

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-525192

ND: 32142

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12720 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBARKER ADIL

Date de naissance : 24/07/1985

Adresse : 14, rue Abou Fariss Al Hamoudani

Tél : 0661466928 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 18 JUIN 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZEROUAL BOUKHAL BOUAINA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : grossesse pathologique

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 18/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

[illegible]

INP: 0811167043

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/10/14	211,8 ✓

Date _____

Montant de la Facture

[illegible]

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div>MONTANTS DES SOINS </div> <div>DEBUT D'EXECUTION </div> <div>FIN D'EXECUTION </div> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div>MONTANTS DES SOINS </div> <div>DATE DU DEVIS </div> <div>DATE DE L'EXECUTION </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Coloscopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 04/05/2010 في الدار البيضاء،

N° 7 EL OUALI Boukhel Bouteine

PHARMACIE LE GALIEN
Dr. Fatiha OUADIRGA
77, RUE DE ROME - CASABLANCA
Tél: 05 22 80 67 87/67 - MPE: 092063031

108,61
1) Legnare f
16/5
51,60 x 2
2) foudy f fss
16/5
211,81

SV
SV

Dr. Fatiha OUADIRGA
Gynécologie - Obstétrique
Place Tadj 2007 m 95 km 3
Ain Chok, BP 1111, Casablanca 438
Tél: 05 22 80 67 87/67 - MPE: 092063031



شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة ثران دو بلي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadiringafatiha@yahoo.fr
Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face pâtisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadiringafatiha@yahoo.fr

COOPER
PHARMA

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

~~Médicament~~ non soumis à prescription médicale

دواء غير خاضع لوصفة طبية

COOPER
PHARMA

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

~~Médicament~~ non soumis à prescription médicale

دواء غير خاضع لوصفة طبية

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Coloscopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 04/05/2020 في الدار البيضاء،

Nom et Prénom : N° ELBOUAL Boukhal Boukaine

Compte-rendu d'échographie du troisième trimestre

Grossesse mono foetale évolutive de 31 SA +6 J

Présentation : Cephalique

B.I.P : 90 mm

L.F : 63 mm 3187g ± 6 J EPF = 2100g

DAT : 279 mm

PLACENTA : Normale

LIQUIDE AMNIOTIQUE : en quantité suffisante

Dr. Fatiha OUADIRGA
Ain Chok - Casablanca - Tél : 06 61 96 43 54



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée

Dr OUADIRGA Fatiha

Bd Al Qods taddart Quartier des Cretes lat 2 eme é
20000 CASABLANCA



Mme. ZEROUALI BOUKHAL BOUTAINA



2006021045

DDN :09-01-1994

Dossier :2006021045

Du :02-06-2020 à 16:15

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 03-06-2020
A MAILER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

IG%

Plaquettes :

VPM

10.22	Milles/ μ L	(3.90-10.20)
4.18	Millions/ μ L	(3.90-5.40)
12.0	g/dL	(12.0-15.6)
36.9	%	(35.5-45.5)
88.3	fL	(80.0-99.0)
28.7	pg	(27.0-33.5)
32.5	g/dL	(30.0-36.0)
13.7	%	(0.0-18.5)
70.4	%	
7.19	Milles/ μ L	(1.50-7.70)
0.3	%	
0.03	Milles/ μ L	(0.02-1.10)
0.1	%	
0.01	Milles/ μ L	(<0.35)
20.7	%	
2.12	Milles/ μ L	(>1.00)
8.5	%	
0.87	Milles/ μ L	(0.10-2.70)
0.6	%	
173	Milles/ μ L	(150-370)
10.7	fl	

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20360 CASABLANCA



Page 1 sur 3



24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20360 Casablanca // Web : www.labo-lbs.com // E-mail: contact@labo-lbs.com
Ouvert du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24h

TEL: 05 22 27 26 22 / FAX : 05 22 27 78 87 / URGENCES: 06 74 65 13 13
CNSS: 8992332 Patente: 36337341 IF: 18764979 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
RC: 351539 ICE: 001670417000055



INPE: 093060820



مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية و المتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



Mme. ZEROUALI BOUKHAL BOUTAINA

PRIVEE

FACTURE N° 200600016

Dossier : 2006021045 du : 02-06-2020 à 16:15



PPRESCRIPTEUR : Dr Fatiha OUADIRGA

ACTE :

Analyses : NF, TOXG, TP, TCK, ECBCV, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, M

FACTURATION:

Total en DH : 519

cinq cent dix-neuf dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 02 Juin 2020



Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Coloscopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 04/05/2020 في الدار البيضاء،

M^{re} ZEROUALI Boukhal Boutaina



- NFSAP

- T2 - TCK

- EV (étude cytobactériologique)

- Sérologie toxoplasmose

03/06/2020

Dr. Fatiha OUADIRGA
Gynécologue - Obstétricienne
Rue Hassan II - 2ème étage
Ain Chok - Casablanca - Tél. : 06 61 96 43 54

ZEROUALI BOUKHAL BOUTAINA

09-01-1994



2006021045

SCAN ORDO