

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4675 Société : R.A.M. -

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SCALLY F.Z.

Date de naissance : 16.10.49

Adresse : 13 Rue Karam Eddine Tawusi

Tél. : 0661424668

Total des frais engagés : 9132,90 + 300 + 9390 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2023

Nom et prénom du malade : SCA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALFRED D'AGILE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 03/03/2023

Signature de l'adhérent(e)



Déclaration de Maladie

M22- N° 0028171

152036

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
24/02/23	CS Cratyl	09/00		Dr Chirurgie Anesthésie Reanimation CLINIQUE MNDHAL Signature : 0643061
03/03/23	CS Galilé	00/100		
03/03/23	CLA	H.07 200/00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA MUSICA PARIS 15^e</i>	303-83	93,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 28/01/23 B1580 2132.20 Dhs	28/01/23	B1580	2132.20 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

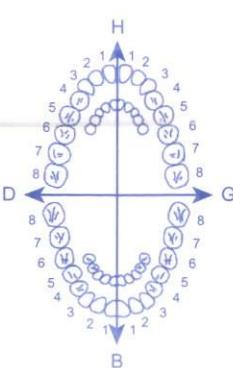
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Reda MIKOU

Ophthalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne



CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière paris VII

الدكتور رضا ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية



PT160100005

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

NFS

TP - TCK

Urée - Crétinémie

Glycémie à jeun

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophthalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophthalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Fabricant:
RMILA
FARMACEUTICI S.p.A.MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DHDistribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Niveau 3
Pour la reprise de la conduite,
demandez l'avis d'un médecin



PT160100005

03 mars 2023

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

16,60

BETADINE SCRUB 125ML UE

S.V

S.P

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

25,90

MYDRIATICUM COLLYRE CL

S.V

1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

51,40

- SPECTRUM 250 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie

S.V

93,90

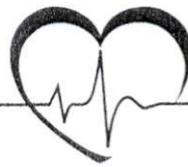
Dr Adel KARIFI
Médecin
Anesthésie-Réanimation
CLINIQUE STENDHAL
INPE : 101243061

مختبر الإيسن
PHARMACEUTIQUE
Mr. Samir EL MOKHTARI
13, Bis, Rue de Rome
Casablanca - Tél : 05 22 77 75 44

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

و علاج القلب التداخلي

03/02/2023

SCALLY FATIMA EZZOULTRA

1- glycémie HbA1c

2- NFS pg

3- uré urethane

ATen

4- ionogramme sanguin

5- TSHs

6- US

7- Porte d'hospital

8- Acide urique

9- vit D calcémie.

10- CFS HbA1c
glycémides

11- ASAT ALAT



Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, Quartier Maârif
Casablanca - Tel: 05 22 99 20 88

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربع « د » زاوية شارع بيرانزran وزنقة قائد الاشتهر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضا،

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



Dr.Moundir SOUHAM

د. مندر سهامي

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

اخصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Facture

Casablanca , le 28/02/2023

N° facture 2023-0792

Date 28/02/2023

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
TP	Taux de Prothrombine	40	53,60
TCA	Temps de Céphaline Activée	40	53,60
FIBRI	Fibrinogène	40	53,60
UREE	Urée	30	40,20
CREA	Créatinine	30	40,20
GLY	Glycémie à jeun	30	40,20
AUR	Acide urique	30	40,20
HBA1C	Hémoglobine glycosylée	100	134,00
CA	Calcium	30	40,20
TRIGL	Triglycérides	60	80,40
CHOL	Cholestérol total	30	40,20
HDL	HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL	LDL-Cholestérol	50	67,00
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
TR	TRANSAMINASES	100	134,00
TSH	TSH us	250	335,00
VITD3	VITAMINE D (25 Hydroxycholécalciférol) - D2 + D3	400	536,00

Montant Prélèvement	15,00
Total des cotations B	1580
Total à payer en dirhams	2 132,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille cent trente-deux dirhams 20 centimes***



Prélèvement à domicile sur rendez vous

N° 15 , Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com



Dr.Moundir SOUHAMMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

د مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية



le 28/02/2023

Dossier N° : 280223-008

Nom : Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

Demandé par Dr : LAABI MOHAMED AMINE

Pvt du: 28/02/2023 8:31

Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,92	M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	15,30	g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	46,40	%	(37 - 46)
VGM	:	94,31	fL	(80 - 95)
TCMH	:	31,10	pg	(27 - 33)
CCMH	:	32,97	g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	6 070	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	239 000	/mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	55,50 %	Soit 3368,85 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,40 %	Soit , 84,98 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit 18,21 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	36,60 %	Soit 2221,62 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,20 %	Soit 376,34 /mm ³	(40 - 800)
Au total	:	100 %	Soit 6070,00	



Prélèvement à domicile sur rendez vous

N° 15 , Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com

RC : 384175 - IF : 24843059 - CNSS : 5669843 - Patente : 36342321 - ICE : 00197241200010



LABORATOIRE UNIVERSITAIRE D'ANALYSES MEDICALES

المختبر الجامعي للتحاليل الطبية

BIOCHIMIE - CHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr.Moundir SOUHAMMI

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

د مندر سهامي

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

Dossier N° : 280223-008

Page : 2 / 4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	4 mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	15 mm	(Inférieur à 20)

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Taux de Prothrombine

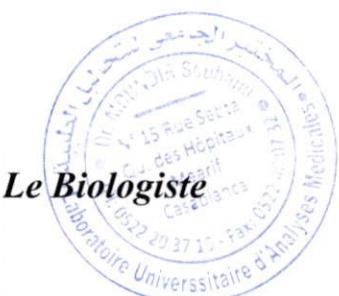
TP	:	91,90 %	(70 - 100)
INR	:	1,12	

Zone thérapeutique : 1.5 à 4.5

Pour un suivi thérapeutique , il est conseillé de respecter les mêmes conditions de posologie la veille du prélèvement .

Temps de Céphaline Activée

Témoin	:	30 sec	
Malade	:	25,80 sec	
Rapport Malade / Témoin	:	0,86 .	(Inférieur à 1,2)
Fibrinogène	:	1,55 g/l	(1,5 - 4)



Le Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez vous

N° 15 , Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com



Dr.Moundir SOUHAMMI

د. مندر سهامي

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

اختصاصي في البيولوجيا والتحاليل الطبية

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

Dossier N° : 280223-008

Page : 3/4

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	: 0,35 g/l	(0,15 - 0,45)	
Créatinine	: 7,70 mg/l	(6 - 12)	
Glycémie à jeun	: 1,01 g/l	(0,7 - 1,15)	
Acide urique	: 40,97 mg/l	(26 - 60)	
Hémoglobine glycosylée	: 5,07 %	Sujet non diabétique : 4.0-6.0	
Calcium	: 94,40 mg/l	(90 - 110)	
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Clair		
Résultat	: 1,24 g/l	(0,5 - 1,9)	
Cholestérol total	: 2,23 g/l	(1,55 - 2)	
HDL-Cholestérol	: 0,55 g/l	(Supérieur à 0,4)	
LDL-Cholestérol	: 1,43 g/l	(Inférieur à 1,6)	

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium	: 143,70 mEq/l	(135 - 145)
Potassium	: 4,07 mEq/l	(3,5 - 5,4)
Chlore	: 111,20 mEq/l	(98 - 108)
Réserve Alcaline	: 30 mEq/l	(25 - 30)
Calcium	: 94,37 mg/l	(90 - 110)
Proteines totales	: 76,44 g/l	(65 - 80)

Prélèvement à domicile sur rendez vousN° 15 , Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com



Dr.Moundir SOUHAM

Spécialiste en Biologie et Analyses Médicales

د مندر سهامي

اخصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

Dossier N° : 280223-008

Page : 4/4

BIOCHIMIE**Valeurs Usuelles****Antériorité****TRANSAMINASES**

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	27,11 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	30,51 UI/l	(Inférieur à 45)

ENDOCRINOLOGIE**Valeurs Usuelles****Antériorité**

TSH us	:	1,00 µUI/ml	(0,25 - 5)
--------	---	-------------	--------------

VITAMINES**Valeurs Usuelles****Antériorité**

VITAMINE D (25 Hydroxycholécalciférol) - D2 + D3 (Technique : EIA)	69,33 ng/ml	Insuffisance : 10 à 29 ng/ml
--	-------------	------------------------------

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez vousN° 15 , Rue Sebta, Quartier des hôpitaux - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 20 37 10 - Fax : 05 22 48 07 32
Email : laboratoire.universitaire@gmail.com

RC : 384175 - IF : 24843059 - CNSS : 5669843 - Patente : 36342321 - ICE : 00197241200010