

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 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.

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.

MUPRAS (Centre de la Mutuelle) - Siège : 100 Avenue Mohammed VI - 20000 Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 20 45 48 / 05 22 20 45 49 - Fax : 05 22 20 45 48 - Email : contact@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-494884

no = 32136

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 228 Société : RAM MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OMARY GHITA

Date de naissance : 07/01/1978

Adresse : Rds. NADIA IM. D Apt 2 Route EL JADIDA

20390 CASABLANCA

Tél. : 0522 232423 Total des frais engagés : 1466 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR
Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam
120, Bd. My Idriss 1er Casa - Tél: 0522 86 27 27 / 85 14 14

Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : Zouiteme Née El Omary Age : 48 ans

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

Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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 : 10/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
07.05.2020	C	300 DH		INF: 01028860

Procédure Salwa NADIR
Hépatite - Gastro entérologie
Prothèse Maxillaire et Chirurgical
Prothèse Dentaire
Tél: 0522 44 57 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
PHARMACIE LA RESIDENCE Dr. ZOUIHENE HASSAN 149, Angle Bd de la Résistance et Rue Lahcen - Casablanca Tél: 0522 44 57 50	07/05/20	9661,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

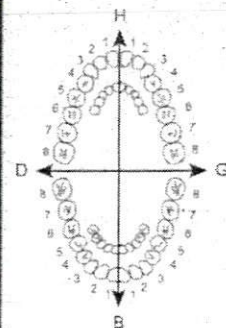
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
X	14.05.2020	B370 + le	560, DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

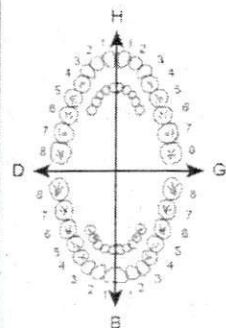
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U. "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U. "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 07.05.2020 في الدار البيضاء،

Mme ZOUITEN NEE EL OMARY Ghita

Prendre :

$$123,60 = 247,20 \\ \times 2$$

1 - **INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/14**

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

$$82,10 = 164,20 \\ \times 2$$

2 - **INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/14**

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

24,00

3 - **NEUTRAL COMPRIMÉS**

1 comprimé le matin, à midi et le soir, une demi heure avant ou après les repas pendant 15 jours

$$72,50$$

4 - **LAXFORTE SUPPOSITOIRES**

1 suppositoire le soir, en cas de besoin

$$34,00 = 136,00 \\ \times 4$$

5 - **OSMOSINE SUSPENSION BUVABLE**

2 cuillères à soupe le soir, pendant 1 mois.

$$270,00$$

6 - **I3-1**

1 gélule par jour, au cours du repas, pendant 1 mois.

$$52,40$$

g - Succal

$$966,70$$

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف - الدار البيضاء - شارع مودي بوكيتا،
مصحة دار السلام، 728،

E-mail : shalwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641750MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641750MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml

6 118000 210054

PPV
34DH00

PPV 24DH40

Neutral®
40 comprimés

6 118000 030379

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml

6 118000 210054

34DH00

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml

6 118000 210054

PPV
34DH00

PPV
34DH00

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml

6 118000 210054

PPC:72,50Dhs

LOT : 9MA611
PER: 04 2022

SMECTA 3G
SACHETS B30

P.P.V.: 52DH40

6 118000 011460

Probiotiques
Complément alimentaire
30 gélules

i3.1

PPC
270.00 DH



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna : Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 200500218

Casablanca le 14-05-2020

Mme Ghita ZOUITEN NEE EL OMARI

Demande N° 2005140021

Date de l'examen : 14-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
DEP	DEPL A DOMICILE	E50	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B

Total des B : 370

TOTAL DOSSIER : 560DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension
Tél.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 84 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : scha43@meahara.ma
Casablanca - Potence 358050 4

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



44884

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Grefe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاض

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le : 13.05.2020

Nom / Prénom : EL OMARY Ghita

Age :

Renseignements cliniques :

☒ NFS + plaquettes

☐ Réticulocytes

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ ASAT / ALAT

☐ GGT

☐ Phosphatases Alcalines

☐ Bilirubine

☐ VS

☐ CRP

☒ Ferritine

☐ Glycémie à jeun

☐ Fibrinogène

☒ TP

☐ TCK

☐ D-Dimères

☐ Autres

☐ Myélogramme

☐ Natrémie

☐ Kaliémie

☐ Calcémie

☐ Acide urique

☐ Sérologie HBS

☐ Sérologie HCV

☐ Sérologie HIV

☐ LDH

☐ B2microglobuline

☐ Electrophorèse des protides

☐ Protéinurie des 24h

☐ Electrophorèse de l'hémoglobine

INR

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 23 06 66

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina

Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers
Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) - Fax: 05 22.23.06.66 - E-mail : szafad@hotmail.com - CASABLANCA

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-05-2020 à 11:57
Code patient : 1802150008
Né(e) le : 01-01-1942 (78 ans)

Mme ZOUITEN NEE EL OMARI Ghita
Dossier N° : 2005140021
Prescripteur :



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

04-05-2020

Hématies :	2.63	M/mm3	(3.85-5.20)	2.63
Hématocrite :	25.30	%	(35.00-45.50)	25.30
Hémoglobine :	7.80	g/dL	(11.80-15.80)	7.90
VGM :	96	fL	(80-101)	96
TCMH :	30	pg	(27-34)	30
CCMH :	31	g/dL	(28-36)	31
Leucocytes :	4 180	/mm3	(3 600-10 500)	4 890
Polynucléaires Neutrophiles :	73	%		61
Soit:	3 051	/mm3	(2 000-7 500)	2 983
Lymphocytes :	15	%		29
Soit:	627	/mm3	(1 000-4 000)	1 418
Monocytes :	10	%		8
Soit:	418	/mm3	(<1 100)	391
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%		2
Soit:	84	/mm3	(0-600)	98
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm3	(0-150)	0
Plaquettes :	77 000	/mm3	(150 000-450 000)	75 000
Commentaire :	Anémie normochrome normocytaire.			

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@mehar.ma • labosqalli@gmail.com
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2005140021 – Mme ZOUITEN NEE EL OMARI Ghita

HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient sous traitement anti-coagulant)

Réactif Stago, Technique chronométrique

04-05-2020

Temps du témoin	13.00	Sec	13.00
Temps du patient	17.60	Sec	20.20
Taux de prothrombine	52.3	%	41.2
I.N.R	1.45		1.68

"International Normalised Ratio"

Patient(e) sous Sintrom: 1J:1/4Cp – 2j:1/2Cp

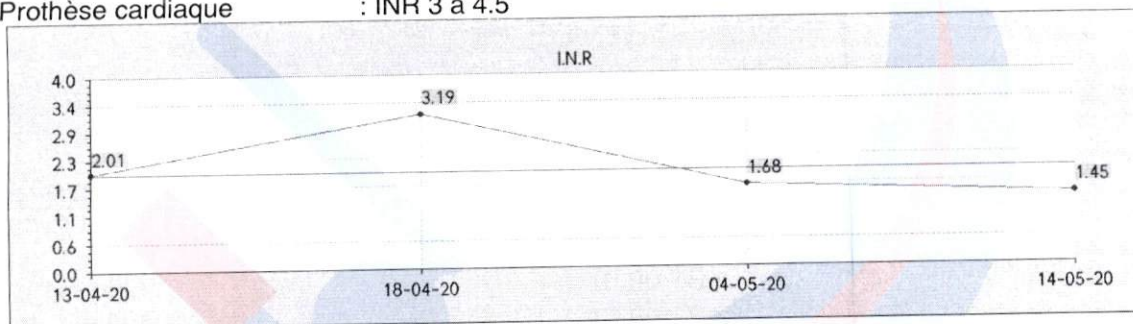
Zones thérapeutiques préconisées pour l'INR

Thromboses veineuses :

- Prévention des thromboses veineuses : INR 2 à 3
- Phlébite ou embolie en évolution : INR 2 à 4
- Prévention des thromboses récidivantes : INR 2 à 4

Thromboses artérielles :

- Prévention des thromboses artérielles : INR 3 à 4.5
- Prophylaxie opératoire : INR 2 à 3
- Prothèse cardiaque : INR 3 à 4.5



Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Loubna
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2005140021 – Mme ZOUITEN NEE EL OMARI Ghita

BIOCHIMIE SANGUINE

21-03-2019

52.65

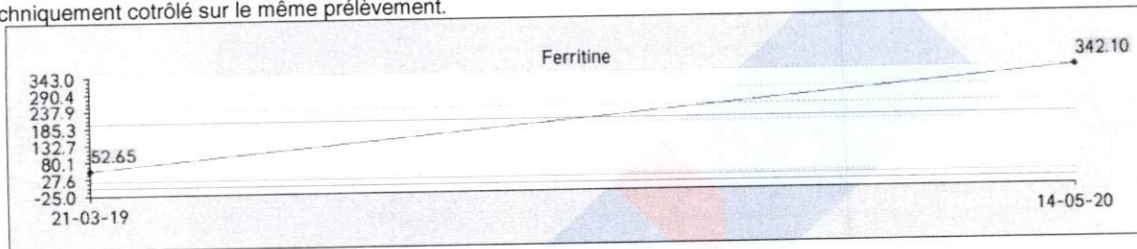
Ferritine

(Chimiluminescence – Cobas e 411 – Roche)

Résultat techniquement cotrôlé sur le même prélèvement.

342.10 ng/mL

(20.00–200.00)



Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Loubna
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES