

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.

Biologie 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

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUKDOUAR Brahim

Date de naissance : 1/1/49

Adresse : CASA

Tél. : 06 6847785 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153.Rue 25 Bd.Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12
Autorisation N° 4994
Tél : 05 22 21 11 12
INPE : 091057711

Date de consultation : 12 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : M BOUKDOUAR Brahim Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : colite + diabète + DM + DMD + nerf

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : + nerf

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 : 12/08/2020 Le : 12/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : Boek Bay

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17 AOUT 2020	C	C	1300	Docteur Abdellkader EL AOUAD MEDECINE GENERALE Echographe Générale 153.Rue 25 Bd.Panoramique Le Lmandoune Casablanca Tél : 05 22 21 11 12 Station N° 4994 9217000037

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
	12/08/2023	 Pharmacie des Cygnes Mme B. TRICHI SAMIA 256, Boulevard de l'OSIB Tel.: 05 22 98 85 17 - Casablanca 720,72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>J. B. Mounay</i>	13.08.22	B182	870 DH
<i>J. B. Mounay</i>	13.08.22	Réfl. Péruv.	640 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

*Y BOURG
Casablanca le :*

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

154.30 x 3

12 AOUT 2020

S-4 SEP 15

May 6 1965

Mr. —

34.70

26 pm 6 → W

Cygnes
ANNA
Urgas
Urgash

113, 70

Non-explosive V-6²

100 J

75,0°

Aspergillus

六

100 species

34.40

M E G M H S C Y N E W
cognos 7.1

~~720.70~~

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICH SAMIA
Boulevard de l'Oasis
Casablanca

~~Pharmacie des Cygnes~~
Mme LAHRICH SAMIA
Boulevard de l'Oasis
15-17 Casablanca

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153, Rue 25 Bd. Panoramique
midounne Casablanca

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca

الهاتف: ٢٣٧٨١٠٦٢٤٩٩٤ - رقم التعريف الموحد ٥٠٣٧٠٠٠٣٧٨٢٩٨٠١٧٧٦ - رقم الرخصة ٤٩٩٤

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

30 Comprimés pelliculés

LOT : KE00019
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

C

30 Comprimés pelliculés

LOT : KE00017
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

DC

30 Comprimés pelliculés

LOT : KE00017
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

Composition:
Rabéprazole sodique (DCI) 10 mg
Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie
& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas
25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

base de plantes naturelles

NOFLAT

LOT : 153008F

DLUO : 12/2022

PPC : 75.00 DH

PHARMA CONNECT

PPV : 34DH70
PER : 06/23
LOT : J1720

LOT : 2959
UT.AV : 05-21
P.P.V : 34 DH 40

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

N° 3004 DOUZ N° 27
Casablanca le : 12 AOUT 2020

الدكتور عبد القادر الماضي

طب العام

دبلوم الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

الدار البيضاء

سمعي. بسيط.

+ D.M.. بسيط.



Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12
Autorisation N° 4994
ICE : 001778217000037

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20008264 N° Facture : 20008093 Date facturation : 13/08/2020

Nom et prénom du patient : Mme KEHELAQUINET EP BOUKDOUR RACHIDA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
SCAN BLONDEAU	1.00	640.00	640.00
Sous-Total			640.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Total : 640.00DH

Six cent quarante dirhams

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	640.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Casablanca le : ١٧ آگوٽ ٢٠٢٣
الدار البيضاء - المغرب

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

ECHO + MRI

Dr. Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153.Rue 25 Bd.Panoramique
Bine Lamdoune Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12
ICE : Autorisation N° 4994
ICE : 001778217000037

Mme KEHELAOUINET Rachida
13-06-1957 F



2008132077

A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE GLAB
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 33061001 .TP: 36336941

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن Casablanca - Morocco

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711



Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien -Biologiste de la Reproduction

FACTURE N° : 2008132077

Casablanca le 13-08-2020

Mme Rachida KEHELAOUINET

Demande N° 2008132077

Date de l'examen : 13-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE G LAB
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 15061091 - TP: 36336941

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 13 Août 2020

DR EL MADI ABDELKADER

MME. KEHELAOUINET EP BOUKDOUR RACHIDA

COMPTE RENDU

BLONDEAU SCANNER

Technique :

Acquisition hélicoïdale avec reconstructions en coupes axiales et coronales, en fenêtre osseuse des parties molles.

Résultat :

- Turbinectomie inférieure et méatotomie moyenne bilatérale.
- Epaississement partiel de la muqueuse de la paroi antéro-inférieure du sinus maxillaire gauche.
- Discret épaississement de la muqueuse de la paroi inférieure du sinus maxillaire droit.
- Discret épaississement de la muqueuse de la paroi postérieure du compartiment latéral gauche du sinus sphénoïdal.
- Pneumatisation normale des cellules ethmoïdales.
- Pneumatisation normale du sinus frontal.
- Cloison nasale médiane.

Conclusion :

- Turbinectomie inférieure et méatotomie moyenne bilatérale.
- Sinusite chronique maxillaire bilatérale modérée plus accentuée à gauche.



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.m

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 91

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 99

Édition le Samedi 15 Août 2020 à 16:20
Dr. Abdelkader EL MADI
153, RUE 25 BD PANORAMIQUE
BINE LAMDOUNE
20000 CASABLANCA

Résultats de Mme Rachida KEHELAOUINET
Né(e) le 13-06-1957
Dossier : 2008132077

Mme Rachida KEHELAOUINET
LOT KARAM RTE MEKKA N°19
CALIFORNIE
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 13-08-2020 à 09:04 par Sanaâ RAHALI
Dossier enregistré le: 13-08-2020 à 09:04
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique
(Enzymatique, INDIKO Plus)

61.0 mg/L
359.90 umol/L
(25.0-73.0)
(147.50-430.70)

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	Au Laboratoire
Traitements ATB en cours ?	NON, pas de traitement en cours
Antibiotique :	NON
Aspect	Limpide
Couleur	Jaune

CHIMIE

Glucosurie	Négative
Albumine	Négative
Sang	<i>Recherche positive</i>
corps cétoniques	Recherche négative
Nitrite	Recherche négative
pH	6.5

Dossier validé biologiquement par Docteur Mounir FILALI
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941



Page 1 / 2

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h / le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

EXAMEN AU DIRECT

Numération des Leucocytes	<10 /mm ³	(<10)
Numération des Hématies	28 /mm ³	(<5)
Cellules épithéliales	Quelques cellules épithéliales.	
Cristaux	Absence de cristaux.	
Cylindres	Absence de cylindres.	
Levures	Absence	
Trichomonas vaginalis	Absence	

COLORATION

Coloration de Gram	Absence de germes
--------------------	-------------------

EXAMEN APRES CULTURES

Numération des germes	Absence de germes.
Identification (Culture sur milieu d'enrichissement chromogène)	

CONCLUSION

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé visuellement par Docteur Mounir FILALI
Docteur Filal Mounir
93, Boulevard Anouar
INPE: 93061091 -TP:36336941