

# 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

- 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.

M23-003830

158006

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hajji Baba Fouad

Date de naissance :

01/07/57

Adresse : 28 Rue Volney, Francenville 2 Casa

Tél. : 06 66 73 11 98

Total des frais engagés : 262,25 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/23

Nom et prénom du malade : BERRADA B.AADOUI NOURHA Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Rose de chambre

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

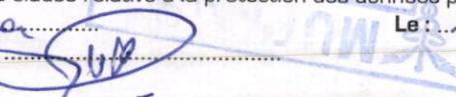
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 14/04/2023

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
12/14/23	CS		Gk	DR DRISSI S. 2023-09-10 12:51:11
				Adresse : Rue de la République, 123456789

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/04/83	303,20 INPE-092035401
	13/04/83	349,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Stéphane 15, Allée des Hôpitaux Extension Tél. 0522 86 62 11 Médecin Radiologue Ryad Oncologie Centre de la Pensée Q. des Hospitalières 0522 86 25 56	12/04/13	123 eclo Doppler vcm car	800,00 dh

#### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### B

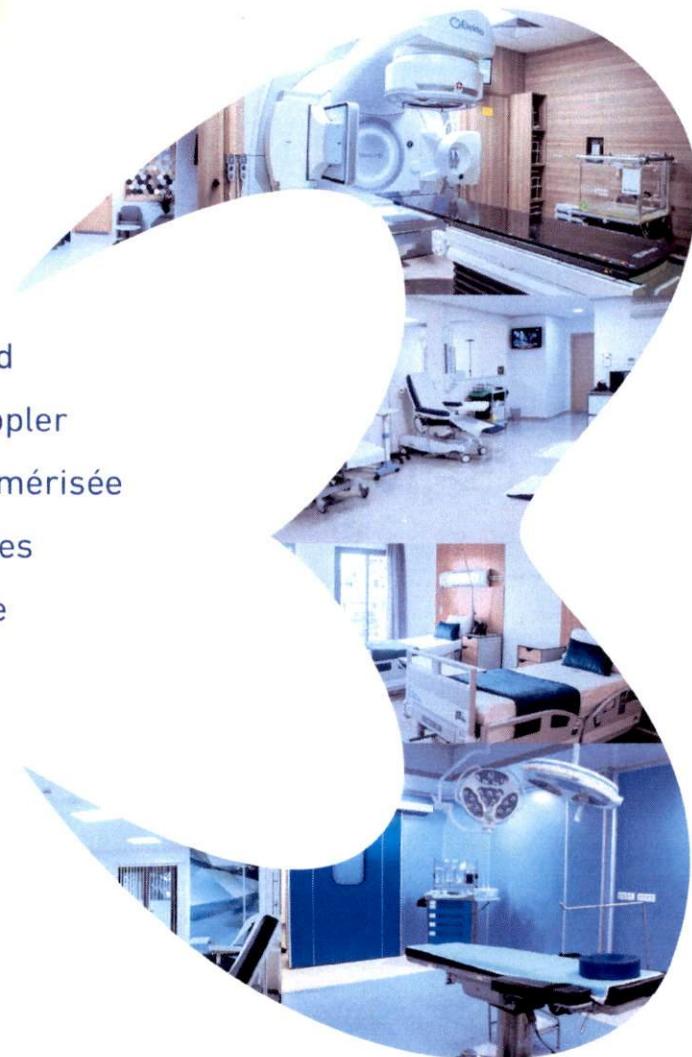
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Unité de radiologie

Radiologie standard  
Echographie et Doppler  
Mammographie numérisée  
Scanner 16 barrettes  
Ostéodensitométrie  
Ponctions  
Biopsies guidées



Nom et prénom: BERRADA BADAQUI NOUZHA

Type d'examen: ECHO DOPPLER V DU COU (TSA)

Date d'examen: 12/04/2023

Casablanca , le 12/04/2023

Patient : **BERRADA BADAOUI NOUZHA**

## **ECHOGRAPHIE DOPPLER CERVICALE**

### **RESULTAT :**

Les veines jugulaires interne ainsi que la veine jugulaire antérieure gauche sont ectasiques, perméables, compressibles sous la sonde, s'allumant au Doppler-couleur.

La portion proximale de la veine sous-clavière gauche accessible échographiquement apparaît également de calibre normal et perméables.

On ne met pas en évidence d'anomalie au niveau de l'axe jugulo-carotidien droit.

Absence d'hématome des parties molles.

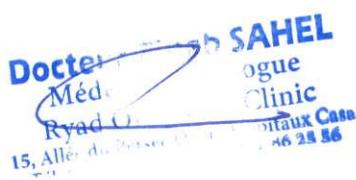
Cathéter de la chambre implantable visible au niveau de la portion sous-cutanée et régulier et continu.

Absence d'adénopathie jugulo-carotidienne de taille significative.

Glandes sous maxillaires et lobes superficiels des glandes parotides sans anomalie.

### **CONCLUSION :**

**Absence de thrombus jugulaire visible sur cet examen, de même pour la partie accessible de la veine sous clavière gauche.**



Merci de votre confiance.  
**DR.SAHEL**

## Ryad Oncologia Clinic

N° 15, Allée du Persée, Bd Anoual, Quartier des Hôpitaux Extension, Casablanca, Maroc.

Tél. : **+212 522 866 271**

Gsm : **+212 661 996 726**

Fax : **+212 522 862 556**

Email : [info@oncologiryad.com](mailto:info@oncologiryad.com)



*Dans un souci de respect environnemental, nos épreuves radiologiques sont tirées sur papier.*

Document généré par  
VisionPRINT® CE  
0120

**binarios**  
Expert en informatique médicale

RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
04/12/23 01:48:58PM ADM 10868 BERRADA BADAOUI , NOUZHA

MI 0.6 Tls 0.2 MI 6-15 UCV

FR 1 AC% 10%

OF

Freq 15L

Gr 6

D 5L

OF

Freq 5L

Gr 26L

D 3L

OF

Freq 14L

Gr 3L

D 5L

OF

Freq 5L

Gr 28L

D 3L

OF

Freq 13L

Gr 3L

D 5L

OF

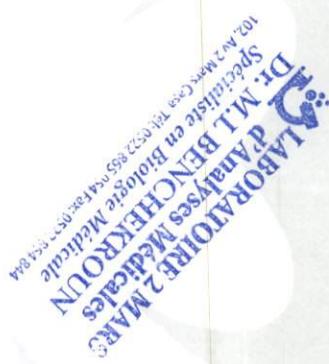


Le 12/04/2023

M BERRADA      BADAOUI

MAZHIA

- 1) NFS + Pp
- 2) TTP - TCA R
- 3) Urée, créat,
- 4) B. hépatique



Dr Drissi S  
Anesthésiste Réanimateur  
Centre Ryad  
INAI 06 22 86 25 56

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 12/04/2023 16:04

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Edition du : 13/04/2023

Dossier N° : 120423-034



Date de Naissance : 06/08/1953

Demandé par Dr : DRISSI.S

Page : 1 / 3

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380.

#### HEMATIES

: 2,51 M/mm<sup>3</sup> ( 4 - 5,3 )

Hémoglobine

: 8,5 g/dL ( 11,5 - 18 )

Hématocrite

: 26,6 % ( 37 - 46 )

VGM

: 106 fL ( 80 - 95 )

TCMH

: 34 pg ( 27 - 33 )

CCMH

: 32 g/dL ( 32 - 36 )

#### LEUCOCYTES

: 6 670 /mm<sup>3</sup> ( 4000 - 10000 )

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles : 60% Soit 4002/mm<sup>3</sup> ( 2000 - 7500 )

Lymphocytes : 29% Soit 1934/mm<sup>3</sup> ( 1500 - 4000 )

Monocytes : 8% Soit 534/mm<sup>3</sup> ( 40 - 1200 )

Polynucléaires Eosinophiles : 3% Soit 200/mm<sup>3</sup> ( Inférieur à 400 )

Polynucléaires Basophiles : 0% Soit 0/mm<sup>3</sup> ( Inférieur à 100 )

#### PLAQUETTES

: 269 000 /mm<sup>3</sup> ( 150000 - 450000 )

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Dr. M.L BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 12/04/2023 16:04

Mme BERRADA BADAQUI Nouzha

Edition du : 13/04/2023

Dossier N° : 120423-034



Date de Naissance : 06/08/1953

Demandé par Dr : DRISSI.S

Page : 2 / 3

## HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick (TQ) Témoin : 12,00 sec.

Temps de Quick (TQ) Malade : 12,00 sec.

TAUX DE PROTHROMBINE : 100 % ( 70 - 100 ) 99 (05/10/20)

### Temps de Céphaline Kaolin

TCA du Témoin : 28,00 sec

TCA du Malade : 25,80 sec +/- 5

Rapport malade/témoin : 0,92 .

-chez l'adulte (M/T) < ou = 1.20

-chez l'enfant (M/T) < ou = 1.30

## BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

**Urée** : 0,40 g/L ( 0,15 - 0,5 ) 0,40 (05/10/20)  
(technique enzymatique à l'uréase UV) 6,67 mmol/L ( 2,5 - 7,5 )

**CREATININE** : 7,84 mg/l ( 6 - 12 ) 8,30 (05/10/20)  
(tech.enzymatique colorimétrique) 71,27 µmol/l ( 53,09 - 97,35 )

**ASAT ( Aspartate Aminotransférase )** : 20 UI/L ( Inférieur à 40 )  
(Techn.cinétique IFCC)

**ALAT ( Alanine Aminotransférase )** : 11 UI/L ( Inférieur à 45 )  
(Techn.cinétique IFCC)

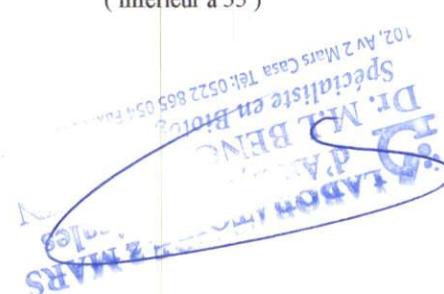
**GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)** : 13 UI/L ( Inférieur à 55 )  
(techn.cinétique IFCC)

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 12/04/2023 16:04

Mme BERRADA BADAoui Nouzha

Edition du : 13/04/2023

Dossier N° : 120423-034

Demandé par Dr : DRISSI.S

Date de Naissance : 06/08/1953

Page : 3 / 3



## BIOCHIMIE

### Valeurs Usuelles

### Antériorité

**Phosphatase Alcaline (PAL)** : 69,00 UI/L

(Tech.cinétique DGKC (IFCC))

Homme 1 à 12 ans <500 UI/L

Homme 12 à 15 ans <750 UI/L

Homme >25 ans 40 à 150 UI/L

Femme 1 à 12 ans <500 UI/L

Femme > 15 ans 40 à 150 UI/L

## BILIRUBINES

<b>Bilirubine Totale</b> (IFCC)	: 4,88 mg/L 8 µmol/L	(3 - 12) (5 - 20)
<b>Bilirubine Directe (Conjuguée) :</b> (IFCC)	: 1,09 mg/L 2 µmol/L	(1 - 3) (2 - 5)
<b>Bilirubine Indirecte (Libre)</b> :	: 3,79 mg/L 6 µmol/L	(2 - 7) (3 - 12)

Dr. M. BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
2, Av 2 Mars Casablanca  
Tél: 0522 865 034 Fax: 0522 864 841  
Laboratoire 2 Mars  
Analyses Médicales

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:02178000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 13/04/2023

N° facture : 23-03004

Edité le : 13/04/2023

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Date prélèvement 12/04/2023 16:04

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
Urée	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
ALAT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50	67,00
Phosphatases Alcalines	50	67,00
BILIRUBINES	70	93,80
Déplacement		100,00
<b>Total B</b>	490	656,60
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total</b>		750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent cinquante dirhams\*\*\*





le 12/04/23

Mme. Béreka da Ba la lau' Magha

Echo Seppher. du cou

El : - 69 ans. Dia bilgeur. Depui  
Mai 2018 ADD, suivie pour  
neoplasie pulmonaire, qui a  
été traitée, un an au moment de  
la pose de

Docteur Zineb SAHEL  
Méd. Radiologue  
Ryad Oncologia Clinic  
15, Allée du Persée, Bd Anoual, Casablanca  
Tél : 05 22 86 27 00 / 05 22 86 25 56

ASSIA MOUSSALIT  
PAC  
RYAD ONCOLOGIA CLINIC  
Sce Radiologie  
15, Allée du Persée  
Bd Anoual, Quartier des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél : 05 22 86 27 27



**F A C T U R E**

N° : **5452 / 2023** du **12/04/2023**

Nom patient **BERRADA BADAoui Nouzha\***  
**PAYANT**

Entrée **12/04/2023**  
Sortie **12/04/2023**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHO DOPPLER V DU COU (TSA)	1,00		800,00	800,00
<i>Sous-Total</i>				<b>800,00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>800,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

HUIT CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>800,00</b>

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB

**RYAD ONCOLOGIA CLINIC**  
Sce Radiologie  
15, Allée du Persée  
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca  
Tél: 0522 86 62 71

**Professeur A.ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur H. EL BOUSSAIRI**  
Onco-Radiothérapeute

**Docteur O. ALAMI**  
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs  
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiryad.com  
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26  
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556  
TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



LE 12/04/2023

Mr / Mme berrada badaoui nouzha

168.20

○ AUGMENTIN 1 G PENDANT 5JR

■ 1ST \* 2/J

14.00

DOLIPRANE 1 G

■ 1CP\*2/J

22.00

TEGADERM FILM

99.00

Grand format

OEDES CP

1 CP/J

303.20

PPV: 168.20 DH  
LOT: 650910  
PER: 11/24

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



6 118000 160182

Doliprane\* 1000 mg  
Paracétamol  
10 Comprimés effervescents

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M545

OEDES 20mg  
28 gélules

LOT 211485  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH



6 118001 100088



Le 13/04/2023

M BERRADA BADAOUI NOURHA

10 Loveaux en 0,4 f

3Hgus Stijf SC.  
puls



D. Drissi S.  
Anesthésiste Périnatal  
Clinique  
INPE: 091025171



Lot/Batch :  
Fab./Man. :  
Pér./Exp. :

2L562C  
0822  
0725

**sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
**LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6**  
**P.P.V. : 349DH00**



6 118001 080465