

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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 : 3466 Société : RETRAITE

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAGBOURI M'HAMED

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : Bloc B Rue 2 N° 39 Att mellos

Tél. : 0665637356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Omar BENNIS
Ophtalmologiste
V 836 Av Abde Chouaib Doukkali Oussila J
2ème Etage - Casablanca
Tél. 05 22 281541 - 080 83 84 205

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/01/2011

Nom et prénom du malade : Laghouri m'hamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cataracte de l'œil droit

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

[Handwritten signature over a red stamp]

Déclaration de Maladie

Nº P19- 065232

55125

Optique

Autres

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature's des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/01/2021	Ex & Fo		3000 DT	Dr. Omar BENNIS Ophtalmologiste Aba Chouaib Doukkali Drissia 3 B 836 IV 2ème Etage - Casablanca Tél : 05 28 281 541 - 050 83 84 203

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie MIMA Mme BENNANI Ilham Déléguée En Pharmacie Rue AU Driss I - Casablanca Tél: 80.07.60</p>	22/01/2021	216.-.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales Laboratoire et du Radiologue Aba Chouaib Doukkali	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13 JAN. 2021	13-21-21	B270.	317,00 DHJ
39, Bd Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah — CASABLANCA			
Tel 05 22 82 32 62-Fax 05 22 82 32 63			

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 d

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

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

JX	
N	
N	
JX	

Docteur Omar BENNIS
Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex.Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte
OCT - Laser - Angiographie

الدكتور عمر بننيس
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغرافيا

INPE :



Casablanca, le

le mardi 12 janvier 2021

Monsieur Mhamed LAGBOURI

31.50

1- PANSEMENT OCULAIRE autoadhésifs

36.50

2- CHIBROXINE COLLYRE :
1 goutte x 4 / j pdt 7 jours

28.60

3- CHIBROCADRON Collyre :
1 goutte x 4 / j pdt 7 jours
puis 1 goutte x 3 / j pdt 7 jours

68.00

4- DICLOCED 1mg/ml COLLYRE : à demarrer la veille de la chirurgie

51.40

puis 1 goutte x 2 / j pdt 15 jours

X

5- NEOCIP CP 250 mg :
2 cp la veille de la chirurgie en une prise.
2 cp le matin de la chirurgie en une prise.



216.50

Pharmacie MIMA
Mme BENNANI Ilham
Docteur En Pharmacie
6, Rue 40 Drissia 1 - Casablanca
Tél: 00.07.00

Dr. Omar BENNISS
Ophtalmologiste
N° 836, AV. Aba Chouaib Doukkali Drissia
2ème Etage , Casablanca
Tél.: 05 22 281 541 - 056 83 65 77

836، شارع ابا شعيب دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، (أمام صرمان درب سلطان) الدار البيضاء
N° 836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)
Tél: 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail: bennis.opht@gmail.com
TP (Patente) : 33660018 IF: 40477949 CNSS: 9111303

Dicloced 1 mg/ml

Date de première ouverture تاريخ أول فتح

Collyre en solution
Flacon de 10 ml

Diclofénac sodique

pour 1 ml

Liste des excipients :

Ricinoléate de macrogol glycérol,
trométamol, acide borique, eau
pour préparations injectables.

Excipient à effet notoire :

Ricinoléate de macrogolglycérol.

Dicloced® 1 mg/ml

Collyre en solution

Diclofénac sodique

10 ml

ديكلوسيد

1 مغ/مل

محلول قطرات للعين

ديكلوفيناك الصوديوم

10 مل

Voie ophthalmique.
Lire la notice avant utilisation.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE
LA VUE DES ENFANTS.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Après ouverture, le collyre
se conserve au maximum
8 semaines.

Médicament autorisé

n° 3400936682245

Numéro d'AMM Maroc:
138/17DMP/21/NRQ



DICLOCED
+ الحمل
+ GROSSESSE
= INTERDIT

لا يجب استعماله لدى المرأة الحامل
ابداً من الشهور السادس من الحمل
Не использовать chez la femme enceinte
à compter du 6^e mois de grossesse

DICLOCED 1 mg/ml

Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
- يُنْهَا عَنِ الْمُرْسَلِ

لَا يُنْهَا عَنِ الْمُرْسَلِ

قائمة 2 - إبر ووصلة طبية

بدون حافظة

Sans conservateur

StériSkin 

31.50

Compresses Oculaires Adulte

6.5 cm x 9.5 cm



10 compresses

Docteur Omar BENNIS

- Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex.Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte
OCT - Laser - Angiographie

الدكتور عمر بنيس

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طبيب كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغرافيا

INPE :



091163675

Casablanca, le

le mardi 12 janvier 2021

Monsieur Mhamed LAGBOURI

GLYCEMIE A JEUN

Hb GLYCOSYLEDÉE (HbA1C)

URÉE + CREAT

NFS



Dr. Omar BENNIS
Ophtalmologiste
N° 836, Av. Aba Chouaib Doukkali Drissia 3
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 281 541 - 060 83 84 203

836، شارع أبا شعيب دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، (أمام مرجان درب سلطان) الدار البيضاء

N° 836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél : 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail : bennis.opht@gmail.com

TP (Patente) : 33660018 IF : 40477949 CNSS : 9111303

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ABA CHOUAIB DOUKKALI
439, BD Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah - Idrissia 20552 Casablanca
Tél : 0522.82.32.82/83 Fax : 0522.82.32.83 GSM : 06.61.48.86.67
E-mail : laboratoire.abachouaib@gmail.com
I.F : 40257328 - T.P : 33690273 - N° CNSS : 8078265 - I.C.E : 001718066000043 - I.N.P.E : 093060457

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

LAGBOURI MHAMED

Prise en charge N°

Prescripteur: BENNIS Omar

FACTURE N° 53103

Facturé le : 13/01/2021

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100
URÉE	B 30
CRÉATININE	B 30
NFP	B 80

Total analyses : 297,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <>B>> 270 Soit un montant total : 317,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIX SEPT DIRHAMS





مختبر التحاليل الطبية أبا شعيب الدكالي

Page : 1

إختصاصات في التحاليل الطبية: الأمراض العامة - علم المناعة - علم الأحياء - الجزيئات - الميكروبات - الطفيلييات

Laboratoire D'analyses de Biologie médicale Aba Chouaib Doukkali

DIAGNOSTIC BILOGIQUE PARASITAIRE - BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE CLINIQUE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - TOXICOLOGIE

437. Boulevard Aba Chouaib Doukkali
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67
Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com
www.laboratoiracd.net

Code patient : 212086766

Dossier N° : 1011328190

MONSIEUR LAGBOURI MHAMED

Né(e) le : 01/01/1955



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. BENNIS Omar

Prélèvement du : 13/01/2021 à 08:13:1

Edition du : 13/01/2021

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Beckman Coulter ACT5)

GLOBULES ROUGES

V.G. M	:	3.5 *	M/mm3	(4.5 à 6.5)
T.C.M.H	:	100 *	μm3	(75 à 87)
C.C.M.H.	:	35 *	pg	(27 à 32)
	:	35	%	(32 à 36)

HÉMOGLOBINE

: 12.1 * g/100ml

(13 à 18)

HÉMATOCRITE

: 35 * %

(40 à 54)

GLOBULES BLANCS

P.NEUTROPHILES	:	4300	/mm3	(4000 à 10700)
P.EOSINOPHILES	:	54	%	<u>2322</u> /mm3 (2500 - 7125)
P.BASOPHILES	:	2	%	<u>86</u> /mm3 (50 - 285)
MONOCYTES	:	1	%	<u>43</u> /mm3 (0 - 95)
LYMPHOCYTES	:	4	%	<u>172</u> /mm3 (150 - 665)
Total % = 100	:	39	%	<u>1677</u> /mm3 (1000 - 3800)

PLAQUETTES

: 193000 /mm3

(150000 à 400000)



Dr EL HOUARI Abdallah

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Reims - Paris VI (France 1984)

Ancien praticien hospitalier (hôpitaux de France)

دكتور عبد الله الهواري

خريج كلية الطب والصيدلة ببرانس - باريس (فرنسا 1984)

سابقا ممارس بمستشفيات فرنسا



Laboratoire autorisé N° 2514

مختبر التحاليل الطبية أبا شعيب الدكالي

إختصاصات في التحاليل الطبية: الأمراض العامة - علم المناعة - علم الأحياء - الجزيئات - البكتيريا - الفيروسات

Laboratoire D'analyses de Biologie médicale Aba Chouaib Doukkali

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE PARASITAIRE - BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE CLINIQUE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - TOXICOLOGIE

437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67

Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com

www.laboratoiracd.net

Code patient : 212086766

Dossier N° : 1011328190

MONSIEUR LAGBOURI MHAMED

Né(e) le : 01/01/1955



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. BENNIS Omar

Prélèvement du : 13/01/2021 à 08:13:1

Edition du : 13/01/2021

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,53 * g/l (0.70 à 1.10) 1.66 (01/11/2016)

Soit 8,49 mmol/l (3.89 à 6.11) 9.21 (01/11/2016)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE

Technique HPLC

: 6,8 * % 6,0 (01/11/2016)

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée*
> 10	Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire*

UREE

Uréase-GLDH, UV -Mindray BS380

: 0,37 g/l (0.10 à 0.50)

Soit 6,16 mmol/l (1.67 à 8.33) 0

CREATININE SANGUINE

Jaffé-Mindray BS380

: 11,9 mg/l (<13) 11,0 (01/11/2016)

Soit 105,20 μmol/l (<115)

