

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## rmacie :

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.

## 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 à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1286

Société : RAN

6425

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROUNADI RABHA

veuve DZRou

Date de naissance : 1/1/1947

Adresse : ANDALOUSS 1 Rue 2 N° 72

ce 50 lance

Tél. : 0522 28 10 44

Total des frais engagés : 2059,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Med. HAMDANI  
OPHTALMOLOGISTE  
24, Rue Imane Alloussi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 21 65 14/45 Fax : 0522 26 88 77



Date de consultation : 14/1/2019

Nom et prénom du malade : ROUNADI RABHA

Age: 74 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ophtalmie d'als

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 : corsa

Le : 19/01/2019

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
14/01/21	20	1	300	Dr Med. HAMZANI 24, Rue Imad Eddine 0522 25 70 88 O.P.H.T. AMALOZISTE Casablanca
14/01/21	15	1	100	Dr Med. HAMZANI 24, Rue Imad Eddine 0522 25 70 88 O.P.H.T. AMALOZISTE Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Med. HAMZANI 24, Rue Imad Eddine 0522 25 70 88 O.P.H.T. AMALOZISTE Casablanca	14/01/21	5930

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Med. HAMZANI 24, Rue Imad Eddine 0522 25 70 88 O.P.H.T. AMALOZISTE Casablanca	28 JAN 2021	Dr Mouhssine Opticien Bd Brahim Boujdour, 2e Etage 0522 25 70 88	60000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Dr Med. HAMZANI 24, Rue Imad Eddine 0522 25 70 88 O.P.H.T. AMALOZISTE Casablanca	30/01/21	3 550 + 211	8290

# 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
<img alt="Diagram of upper and lower dental arch				

Docteur Mohammed HAMDANI

الدكتور محمد حمداني

Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte  
Ancien Médecin Résident Etranger  
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار  
طبيب داخلي سابق  
بمستشفيات باريس

Casablanca le :

14/10/21 الدار البيضاء في :

RAZENI RABHA



20/80

for kidex (de) (ol tube)

lappi / 5 - 10 mm  
de cercler

Pr. Med. HAMDANI  
OPHTHALMOLOGISTE

24, Rue Imame Alloussi  
Tél: 0522 276751 / 46 - Bourgogne - Casablanca

24. زنقة الإمام علي 66/3 في الطابق الثالث ( أمام مصحة بدر ) بورگون. الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 66 77 - 05 22 27 67 46 / 51 - الفاكس :

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdan@yahoo.fr

# Docteur Mohammed HAMDANI

Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte  
Ancien Médecin Résident Etranger  
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

Casablanca le :

الدكتور محمد حمداني

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
أمراض وجراحة العيون الأطفال والكبار  
طبيب داخلي سابق  
بمستشفيات باريس

الدار البيضاء في : 25/01/21

MAROUI RABIA

NFS - F-B

lithè - créa

Ferritine

TS - CRP

Dr. HAMDANI  
Pr. MED. OPHTALMOLOGISTE  
24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne, Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdan@yahoo.fr

24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدر) بورگون، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 66 77 : 05 22 27 67 46 / 51 (الفاكس)

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdan@yahoo.fr

Docteur Mohammed HAMDANI

الدكتور محمد حمداني

Ex Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte  
Ancien Médecin Résident Etranger  
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار  
طبيب داخلي سابق  
بمستشفيات باريس

Casablanca le :

14/01/2002 : الدار البيضاء في

MAZRUJ RABHA

Cabaret ODG  
plus dense OD.

Echo Oculaire ODG  
Etude SP

+ Bioréflex



24. زنقة الإمام علي بن أبي طالب الثالث ( أمام مصحة بدر ) بورخون. الدار البيضاء

05 22 26 66 77 - 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - الفاكس : الهاتف

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca  
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthamdan@yahoo.fr

1945

787 788  
803 808

**Dr Mouhssine D'KHISSY**

**Ophthalmologiste**



**الدكتور дхисى محسن**

**طب العيون**

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser

Casablanca, le

28/02/2011

### NOTE D' HONORAIRE

**Nom et Prénom : Mme MAZROUI Rabha**

**Acte : K40**

**Montant : 600.00 DHS ( SIX CENTS DHS)**

Dr Mouhssine D'KHISSY  
Ophthalmologiste  
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage  
Tél: 0522.25.48.88 / Fax: 0522.25.70.88  
CASABLANCA

**Dr Mouhssine D'KHISSY**  
**Ophtalmogiste**

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd  
Attestation de formation spécialisée approfondie  
Université de Nantes  
Maladies et chirurgie des yeux  
Echographie - Angiographie - Laser



الدكتور التخيسى محسن  
طب العيون  
أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد  
الدار البيضاء  
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 18 JAN 2021

**Nom : MAZROUI**  
**Prénom : RABHA**  
**MEDECIN TRAITANT : PR HAMDANI**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: CATARACTE ODG**

**COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :**

**Oeil Droit :**

**Biométrie :**

**Longueur axiale = 23.33 mm**

P/ Implant = 22 D (A= 118.40)  
P/ Implant = 22.5 D (A= 119.00)

**Echographie(B) :**

**SONDE 10 MHZ /20 MHZ**

Cristallin hyperéchogène  
ECHOS VITREENS POSTERIEURS

**Oeil Gauche :**

**Biométrie :**

**Longueur axiale = 23.17 mm**

P/ Implant = 22.5 D (A= 118.40)  
P/ Implant = 23 D (A= 119.00)

**Echographie(B) :**

**SONDE 10 MHZ /20 MHZ**

Cristallin hyperéchogène  
ECHOS VITREENS POSTERIEURS

Dr Mouhssine D'KHISSY  
Ophtalmologiste  
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88  
CASABLANCA

400, Bd Brahim roudani - Casablanca - Tél : 05 22 25 48 88 / 05 22 25 70 88  
05 22 25 70 88 / 05 22 25 48 88 - الهاتف: 400 شارع ابراهيم الروداني - الدار البيضاء



# CLINIQUE NOUR OPHTALMOLOGIE



مصحة النور  
للاعيون

Date : 15/01/2021

Médecins anesthésistes = Dr Berkane

Intervention :

Cher confrère;

Merci de m'avoir adressé en CPA Mr/Mme  
en vue d'une chirurgie de

Antécédents :

Médicaux :

- Diabète :

- HTA :

- Cardiopathie ischémique:

Insuffisance rénale:

Dialyse:

Allergie:

Autres:

Chirurgicaux :

Examen clinique:

TA = 136

CVX =

Poumons =

Vx cou =

Cou =

Bilan para-clinique :

ECG =

ASA : I

Ch

Traitements =

Anticoagulant ++

Thyroxine

Mastectomie droite

Fc = 106 / min

Poids =

100 kg

ouverture buccale

2 mm

DTM =

Biologie :

ANP

Anesthésie:

ACR

OK

Dr Berkane

Conclusion :

Merci de votre confiance, Je reste à votre entière disposition pour toute autre information

Bien confraternellement,

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

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

cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

1685652000087



طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)

منطقة كنديم-الوازيس - الدار البيضاء

تلف : 05 22 23 49 87 - الفاكس : 05 22 23 49 87

090060914 - بريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - رومم : 8282733

اقنعت : 36350533 - تج : 40143077 - ص وضج : 001685652000087

# CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



# مصححة النور للغة اليونانية

le vendredi 15 janvier 2021

## **NOTE D'HONORAIRES**

A l'honneur de présenter à Madame MOUNADI Rabha,

**Frais medecin** **150** Dhs  
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

**Frais clinique 150 Dhs  
CENT CINQUANTE ( DIRHAMS)**

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.



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 :** cliniquenour01@gmail.com - **INPE :** 090060914  
**Patente :** 36350533 - **I.F. :** 40143077 - **CNSS :** 8282733  
**I.C.E. :** 001685652000087  
**AttijariWafaBank :** Agence Avenue 2 Mars - **RIB :** 007 78



INPE 090060914

## 25. طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقاً)

تجزئة كنيمر- الوازيس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 87 - الفاكس : 05 22 23 49 87

الهاتف: 0522234987 - 0522234989 - الفاكس: 090060914 - [cliniquenour01@gmail.com](mailto:cliniquenour01@gmail.com) : [www.cliniquenour.com](http://www.cliniquenour.com)

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - روم مصر  
النوع: ٣٦٣٥٥٣٣ - ت: ٤٠١٤٣٠٧٧ - ت: ٨٢٨٢٧٣٣

البايسا : 36350533 - بج : 001685653000037

م.م.ش : 001685652000087

التجاري وفا بنك: وكالة محج 2 مارس - التعريف البنكي : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 AttaouiWafaBank

# 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 Biogiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

## Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

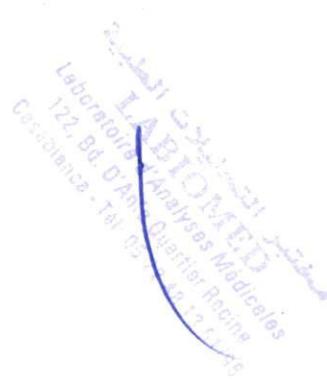
**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le samedi 30 janvier 2021 Mme MAZROUI RABHA

FACTURE N°	18270		
Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Fibrinogène -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 550
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		800,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme MAZROUI RABHA**  
 Dossier N° : 21508379

Dossier ouvert le : 30/01/21 - Edité le : 30/01/21

Page N° 1/2

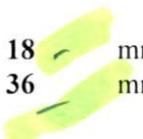
## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorités
					<u>31/10/2019</u>
	Hématies	: 5,17	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	4,98
	Hémoglobine	: 12,4	g/dl	11,5 - 16	12,0
	Hématocrite	: 41	%		
*	V.G.M.	: 78,5	μ3	80 - 100	
	C.C.M.H.	: 30,5	%	30 à 36	
	T.C.M.H.	: 24,0	pg	27 à 32	
*	Leucocytes	: 11 860	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	13030
	<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
	P. neutrophiles	: 74,3	%	soit 8 812	/mm <sup>3</sup> 2000 à 7500
	P. éosinophiles	: 0,2	%	soit 24	/mm <sup>3</sup> 20 à 800
	P. basophiles	: 0,6	%	soit 71	/mm <sup>3</sup> 0 à 200
	Lymphocytes	: 21,4	%	soit 2 538	/mm <sup>3</sup> 1000 à 4000
	Monocytes	: 3,5	%	soit 415	/mm <sup>3</sup> 200 à 1000
	Plaquettes	: 278 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 500000	297000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 <sup>ère</sup> heure	: 18	mm	< 10
*	2 <sup>ème</sup> heure	: 36	mm	< 20



## HEMOSTASE

*	FIBRINOGENE (Automate Satellite - STAGO)	: 4,60	g/l	2 à 4,5
		: 13,8	μmol/l	6 à 13,5

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme MAZROUI RABHA**  
Dossier N° : 21508379

Dossier ouvert le : 30/01/21 - Edité le : 30/01/21

Page N° 2/2

## BIOCHIMIE

Antériorités

UREE	: 0,41	g/l	0,15 à 0,50
(Cobas C6000)	: 6,83	mmol/l	2,49 à 8,32

CREATININE	: 8,4	mg/l	6 à 13	9,4
(Cobas C6000)	: 74	μmol/l	54 à 117	83

FERRITINE	: 53,60	μg/l	F 15-150 H 30-220
(Cobas C6000)			

*Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.*

* CRP (Protéine C Réactive)	: 8	mg/l	< 6	I
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)				

Dr Jalil ELMANJRA

 Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Tounadi Ralha 18.11.2011

FC 105/min

