

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

- 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.

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autre |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) 15517 | | | |
| Matricule : 12427 Société : ROYAL AIR MAROC | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre | |
| Nom & Prénom : LOUASSIT HOUAII | | | |
| Date de naissance : 08/10/1983 | | | |
| Adresse : Res Al. Boustone Villa 78 | | | |
| Tél. : 06.68.18.89.60 Total des frais engagés : 3067,5 dhs | | | |
| Cadre réservé au Médecin Dr. LAZRAK Rachid Gynécologue - Obstétricien 32, Rue Taha Hocine CASABLANCA Tél: 05 22 27 57 00 - 05 22 27 57 17 | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| Date de consultation : 24/12/2019 | | | |
| Nom et prénom du malade : LOUASSIT HOUAII Age: 36 | | | |
| Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | | | |
| 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 : **Casablanca**

Le : **24/12/2019**

Signature de l'adhérent(e) :

LOUASSIT HOUAII

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04/11/21/19 | EC.H.O | | 300,- | DR. LAZARUS Ecologue 21 Rue 22275 00 09 11 92 419 |
| 04/11/21/19 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE JEANNE D'ARC Rue de la Gare, 33980 SAINT-GENESE-SUR-MER Tél. 05 56 61 22 22 | 06-12-2019 | T = 1967,52 |

2961545 ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
| LABIOMED Laboratoire d'Analyses Médicales D'Anfa Quartier Racine 951/88 - Casablanca | 04/12/19 | 3270,00 Dhs | 4000,00 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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'OD.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|--|--|-------------------------|----------|----------|----------|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|--------------------|--|
| PROPRIÉTÉS DÉTAILLÉES | | MAGASINAGE | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | |
|  | | H <table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td colspan="2">00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td colspan="2">11433553</td></tr> </table> G B | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | | 35533411 | | 11433553 | | MONTANTS DES SOINS | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachid LAZRAK

Gynécologue - Obstétricien

Lauréat de la faculté de médecine de Paris V
Diplôme Européen de chirurgie laparoscopique
Maladies du sein - Echographie doppler 3D - 4D
Hystéroscopie - Colposcopie - Coelioscopie
Stérilité du couple - FIV - ICSI

Sur Rendez-vous



الدكتور رشيد الأزرق

اختصاصي في طب النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس
شهادة أوروبية في الجراحة بالمنظار
العمق - أمراض الثدي
الفحص بالصدى

بالموعد

Casablanca, le

4 Dec 2019

Mes factures hoyam

- Apergi 100 ml sachet / 1.2 x 21.80

- Loxen 0.4 105/1.5 x 34.90

~~94.40~~ - Prolectra 1 p 620.50

66.40 - Loxen 20 1 p x 3 / 1. x 17.50

- Gaslon 250 x 3 / 1. x 8.00

19.00

1964.80

1 =

*Dr. LAZRAK Rachid
Gynécologue - Obstétricien
32, Rue Taha Housine
32, CASABLANCA
Tél : 05 22 27 57 00 / 17 - GSM : 06 61 29 05 25 - E-mail : docteurlazrak@gmail.com*

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY - 1er Au
Route d'AZemmour Km 15
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05 22 29 15 29
RC : 399369 - I.P. : 329677

BIOLECTRA : 94,00 DHS

Fabriqué par: HERMES ARZNEIMITTEL GMBH - 82049 Großhesselohe / Munich - Allemagne
Importé, distribué et représenté au Maroc par: Euro médic S.A.R.L.
73, bis rue Ibnou Mounir - Maarif - Casablanca Maroc

PPC: 94 DH
ES.5.246.16

HERMES

Biolectra®

MAGNESIUM 243 mg **forte**

Comprimés effervescents



4 058900 003320

Numéro de lot:

Date d'expiration:

ASPEGIC 100: 2x21,80 DHS

LOT : 19E003
PER.:03/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E003
PER.:03/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOXEN 20: 1x65,40 DHS

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LAPROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

SPASFON: 1x19,50 DHS

SPASFON-LYOC
LYOPH.ORAL (10)
Zenith Pharma
P.P.V. : 19,50 DHS

LOVENDX 0,4: 349,00 x 5 = 1745 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca

Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca

Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca

Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca

Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca

Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

1967,5 DHS



ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

Il est important de rappeler que l'échographie ne permet pas de dépister toutes les malformations, et que certaines malformations sont évolutives.

Cela veut dire qu'elles ne peuvent être détectées le jour de l'échographie, ou même avant la naissance.

Malgré les progrès techniques, cet examen, comme toute exploration d'imagerie, n'est pas sûr à 100%. Il peut se produire qu'une anomalie, cependant bien présente au moment de l'examen, ne soit pas détectée (malformation non ou difficilement accessible, mauvaises conditions d'examen liées à la position fœtale, à la quantité de liquide amniotique ou au poids maternel).

Au contraire, il est possible qu'une image paraisse faussement anormale ou qu'une anomalie – absente au 2^{ème} trimestre – apparaisse au 3^{ème} trimestre. Enfin, la nature et l'origine exacte d'une anomalie ne peuvent pas toujours être précisées par l'échographie et le pronostic ne peut pas toujours être porté avec exactitude.

Madame : LOUASSIT HOYAM

Date: 04/12/2019

D.R.: 25/05/2019

D.G.: 07/06/2019

Indication : BIOMETRIE

Terme théorique : 28SA5J

Terme corrigé : 27SA5J

Modalités de l'examen : voie abdominale

Conditions de l'examen : satisfaisantes

PRESENTATION : Céphalique dos postérieur

BIOMETRIE

| | | Percentiles |
|-------------------------------|-----|-------------|
| - Diamètre bipariétal (mm) : | 70 | |
| - Périmètre céphalique (mm) : | 267 | 65 |
| - Périmètre abdominal (mm) : | 242 | 66 |
| - Longueur fémorale (mm) : | 55 | 77 |

VITALITÉ

Activité cardiaque : présente

FC : 149 b/mn

Mouvements actifs : oui

MORPHOLOGIE

Organes génitaux externes :

- aspect normal : oui
- sexe : féminin

ANNEXES

L.A. : Quantité normale GC : 48 mm Placenta : situation : Postérieur normalement inséré
Cordon : 3 Vaisseaux vus

CONCLUSIONS :

Grossesse unique évolutive en présentation céphalique
Poids fœtal estimé à 1279 grammes au 77^{ème} du percentile.

Bonne vitalité

Bonne croissance

Vidéo : non

Dr. LAZRAK Rachid
Gynécologue - Obstétricien
32, Rue Taha Hocine
CASABLANCA
Tél: 05 22 27 57 00 - 05 22 27 57 17

Docteur Rachid LAZRAK

Gynécologue - Obstétricien

Lauréat de la faculté de médecine de Paris V

Diplôme Européen de chirurgie laparoscopique

Maladies du sein - Echographie doppler 3D - 4D

Hystéroskopie - Colposcopie - Coelioscopie

Stérilité du couple - FIV - ICSI

Sur Rendez-vous



الدكتور رشيد الأزرق

اختصاصي في طب النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس

شهادة أوروبية في الجراحة بالمنظار

العمق - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

بالموعد

Casablanca, le

4/12/2015

ATTESTATION DE PERCEPTION D'HONORIAIRES

Je soussigné Dr Rachid Lazrak, certifie avoir examiné ce jour madame LOUASSIT HOYAN et avoir perçu comme honoraires pour sa consultation et son échographie la somme de sept cents dirhams (700 DHS).

Délivré à la demande de l'intéressée pour servir et faire valoir ce que de droit.

Dr. LAZRAK Rachid
Gynécologue - Obstétricien
32, Rue Taha Hocine
CASABLANCA
Tél: 05 22 27 57 60 - 05 22 27 52 17

Docteur Rachid LAZRAK

Gynécologue - Obstétricien

Lauréat de la faculté de médecine de Paris V

Diplôme Européen de chirurgie laparoscopique

Maladies du sein - Echographie doppler 3D - 4D

Hystéroskopie - Colposcopie - Coelioscopie

Stérilité du couple - FIV - ICSI

Sur Rendez-vous



الدكتور رشيد الأزرق

اختصاصي في طب النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس

شهادة أوروبية في الجراحة بالمنظار

العمق - أمراض الثدي

الفحص بالصدى

بالموعد

Casablanca, le

4 DEC 2019

Me Louafsi Hocine

- NFS - CRP
- Endocrinologie -

لaboratoire d'analyses médicales
LAZRAK MED
122, Bld. Taha Hocine
Casablanca
Tél: 05 22 48 13 51/56 - 05 22 27 57 17

LAZRAK Rachid
Gynécologue - Obstétricien
122, Bld. Taha Hocine
Casablanca
Tél: 05 22 48 13 51/56 - 05 22 27 57 17

LABIOMED

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - T : 05 22 48 13 51 / 05 22 48 13 86
Casablanca

Le : 04/12/19

Dossier : **1961306**

197313

B : **270**

de : **Mme LOUASSIT HOYAM**

Prescripteur : LAZRAK

Analyses : CRP NFS TOXOC

Montant du : **400,00 DH**

Montant payé : **0,00 DH**

RETRAIT LE : 04/12/19 à 17:00

Reste : **400,00 DH**

LABIOMED

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Transmission par mail.

Veuillez nous confirmer réception de ce mail.

Mme LOUASSIT HOYAM
Dossier N° : 1961306
Docteur RACHID LAZRAK

Dossier ouvert le : 04/12/19 - Edité le : 04/12/19

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

| | | | | | | Antériorités |
|-------------|---|-------|-------------------|--|--------------|--------------|
| | | | | | | 12/11/19 |
| Hématies | : | 4,25 | M/mm ³ | | 4 - 5,4 | 4,20 |
| Hémoglobine | : | 12,7 | g/dl | | 11,5 - 16 | 12,3 |
| Hématocrite | : | 37 | % | | | |
| V.G.M. | : | 87,5 | μ3 | | 80 - 100 | |
| C.C.M.H. | : | 34,1 | % | | 30 à 36 | |
| T.C.M.H. | : | 29,9 | pg | | 27 à 32 | |
| Leucocytes | : | 7 520 | /mm ³ | | 4000 - 10000 | 6970 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------|------------------|------|-----------------|------------------|-------------|
| P. neutrophiles | : | 67,5 | % | soit | 5 076 | /mm ³ | 2000 à 7500 |
| P. éosinophiles | : | 2,1 | % | soit | 158 | /mm ³ | 20 à 800 |
| P. basophiles | : | 0,5 | % | soit | 38 | /mm ³ | 0 à 200 |
| Lymphocytes | : | 22,5 | % | soit | 1 692 | /mm ³ | 1000 à 4000 |
| Monocytes | : | 7,4 | % | soit | 556 | /mm ³ | 200 à 1000 |
| Plaquettes | : | 405 000 | /mm ³ | | 150000 - 500000 | | 304000 |

BIOCHIMIE

| | | | | |
|---|---|---|------|-----|
| CRP (Protéine C Réactive) | : | 5 | mg/l | < 6 |
| (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique) | | | | |

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

(Automate VIDAS - Biométrieux. Seuil 8 UI/ml)

| | | | |
|-----------------|---|--------------------|-------|
| Titrage des IgG | : | 0 | UI/ml |
| Réaction | : | Négative | |
| Conclusion | : | Absence d'immunité | |

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le mercredi 4 déc. 19

Mme LOUASSIT HOYAM

FACTURE N° 23136

Analyses :

| | | | |
|-----------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 70 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Toxo IgG CMIM ----- | B | 100 | Total : B 270 |

Prélèvements :

| | | |
|-----------|----|----|
| Sang----- | Pc | 15 |
|-----------|----|----|

TOTAL DOSSIER 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

Dr. Jalil ELMANJRA
Dr. Abdelaziz LEMSEFFER
Laboratoire LABIOMED
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca