

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 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



Déclaration de Maladie

M22- 0039587

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1535	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Maâroufi Aleddessazak	
Date de naissance :		31/01/1936	
Adresse :		12 Rue Mohammed TOUNSI	
Télé. :		06.18.72.37.39 Total des frais engagés 1300 + 1185,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	/
Nom et prénom :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE N°4 HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBA INPE : 090063272 Ain Seba - Casablanca 279, Bd. Cheikh El Oumi - Ain Seba Centre de Pathologie et d'Anatomopathologie 6 étages - Hôpital de Casablanca Téléphone : 0524 44 11 00	4/12/23 8/12/23	B1100 H	1.195 Dhs 15000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

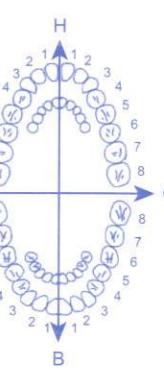
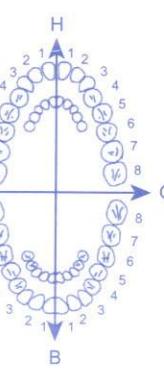
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

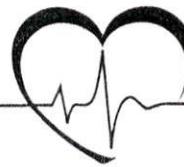
Important:

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

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 و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : BOUIRY TOURIA

Date : 06/02/2023

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : dnid. Bilan pre-operatoire.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=70% TEICHOLZ .

Pas de troubles de la cinétique segmentaire VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=40mm, non hypertrophié sivd=7mm

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée sog=18 cm²

Pas de valvulopathie notable. micro IM. Calcifications anneau mitral.

Pressions de remplissage VG normales. e/a<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg

VCI 12 mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie notable.

Duplicata

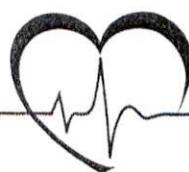
Dr. M. A. LAABI
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane
Rue Caid Achtar 1er étage - Casablanca
Tunisie
Tél. 052 99 20 88 - Fax : 052 99 20 87
E-mail : DrAmineLaabi@gmail.com

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة بع « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

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 Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : BOUIRY TOURIA

DATE: 06/02/2023

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH

Echographie cardiaque = 1000 DH

Copyt raelu

Total = mille trois cent dirhams.

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

RECU LE : 08/02/2023
EDITE LE : 12/02/2023

NOM & PRENOM : BOUIRY TOURIA
PRESCRIPTEUR : DR LIDAM
AGE : 78 ans
Code Patient : 105557
N/REF : 30208223
ORGANE : UTERUS

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Prolapsus utérus.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

MACROSCOPIE :

Cette pièce d'hystérectomie intéresse un utérus pesant 40 grammes. Le corps utérin mesure 4x4,5x2,5 cm. le col mesure 2x3x2,5 cm d'aspect épidermisé. A la coupe, la cavité utérine mesure 3,5cm de hauteur, la paroi 1,2cm d'épaisseur et l'endomètre 1mm d'épaisseur. Le col comporte des kystes de Naboth et le myomètre ne présente pas d'altération particulière.

Un flacon à part comportant trois lambeaux muqueux épidermisés mesurant 2x1x0,4cm;; 2x2cm et 4x1,5cm. cm de long chacun.

MICROSCOPIE :

L'endomètre est constitué de glandes petites oui kystiques régulières disposées dans un chorion cytogène fibreux peu abondant. Le col est le siège de remaniements dystrophiques avec des kystes de Naboth au niveau de l'endocol et une hyperkératose parakératosique du revêtement exocervical et vaginal. Celui est acanthosique discrètement papillomateux sans signes de dysplasie. Le chorion héberge quelques infiltrats inflammatoires mononucléés. Les lambeaux parvenus à part correspondent à des lambeaux malpighiens hyperplasies avec hyper orthokératose. le chorion est fibreux.

CONCLUSION

Hystérectomie comportant des remaniements dystrophiques et hyperkératosiques du col et du vagin en rapport avec le prolapsus. Endomètre atrophique gloandulo-kystique. Absence de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Résidence du Parc Casablanca
Tel.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr : Dr. lidam

Docteur Nour-Eddine LIDAM
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
9, Rue De La Liberté Ben Yakkha
Tél: 05 22 44 41 85-Casablanca

Mme BOUIRY TOURIA
Né le : 05/06/1944

Barcode: C0C23B07070425

Nom et prénom du patient :

Age : 78 ans Sexe : femme

Date de prélèvement : 07/02/23

Renseignements cliniques et paracliniques :

1. Ic: 12 mois sous 46 ans } Corp. veue
2. Cystocèle. } Drassé.
① Hystérocésie.
② Paroi pour le recte.

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure : Oui Non Réf :

FCV : Vagin Exocol : Endocol :

Date des dernières règles : / Parité : 03

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

Docteur Nour-Eddine LIDAM
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
9, Rue De La Liberté Ben Yakkha
Tél: 05 22 44 41 85-Casablanca



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 001624540000044 IF 40204512

FACTURE

REF : 23/04190

Date de facturation 29 / 03 / 2023
Médecin traitant DR LIDAM
Patient BOUIRY TOURIA - 105557
Demande **H30208223 - 08/02/2023**

Liste des examens

PIECE OPERATOIRE

Total	1 500,00	Dhs
coefficient-P	1364	
Mode de règlement	Espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Pr. Lamia ZAIDI
Anatomo-Patholog
Centre de Pathologie Spécialisée
6, Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tél : 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24
INPE : 091024540000044

Casablanca, le 13/02/93

Nom et prénom : Mme = BIRKY
TALIBI

Avis cardio Pré anesthésie-Echographie cardiaque

Renseignement Clinique :

- Age : 78 ans
- Antécédents

- Type d'intervention :

rectable cystole / V.B

- Traitement en cours :

ABG TII

Dr TALIBI HASSAN Hassan TALIBI
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la Douleur
Hypnose Médicale
Centre International d'Oncologie Casablanca

Docteur. AARAB ADDI



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Casablanca, le 03/2/8

Nom et prénom :

Name =

Bilal
Talibi

NFS - Pg

TP - TCK

FIBRINOGENE

IONOGRAMME SANGUIN

UREE , CREATINEMIE , GLYCEMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

CRP

PROCALCITONINE

BILAN HEPATIQUE

GROUPAGE ABO RHESUS 2 DETERMINATIONS

ACIDE URIQUE

CHOLESTEROL TOTAL HDL LDL TRIGLYCERIDES

TSH

T3 T4

Dr TALIBI HASSAN

Docteur. AARAB ADDI
Dr. Hassan TALIBI
Hôpital Privé CASABLANCA N°4
INPE : 090063272
Bd. Chechaouni - Ain Sebaa

Docteur. Hassan TALIBI
R.A. Réanimateur
Traitement de la Douleur
Oncologie - Casablanca
Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme BOUIRY TOURIA

Dossier N° : 040223-381

Page : 3/3

BILAN THYROIDIEN

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>TSH</u> : Thyréostimuline-Hormone-ultrasensible	0,68	μUI/ml	(0,2 - 5)	
<u>FT4</u> : THYROXINE LIBRE	: 1,04 13,38	ng/dl pmol/l	(0,7 - 1,48) (10,6 - 19,4)	
<u>FT3</u> : TRIIODOTHYRONINE (Libre) :	2,53 3,89	pg/ml pmol/l	(1,58 - 3,91) (2,42 - 6)	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza
, Médecin Biologiste
INPE : 090063272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme BOUIRY TOURIA

Dossier N° : 040223-381

Page : 2/3

HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN par méthode de Betn-vincent et Simonin sur gel ortho view

Groupe Sanguin ABO	:	AB	Valeurs Usuelles
Rhésus	:	POSITIF	Antériorité

le résultat de ce groupage ne peut être considéré comme définitif
il doit être complété par une deuxième détermination

BIOCHIMIE SANGUINE

<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	1,10	g/l	Valeurs Usuelles	Antériorité
		6,11	mmol/l	(0,75 - 1,15)	
<u>CREATININE</u>	:	7,05	mg/l	(4,16 - 6,38)	
		62,39	μmol/l	(4,7 - 10,4)	
<u>UREE</u>	:	0,22	g/l	(42 - 92)	
		3,67	mmol/l	(0,1 - 0,5)	
				(1,67 - 8,34)	

Aspect du Sérum : Normal

HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

Valeurs Usuelles Antériorité

Patient	:	11,60	sec.	
Taux de prothrombine	:	100,00	%	(70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

Temps du patient	:	25,00	Sec	(25 - 38)
Ratio patient / témoin	:	1,00		(Inférieur à 1,2)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca , le 28/02/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 040223-381

Pvt du: 04/02/2023 8:05 ***

Mme BOUIRY TOURIA

IPP Patient : 23-001038/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr TALIBI HASSAN

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

				Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	3 340	/mm ³	(4000 - 10000)	
Globules rouges	:	4,79	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	
Hémoglobine	:	13,30	g/dl	(11,9 - 14,6)	
Hématocrite	:	41,20	%	(36,6 - 48)	
VGM	:	86,00	fL	(82,9 - 98)	
TCMH	:	27,80	pg	(27 - 32)	
CCMH	:	32,30	g/dl	(32 - 36)	
Plaquettes	:	180 000	/mm ³	(150000 - 450000)	

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	49,20 %	Soit	1643/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	42,40 %	Soit	1416/mm³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,50 %	Soit	217/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,60 %	Soit	53/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	10/mm ³	(10 - 70)

Honoraires	
Dossier N°: 040223-381	du: 04/02/2023

Casablanca , le 04/02/2023

Médecin Dr :TALIBI HASSAN

23-001038 N°Chambre

Patient :Mme BOUIRY TOURIA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	100	134,000
GLYCEMIE	30	40,200
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,600
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE: TCA	40	53,600
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,000
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,000
FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)	300	402,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	1100
	Total en dirhams	1 185,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
 HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AÏN SEBAâ
 INPE : 090063272
 279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ