

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-U021944

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1875 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OUAKHACHACHE SANAA

Date de naissance : 15/03/1966

Adresse : HAY AL WALAE TR6 SEC1 IM1 APP124 Sidi Moumen CASA

Tél. : 06 67 67 44 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2013

Nom et prénom du malade : OUAKHACHACHE SANAA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : opération de Cataracte

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 :

Le : / /

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
07/09/23			300	CLINIQUE SIDI MOUSSI Dr. CHAKIB Abderrahmane Professeur - Ophtalmologiste
14/09/23 (CPA)			300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
IMPE : 092052150 CLINIQUE SIDI MOUSSI Tél: 05 22 70 08 12	18/09/23	373,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE SIDI MOUSSI LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES N°4, TR 6 Bd Med Zaffar Sidi Moumen - Casablanca Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 59 19 33	10/09/23	350	300 DH
	08/09/23		561,49

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	00000000 11433553		Montants des soins
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE AL MADINA

Docteur Abderrahim Chakib

Professeur d'Ophthalmologie

Ophtalmo - diabétologie

Maladies de la Rétine et Cataracte

Chirurgie des yeux

مصحة المدينة

الدكتور عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض و جراحة العيون

داء العينين بالسكري و داء جلالة

أمراض الشبكة و جراحة العيون

٤١٨٦٥٩١٦٢٣

ORDONNANCE

OUAKTA HACHI
SANA

Instiller, à 15 minutes d'intervalle dans l'OEIL OPERÉ, LES COLLYRES SUIVANTS:

FM. 80

a- Sepcen 500 MG

Comprimé

1cp x 2/j

pendant 5j

FM. 10
b- Dexafree

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 1 mois

FM. 50
c- Chibroxine

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 10j

(25.50) x 2
d- MYDRIATICUM

Collyre

1 goutte x 2/j

pendant 1 mois

(26.40) x 2
e- Sterdex

Pde

1 Application le soir

pendant 24j

FM. 20
f- NAVITAE plus

Collyre

1 goutte x 6/j

pendant 2 mois

3 FM 3.00

PHARMACIE SALIHA
Sidi Moumen
Tél.: 05 22 70 08 17





CID/CN: CLINIQUE AL MADINA
CAdd: BOULEVARD PANORAMIQUE

CAUJ. BOULEVARD : PANORAMIQUE
ID: 6468536

ID: 6468336
no: QIAKUIC

Name: UUARHCHACHI SANAA
Sex/DB: Female Birth: 03/05/19

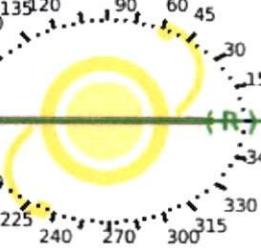
Sex/DB: Female / 01/jan/1966

Physician:

Comment:

date: 07/Sep/2023 16:08:27

Surgeon: Common

L (OS)	Axial: mm	mm	Phakic	Ref:1.3496
	ACD: mm			
	Lens: mm		Immersion	
				
K1[D/mm]:	/	@	Φ2.5mm	
K2[D/mm]:	/	@	CYL:	
Avg K:	/	KAI:		KRI:
WTW:	mm	Pupil:	mm	
Pachy:	µm			
Target Ref:		KI: 1.3375		
SRK/T		SRK/T		
ZEISS		ALCON		
CT LUCIA 601P		SA60AT		
A-Const: 119.20		A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	
<hr/>				
Power		Power		
SRK/T		SRK/T		
LUCIDIS 108		BIOTECH VISION		
LUCIDIS		EYECRYL PLUS 600		
A-Const: 118.15		A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	
<hr/>				
Power		Power		

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 E2305603
Nom patient	OUAKHCHACHI SANAA
Médecin	CHAKIB ABDERRAHIM
Motif	CATARACTE OD
Encaissement	2 610.00
<i>Visa accueil</i>	
AMINA CA 07:02	



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العين
داء العينين بالسكري وداء جلاة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

ORDONNANCE

07 septembre 2023

Mme OUAKHCHACHI SANAA

Biométrie oculaire
CPA

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique
Casablanca
Tél: 0 522 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 0 522 25 00 01



CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 24543 / 2023 du 14/09/2023

Nom patient OUAKHCHACHI SANAA
PAYANT

Entrée 14/09/2023
Sortie 14/09/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1.00	150.00	150.00
Total Clinique				150.00

DR. HANZAZ AMINE (reanimateur)	1.00	150.00	150.00
Total Autres prestations			150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300.00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCCE MECQUE- CASA

Jr. HANZAZ AMINE
Anesthésie Reanimation

532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 349 (L6)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 23679 / 2023 du 07/09/2023

Nom patient OUAKHCHACHI SANAA
PAYANT

Entrée 07/09/2023
Sortie 07/09/2023

BIOMETRIE-PR CHAKIB

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	BIOMETRIE	1,00	100,00	100,00
<i>Sous-Total</i>				100,00
Total Clinique				100,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	BIOMETRIE	1,00	100,00	100,00
<i>Sous-Total</i>				100,00
Total Autres prestations				100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS	Total	200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

532 Bd Panoramique Casablanca
Fax: 05 22 25 00 01
Tél: 05 22 77 40 49 (G)
CLINIQUE AL MADINA

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **23661 / 2023** du **07/09/2023**

Nom patient **OUAKHCHACHI SANAA**
PAYANT

Entrée **07/09/2023**
Sortie **07/09/2023**

CONSULTATION - CHAKI

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CONSULTA	1,00	50,00	50,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>50,00</i>
Total Clinique				50,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	CONSULTA	1,00	250,00	250,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>250,00</i>
Total Autres prestations				250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 00778000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA



CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 84 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحاليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/09/23

Prélèvement effectué à 07:30

Edition du : 08/09/23

Madame OUAKHCHACHI SANAA

Né (e) le: 15/03/1966

Professeur ABDERRAHIM CHAKIB

Réf. : 23IF9

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités
				14/11/22
GLOBULES ROUGES				
Hématies	:	4,16	M/mm ³	4 - 5,2
Hémoglobine	:	11,7	* g/dl	12 - 16
Hématocrite	:	35	* %	37 - 47
- V.G.M.	:	84	µ ³	80 - 97
- T.C.M.H.	:	28	pg	27 - 32
- C.C.M.H.	:	33	g/dl	32 - 36
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	8 600	/mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire				8200
Polynucléaires Neutrophiles	:	41,3	%	
Soit :		3 552	/mm ³	1500 - 7000
Polynucléaires Eosinophiles	:	2	%	< 500
Soit :		172	/mm ³	
Polynucléaires Basophiles	:	0,3	%	< 100
Soit :		26	/mm ³	
Lymphocytes	:	48,6	%	1500 - 4000
Soit :		4 180	/mm ³	
Monocytes	:	7,3	%	200 - 1000
Soit :		671	/mm ³	
PLAQUETTES				
Résultat	:	306 000	/mm ³	150000 - 400000
				291000

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Temps de Quick patient

Taux de prothrombine

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, Casablanca - Tel: 05 22 72 80 84

Normales

Antériorités

12,50 sec

100,00 %

70 - 100

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com

Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحاليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/09/23

Prélèvement effectué à 07:30

Edition du : 08/09/23

Madame OUAKHCHACHI SANAA

Né (e) le: 15/03/1966

Professeur ABDERRAHIM CHAKIB

Réf. : 23IF9

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

Normales

Antériorités

TCK

Témoin	30	sec
Patient	2 8,0	sec

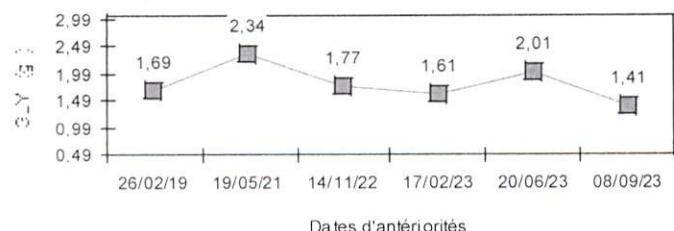
Variation pathologique : Temps du patient > de 10 sec au temps du témoin.

BIOCHIMIE SANGUINE

20/06/23

Glycémie à jeûn

:	1,41	*	g/l	0,7 - 1,1	2,01
Soit :	7,83		mmol/l	3,89 - 6,11	11,16



14/11/22

Urée

:	0,46	*	g/l	0,15 - 0,45	0,24
Soit :	7,67		mmol/l	2,5 - 7,5	4

Créatinine

:	11,0		mg/l	6 - 12	9,0
Soit :	97		μmol/l	53 - 106	80

HORMONOLOGIE

T.S.H Ultra sensible

(chimiluminescence sur Access II)

- Hyperthyroïdie: TSH < 0,15 mUI/L

- Hypothyroïdie: TSH > 7 mUI/L

- Nouveau-né: TSH augmente à la 30 ème minute de vie (80mUI/L) puis retour à la normale vers 2 à 5 jours après.

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
N°1, TR 6 Bd Med Zafaf Sidi Moumen
Dr. Raja Ouarid
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com

Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

المدينة

مصحة متعددة الاختصاصات

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين با斯基ري وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

ORDONNANCE

07 septembre 2023

Mme OUAKHCHACHI SANAA

NFS + plaquettes
Urée - Crétatine
Glycémie à jeun
TP - TCK
TSH

**LABORATOIRE ATTACHOUK
D'ANALYSES MÉDICALE**
N°4, TR 6 Bd Med Zafza
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 44 19 33



LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TÉL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 8 septembre 2023

Madame OUAKHCHACHI SANAA

CN

FACTURE N°	8049
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 500

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		561,49 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante et Un Dirhams et Quarante Neuf Centimes

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafzaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 53 19 21