

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed

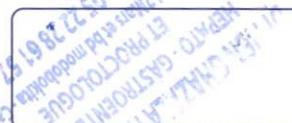
Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djemaa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 066 17 89 212 Total des frais engagés : 1880,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2023

Nom et prénom du malade : EL HARI Dous Habil Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DL Abdominale

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 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 : 31/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
09/05/2023			49000	11
18/05/2023	consultation	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES : RADIOGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire et date de radiographie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>COPIE D'ANALYSE RADIOPAQUE EL FIRDAOUS Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D. CASABLANCA TAL: 05 22 57 64 21. Fax: 05 22 57 64 22</p>	23/05/23	B 610	842,40

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with upper and lower teeth. Each tooth is assigned a number from 1 to 8. The upper teeth are numbered 1 through 8 from left to right. The lower teeth are numbered 8 through 1 from left to right. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The arch is centered on the vertical axis.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Spécialiste en hépato -Gastro-
Entérologie & Proctologie**

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire
Intestins et colon irritable
- **Proctologie médicale et Chirurgicale**
- **Diplôme d'échographie**
- **Fibroscopie digestive et coloscopie**
- **Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd**

أمراض الجهاز
وأمراض المخرج

البن، المعدة، المريارة

القصبة

البواسير

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 09/05/2023

N° CE: 20212107654/V1/DMP/CA/18
MMYC.102
N° Lot: /
Fab: /
À consommer avant la date EXP :
PPC : 149.00 MAD

45 = 11 Hanouna Hôpital

PPV: 113 DH 70

érieur.
nts.
santé

ville.

(57,70 x 3)

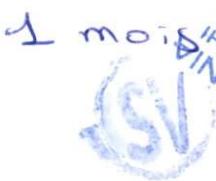
1) Bedelit



3

(40,40 x 5)

2) metospasmyl



1 mois

149,00 DH + 31,70 mois

3) Dr Hytum

113,70 DH au fil de temps

4) Raniphen 20mg



METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293



0522 28 61 57



docteuribnghazala@



**Spécialiste en hépato -Gastro-
Entérologie & Proctologie**

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire
Intestins et colon irritable
- **Proctologie médicale et Chirurgicale**
- **Diplôme d'échographie**
- **Fibroscopie digestive et coloscopie**
- **Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd**

اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي، الكبد و أمراض المخفرج

- إلتهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة
و الأمعاء و القولون القصبي
- أمراض المخفرج و جراحة البواسير
- دبلوم الفحص بالصدى
- المنظار الداخلي
- طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 18/05/2023

H. El Hamdi H. H. H. -
- NFS + ESR
- creatin
- Acute phase (ferritin) pl de 1 BT
- lipase
- VS 108.

Laboratoire d'Analyses Malakias
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N° 90 C.D.
Tél: 05 22 85 1111 - Fax: 05 22 85 1111



0522 28 61 57



docteuribnghazala@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 230500359

CASABLANCA le 23-05-2023

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 842.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quarante-deux dirhams quarante centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
CASABLANCA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 23-05-2023 à 11:12

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1947 (76 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2305230063

Prescripteur : Dr IBN GHAZALA FATIMA

AZZAHRA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

05-01-2023

Hématies

4.34 /mL ✓

(4.00–5.00)

4.40

Lignée érythrocytaire

Hémoglobine	12.1	g/dL ✓	(12.0–16.0)	12.5
Hématocrite	38.6	µ 3 ✓	(36.0–48.0)	39.7
VGM	88.9	% ✓	(80.0–96.0)	90.2
TCMH	28	pg ✓	(27–32)	28
CCMH	31	% ✓	(30–35)	31

Formule leucocytaire

Leucocytes	4 910	/mm 3 ✓	(4 000–10 000)	6 180
Neutrophiles	48	% soit	2 357 /mm ³ ✓	(2 000–7 500) 3028
Eosinophiles	3	% soit	147 /mm ³ ✓	(100–400) 124
Basophiles	0	% soit	0 /mm ³ ✓	(0–100) 0
Lymphocytes	40	% soit	1 964 /mm ³ ✓	(1 500–4 000) 2472
Monocytes	9	% soit	442 /mm ³ ✓	(200–800) 556

05-01-2023

Numération plaquetttaire

Plaquettes	227 000	/mm 3	(150 000–450 000)	219 000
------------	---------	-------	-------------------	---------

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

El FIRDAOUS Medicals
Laboratoire Djemaâ 20450
Jamila 7, Rue 14 N°90 C.D.
Tél : 0522 57 64 21
Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2305230063 - Mme BALMANE Habiba

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure
VS 2ème heure

23-04-2020
65 mm/h (0-10) 55
90 mm/h (0-20) 94

BIOCHIMIE SANGUINE

			30-03-2023	
Créatinine	13.50 mg/L 119.3 µmol/L	(6.00-13.00) (53.0-114.9)		12.70
Phosphatases alcalines (RC)	280 UI/L	(98-279)		
Transaminases GOT (ASAT)	25 UI/L	(0-45)	27-09-2022	24
Transaminases TGP (ALAT)	17 UI/L	(0-49)	27-09-2022	40
Gamma GT	39 UI/L	(7-32)	27-09-2022	29
Lipase	21.00 UI/L	(13.00-60.00)		
Bilirubine Totale	3.9 mg/L 34 µmol/L	(3.0-12.0) (27-106)		
Bilirubine conjuguée (direct)	2.0 mg/L 3.4 µmol/L	(0.0-2.0) (0.0-3.4)		
Bilirubine libre (indirecte)	1.9 mg/L 3.2 µmol/L	(0.0-10.0) (0.0-17.0)		
Protéine C-réactive (CRP)	3.2 mg/L	(<6.0)	24-03-2022	2.0

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

El Firdaous Medical Laboratory
Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42