude

Amplitude

Rapport

25mm/s

Filter : 0.5-25Hz

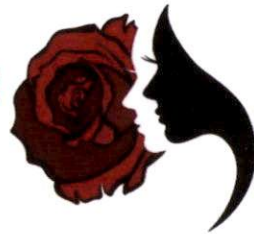
Medinova Industrial

ECG-9803

CardioPro

V1.03F

CLINIQUE LES FLEURS



مصحة الزهور

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladies du sein et Chirurgie Mammaire  
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique ( Coelio - chirurgie, Hystérocopie ...)  
**Centre de Procréation Médicalement Assistée ( Fiv - Stérilité ... )**

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA  
CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34  
Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47  
Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54  
Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

**Permanence**



Docteur EL KALLOUMI

Casablanca, Le 06/09/2022

Megoudi samira

NFS

مختبر الصفي للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE SOULDI ANALYSES MEDICALES  
Dr. BEAUME  
240, Bd Boualem Rouhani Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente 36315910

0522253961  
091029222  
Clinique  
Gynécologie



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**FACTURE N° : 220900079**

CASABLANCA le 06-09-2022

Mme MESOUDI Samira

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



**Dr. BENMILOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**Date du prélèvement :** 06-09-2022 à 14:04

**Code patient :** 2209060060

**Né(e) le :** 07-08-1972 (50 ans)

**Mme MESOUDI Samira**

**Dossier N° :** 2209060060

**Prescripteur :** Dr Mohamed EL KARROUMI



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

<b>Hématies :</b>	4.48	M/mm <sup>3</sup>	(3.90-5.40)
<b>Hématocrite :</b>	31.90	%	(35.50-45.50)
<b>Hémoglobine :</b>	11.30	g/dL	(12.00-15.60)
VGM :	71	fL	(80-99)
TCMH :	25	pg	(27-34)
CCMH :	35	g/dL	(28-36)
<b>Leucocytes :</b>	7 190	/mm <sup>3</sup>	(3 900-10 200)
<b>Polynucléaires Neutrophiles :</b>	60	%	
Soit:	4 314	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
<b>Lymphocytes :</b>	31	%	
Soit:	2 229	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
<b>Monocytes :</b>	7	%	
Soit:	503	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
<b>Polynucléaires Eosinophiles :</b>	2	%	
Soit:	144	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
<b>Polynucléaires Basophiles :</b>	0	%	
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	405 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)

Commentaire :

**Anémie hypochrome microcytaire, à compléter par un dosage de la ferritine.**

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES**

Dr. BENMILOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

E-mail: labosqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences: 0668 181 182 • E-mail: labosqalli@gmail.com

IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214



CLINIQUE LES FLEURS



مصحة الزهور

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladies du sein et Chirurgie Mammaire  
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie ...)  
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34

Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54

Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence



Docteur

Casablanca, Le

08/09/22

Dr. El Hachimi Mohamed  
Anesthésiste-Réanimateur  
CLINIQUE LES FLEURS  
16, Rue des Hôpitaux  
Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90  
Fax: 05 22 29 94 47

Opht

Nouveau de la Toque (Dr Karam)  
(HTT ± curage)

Mme MESSELDI Samira

Age = 70 ans

- HTA & Diabète Ashu & Rois.
- condio partiel
- cécité il y a 1 mois
- 3 enfants / VB.

Allergie = AAS

Immunohisto  
{  
Régul  
Burs  
Disque m76, 1m  
An aple

Roths = 20

Eden clinique : BGG  
Respirer modérément  
TA : 110 / 75  
Pneux cardiopulmonaire ok  
E hat venues ok  
Veste de l'ECR par PMS

Votre état GR 0+

NPS :  
Hb : 10,8  
Hémoglobine normale  
glycémie 0,84

ECG ok

ASA I

OK pour AG





# مصحة الزهور

## CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du sein et Chirurgie Mammaire  
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie ...)  
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34

Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54

Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

pharmacie  
logloza  
MOULNAKHLA PHARMA  
Tél: 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62

### Permanence 24h sur 24h

Docteur .....

Casablanca, Le 16/9/02

Mébouri Farida

116,00  
① Zanto x 18

15 2x8 x 88

132,00 x 2  
347,00

② Moxex 0,4

1mg 814 x

10,30

③ Dolepau 800

1 cp  
40,50 x 4

④ TARDY 80

1 cp 2x8 x 1mg

S.V

PPV: 116DHQ0  
PER: 04-25  
LOT: L 1307

132,00

132,00

LOT 220938 1  
EXP 03 2024  
PPV 347,00 DH

347,00

S.V

1 = 899,30

2x8 or 1mg

Professeur EL KARROUMI Mohamed  
Gynécologie Obstétrique  
INP: 091029223  
CASABLANCA

319334



6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

**Tardyferon® 80 mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH