

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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° W19-532099

N° D:
34553.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
3808

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Télé. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : **13/07/2020** Le : **24/07/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/07/2020	Frais clinique larr : 750 DT			INP : 09200609314 Frais Médecin de service Spécialiste en Ostéopathie Bd. Mohamed ZEZZAE 11500

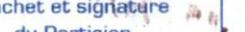
EXECUTION DES ORDONNANCES ☎ 0522 70 01 57

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

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

S'ACHÈT DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophthalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

10 juillet 2020

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Mme CHAKIK Habiba

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Organiques

VL :

OD = Plan (- 0.50 à 105°)

OG = Plan (- 0.75 à 40°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP :

ODG = Add : + 2.25

Respecter svp le centrage

1/ EOLE DUALE COLLYRE

1 goutte 4 fois/jour, les deux yeux, 2 Mois

شارع محمد الزراف، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومون

(أمام محطة الترامواي التشارك، قرب مصحة الملائكة) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57



ORDONNANCE

Casablanca, le : 11/07/2020 الدار البيضاء، في :

CHAKIR HABIBI

Compte rendu d'Ang. ophtalmo

Rétrécissement de l'iris.

Sur droit

- quelques micromyopie et hémangiomes diffus dans le quadrants rétinaux
- zones d'ischémie de périphérie rétine
- modifications fundus

Sur gauche

- quelques micromyopie diffus dans les quadrants périphériques
- zones d'ischémie de périphérie rétine
- rétrécissement pupillaire

شارع محمد الزفزافي، رقم 53، الطارق الأول - سيدى مومن
 أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملائكة (الدار البيضاء)

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

- Meilleures prières

~~Dr Ghizlane EL HOUARI
Spécialiste en ostéopathie
B2 Monastir ZEFZAF N° 53, 1^{er} étage
Sousse (Près du Casino des Anges)~~

~~0522700157~~

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Dr. GHIZLANE EL HOUARI
N° 53, 1^{er} étage, Bd Mohamed ZEFZAF, Casablanca
Téléphone : 0522 70 01 57 - 0522 70 01 55
Email : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com

25.90 Rydianthic

15 ml / 10 ml ODS Al oksat
laser

Dr. Ghizlane El HOUARI
N° 53, 1^{er} étage, Bd Mohamed ZEFZAF, Casablanca
Téléphone : 0522 70 01 57 - 0522 70 01 55
Email : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com

شارع محمد الرفزاف، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومن
 أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملائكة (الدار البيضاء)

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

Casablanca, le : ١٤ JUL 2020 الدار البيضاء، في :

CHAHIK HABIBA

RDN PPR ODG

le ١٧ / ٠٧ / ٢٠

à ١٦ h

Dr. Ghizlane EL HOUARI
Spécialiste en Ophtalmologie
Bd Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage
Sidi Mouna - Casablanca (Près du Clinique des Anges)
0522 70 01 57

شارع محمد الزفزاف، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومن
(أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملاذة) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Mounen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophthalmologie

Diplômé de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون يمتنع عنها 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

Casablanca, le : 11/07/18 الدار البيضاء، في :

CHAKIR MANSOUR

compte Rendu d'opt
maculaires

œil droit :

- pupille fundique presc.

- CNT à 223 µm

œil gauche :

- pupille fundique - presc

- CNT à 243 µm

Dr Ghizlane EL HOUARI
Spécialiste en Ophthalmologie
Bd Mohamed ZEFZAF N° 53, 1^{er} Etage
Sidi Moumen - Casablanca - Maroc
Tél : 0522 70 01 57

شارع محمد الزفزافي، رقم 53 الطابق الأول - سيدى مومن
(أمام محطة الترامواي التشارك، قرب مصحة الملائكة) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

10 juillet 2020

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

MME CHAFIK HABIBA

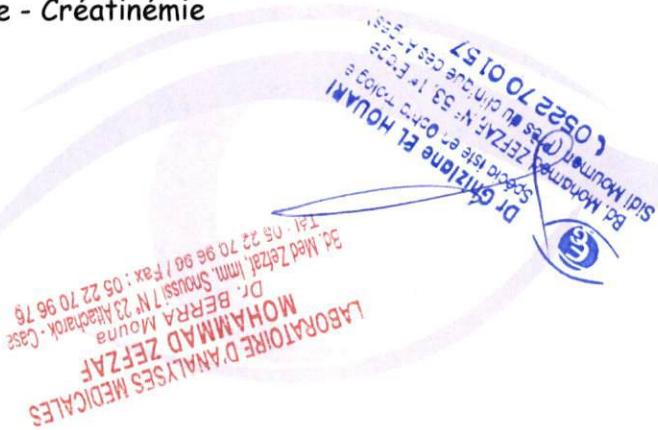
Analyses :

Bilan lipidique : HDL, LDL, Triglyceride, cholestérol total

Glycémie à jeun

HbA1C

Urine - Crétaténémie



شارع محمد الزفزافي، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومن
أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملاذ (الدار البيضاء)

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophthalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفي 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

ORDONNANCE

Casablanca, le :

17/07/20

الدار البيضاء، في

CHAK 2 V 1AAB2SA

facture n°

Houari Medci

baie ost à la date de 11/07/2020
(mille cent cinquante dinars)

Dr. Ghizlane EL HOUARI
Société Française d'Oculistique
Sidi Moumen (Prix du clinique des Anges)
0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI
Société Française d'Oculistique
Sidi Moumen (Prix du clinique des Anges)
0522 70 01 57

شارع محمد الزفزاف، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومن
(أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملاكيه) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophthalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

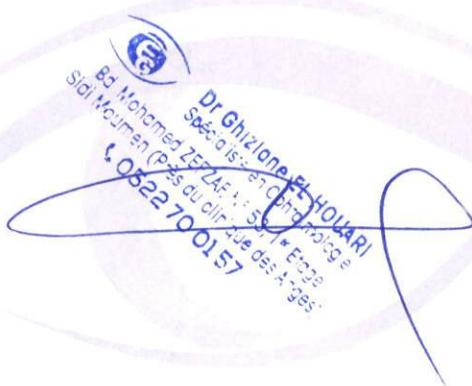
ORDONNANCE

Casablanca, le : 20/07/20..... الدار البيضاء، في :

CHAKIR HABIBA

RDV PPR SGD

le 05/08/20



شارع محمد الزفزاف، رقم 53، الطابق الأول - سيدى مومن
(أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملاكتة) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF, N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Dr. Ghizlane EL HOUARI

Spécialiste en Ophthalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



د. غزلان الهواري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

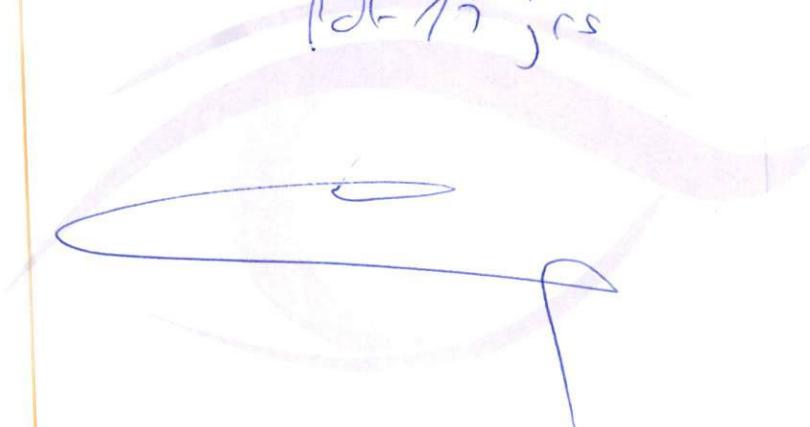
ORDONNANCE

Casablanca, le : 17/07/20... الدار البيضاء، في :

CHAKIK HABIBA

* Indo collyre .c

15 ml 3x j. DC
pol-15 jrs



شارع محمد الزفزاف، رقم 53 الطابق الأول - سيدى مومن
(أمام محطة الطرامواي التشارك، قرب مصحة الملائكة) الدار البيضاء

Bd. Mohamed ZEFZAF N° 53, 1^{er} Etage - Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57 . الهاتف

CLINIQUE FRANCE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : Mme CHAKIK HABIBA DATE DE NAISSANCE : 26/10/1967	Sejour : Du 11/07/2020 au 11/07/2020
	
Reçu N°: 140729	
Paiement du 11/07/2020 10h46	
Montant	2 000,00 Dh
Type de paiement	Espèce

Imprimé par : RAOUI Meriem Le 11/07/2020 10h46



Dr. BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Dossier ouvert le : 04/03/20

Prélèvement effectué à 09:50

Edition du : 05/03/20

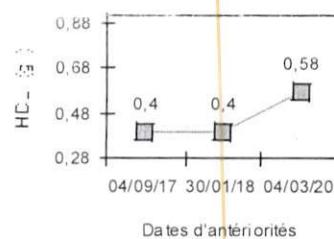
Madame CHAFIK HABIBA

Réf. : 20C206

Compte Rendu d'Analyses

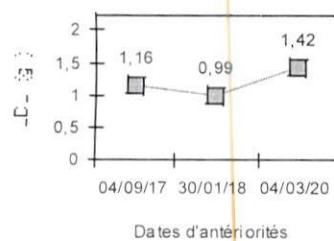
	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

Cholestérol HDL ----- ; Soit : 0,58 g/l
Soit : 1,49 mmol/l



0,4 - 0,7 0,40
1,03 - 1,8 1,03

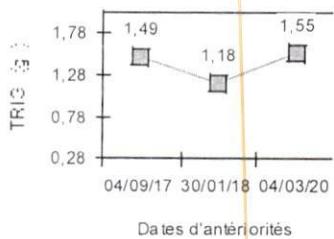
Cholestérol LDL ----- ; Soit : 1,42 g/l
Soit : 3,66 mmol/l



< 1,7 0,99
< 4,38 2,55

Triglycérides ----- ; Soit : 1,55 * g/l
Soit : 1,77 mmol/l

Résultat contrôlé sur le même prélèvement.



0,4 - 1,4 1,18
0,45 - 1,6 1,35

Transaminases - SGOT / ASAT ----- ; 14 UI/l < 31 15
Transaminases - SGPT / ALAT ----- ; 17 UI/l < 34 21

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
Dr. Berra Mouna
Bd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N°23
Attaché de Casablanca
Tél.: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 76



Dr. BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Dossier ouvert le : 04/03/20

Prélèvement effectué à 09:50

Edition du : 05/03/20

Madame CHAFIK HABIBA

Réf. : 20C206

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

VITESSE DE SEDIMENTATION

1^{ère} heure ----- : 29 * mm < 10 28
 2^{ème} heure ----- : 65 * mm < 20 66

Dr. BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Dossier ouvert le : 04/03/20

Prélèvement effectué à 09:50

Edition du : 05/03/20

Madame CHAFIK HABIBA

Réf. : 20C206

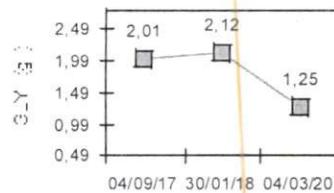
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales Antériorités

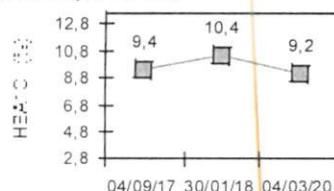
Glycémie à jeun ----- : 1,25 * g/l 0,7 - 1,05 2,12
 Soit : 6,9 mmol/l 3,9 - 5,8 11,8

Sous réserve du respect du jeûne



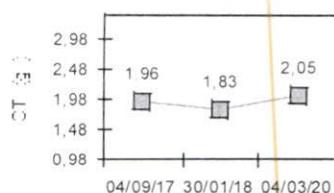
Dates d'antériorités

Hémoglobine glycosylée ----- : 9,20 * % 4 - 6 10,40
 (Technique HPLC)



Dates d'antériorités

Cholestérol Total ----- : 2,05 g/l 1,4 - 2,6 1,83
 Soit : 5,28 mmol/l 3,61 - 6,7 4,72



Dates d'antériorités

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
 Dr. Berra Mouna
 Bd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N°23
 Attacharok - Casablanca
 Tél.: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 76

Dr. BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Dossier ouvert le : 13/07/20

Prélèvement effectué à 15:19

Edition du : 13/07/20

Madame CHAKIK HABIBA

Docteur GHIZLANE EL HOUARI

Réf. : 20G509

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales

Glycémie à jeun ----- :	1,13 * g/l	0,7 - 1,05
Soit :	6,3 mmol/l	3,9 - 5,8

Sous réserve du respect du jeûne

Hémoglobine glycosylée ----- :	9,10 * %	4 - 6
(Technique HPLC)		

Urée ----- :	0,22 g/l	0,15 - 0,45
Soit :	4 mmol/l	2 - 7

Créatinine ----- :	7,0 mg/l	6 - 11
Soit :	61,9 µmol/l	53 - 97

Cholestérol Total ----- :	2,18 g/l	1,4 - 2,6
Soit :	5,62 mmol/l	3,61 - 6,7

Cholestérol HDL ----- :	0,50 g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,29 mmol/l	1,03 - 1,8

Cholestérol LDL ----- :	1,37 g/l	< 1,7
Soit :	3,53 mmol/l	< 4,38

Triglycérides ----- :	1,61 * g/l	0,4 - 1,4
Soit :	1,84 mmol/l	0,45 - 1,6

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
 Dr. Berra Mouna
 Bd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N°23
 Attacharok - Casablanca
 Tél.: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 76

Dr. BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca le lundi 13 juillet 2020

Madame CHAKIK HABIBA

FACTURE N°	25903
------------	-------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	50	Total : B 370

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	417,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Sept Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MED ZEFZAF Imm Snoussi 7 N° 23 Hay Al Walaa Attacharouk - Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 70 96 96 - Fax : 05 22 70 96 76 - Email : zefzaflab@gmail.com / IF: 14481266 - CNSS: 4052354 / ICE 00161270000012 / RC 1117

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصححة النور للغة الفرنسية

F A C T U R E

N° : 2625 du 17/07/2020

Médecin traitant : DR. ELHOUARI GHIZLANE

LASER ARGON (ODC)

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme CHAKIK HABIBA	PAYANT	17/07/20 17/07/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE LASER ODG		1,00	750,00	750,00
			Sous/Total	750,00
			Total clinique	750,00

Arrêtée à la somme de : SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	750,00
Encaissé esp. 750,00	Encaissé chèque	Total 750,00

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquepour01@gmail.com - INPE : 09

Patente : 36350533 - I E :

Patente : 36350555 - I.P. :
I.C.E : 001685653000083

AttiaouiWafaBank - Agence Avenue 3 Mars - BIB : 007-780-00012370000062567 - S. 5/11 - Page 1



INPE US0000914