

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.

N° W19-494884

N° = 32136

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **228** Société : **R.A.M. MUPRAS**

Matricule : **228** Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **EL OMARY GHITA**

Date de naissance : **07/01/42**

Adresse : **Rés. HAFIA IM 7 APP 2 Route EL Jadida
90390 CASABLANCA**

Tél. **0522 23 84 83** Total des frais engagés : **126 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR
Hépato-Gastro entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Esalam
120, Bd. My Idris 1er Casablanca - Tél. 0522 81 37 27 / 85 14 14

Date de consultation : **07/10/2020**

Nom et prénom du malade : **Zentene Née El Omary** Age : **78 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **AFFECTION DIGESTIVE**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **Abn**

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) :

[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
07-05-2020	5	300 DTT		INP : 01028860
				<i>Praticien Salwa NADIR</i> Montegeur Gastro entérologie Praticien Médecine et Chirurgie de l'adulte et de l'enfant Centre Médical Essalam Télé 0522 21 51 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé de la facture
PHARMACIE LA RÉSISTANCE Dr. ZOUITENE Hassan 149, Angle Bd de la Résistance et Rue Lahcen L'Abid - Casablanca Tél: 0522 44 57 50	07/05/20	9657,75

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
X	14-05-2020	B370 + Rec 560,00 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.

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	

DENTER DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
	35533411
G	00000000
B	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 الدار البيضاء، في

Mme ZOUTEN NEE EL OMARY Ghita

Prendre :

$123,60 = 247,20$

1 - INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/14

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

$82,10 = 164,20$

2 - INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/14

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

PHARMACIE LA RÉSIDENCE

Dr ZOUTEN NEE EL OMARY

149, Anglo Bel de la Résistance

et Rue Lohcon Ouidan - Casablanca

Tél: 0522 44 5740

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

4 - LAXFORTE SUPPOSITOIRES

1 suppositoire le soir, en cas de besoin

$34,00 = 136,00$

5 - OSMOSINE SUSPENSION BUVABLE

2 cuillères à soupe le soir, pendant 1 mois.

6 - 13-1

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

$52,40$

$270,00$

$966,70$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

$120,00$

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

PPC:72,50Dhs

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14

640/150MP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bneu al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14

640/150MP/21NRO 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

SMECTA 3G
SACHETS B30
P.P.V : 52DH40
LOT : 9MA611
PER : 04/2022

Probiotiques
Complément alimentaire
30 gélules

i3.1

PPC: 00 DH



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD 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

FACTURE N° : 200500218

Casablanca le 14-05-2020

Mme Ghita ZOUTEN 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 الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILLOUD Loubna Maârif
240, Bd. Brahim Rouciane 22 25 39 6
Tél. 05 22 26 78 27 05 22 25 39 6
Casablanca - Poste 358050 4

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

484884

Dr. Saadia ZAFAD

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

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة

أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le : 13.05.2010

Nom / Prénom : EL OMDARY Ghita

Age :

Renseignements cliniques :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input type="checkbox"/> Myélogramme |
| <input type="checkbox"/> Réticulocytes | <input type="checkbox"/> Natrémie |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Kaliémie |
| <input type="checkbox"/> Crétatinine | <input type="checkbox"/> Calcémie |
| <input type="checkbox"/> ASAT / ALAT | <input type="checkbox"/> Acide urique |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Sérologie HBS |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines | <input type="checkbox"/> Sérologie HCV |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> B2microglobuline |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Electrophorése des protides |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24h |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogéne | <input type="checkbox"/> Electrophorése de l'hémoglobine |
| <input checked="" type="checkbox"/> TP | |
| <input type="checkbox"/> TCK | |
| <input type="checkbox"/> D-Dimères | |
| <input type="checkbox"/> Autres | |

INR

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie & Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
GSM: 05 22 54 23 07

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

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 ZOUTEN 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 normochromie normocytaire.			

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

Dr. BENMILLOUD Loubna
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
240, Bd Brahim Roudani Casablanca
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@mehara.ma • labosqalli@gmail.com

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2005140021 – Mme ZOUTEN 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

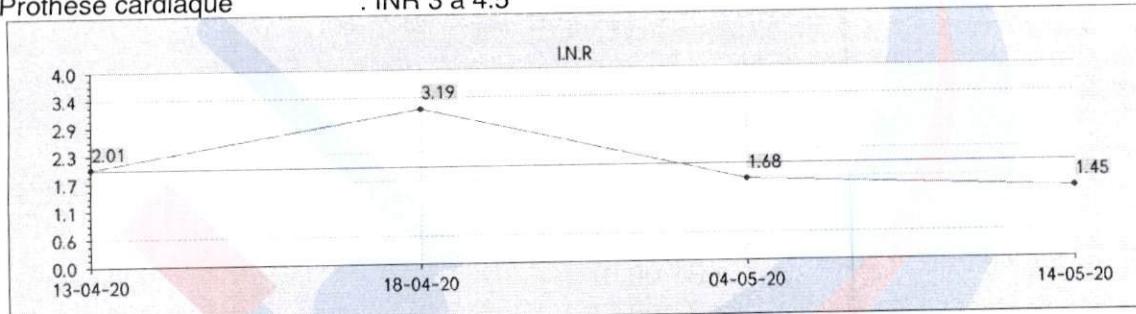
Zones thérapeutiques préconisées pour l'INR

Thromboses veineuses :

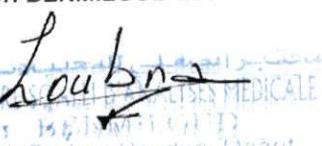
- Prévention des thromboses veineuses : INR 2 à 3
- Phlébite ou embolie en évolution : INR 2 à 4
- Prévention des thromboses récidivantes : INR 2 à 4

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. BENMLOUD Loubna


 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALE
 Dr. BENMLOUD LOUBNA



Dr. BENMILLOUD 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 ZOUTEN NEE EL OMARI Ghita

BIOCHIMIE SANGUINE

21-03-2019

52.65

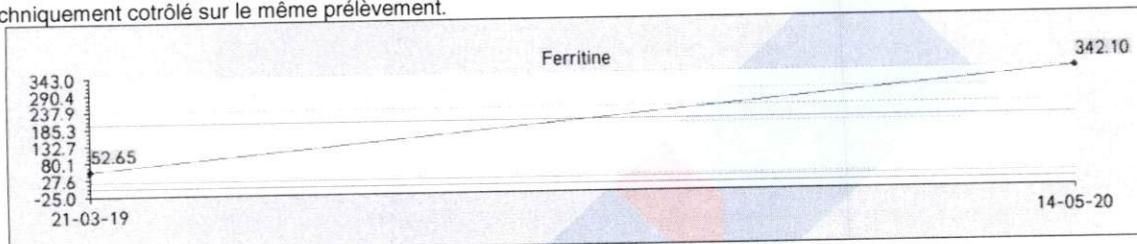
Ferritine

(Chimiluminescence – Cobas e 411 – Roche)

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélevement.

342.10 ng/mL

(20.00–200.00)



Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

LABORATORY MEDICATE
Loubnas