

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

ialogie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

die 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

Matricule : 1099 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

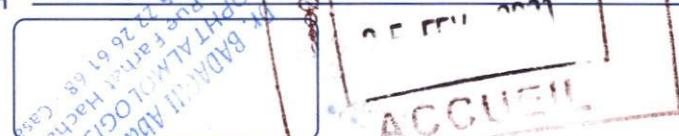
Nom & Prénom : KAYSSAIM MUSTAPHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 81 46 72 Total des frais engagés : 100000 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/11/2021

Nom et prénom du malade : BOUKALABA ITHADISNA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CNTARRACHE

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
22.11	Ca		300,00	
20.11	Ca			
26.01	Ca + ECG		250,00	
20.01	ECG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
28.01.21	B30	137	Bo 24
28.01.21	Docteur D KHSSY / Boissine		
28.01.21	Ophtalmologiste		
28.01.21	Bd Brahim Soudani - Casablanca		
28.01.21	Tel: 0522.25.19.88		

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 canalaire, 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]

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophthalmologiste

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



الدكتور الدخسي محسن
طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد
دار البيضاء
أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

26 JAN. 2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom et Prénom : Mme BOUKALLABA Khadija

Acte : K40

Montant : 600.00 DHS (SIX CENTS DHS)

DOCTEUR D'KHISSY Mouhssine
Ophthalmologiste
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 0522.25.48.88

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophthalmodéliste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدو عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le

في البيضاء

22/01/2021

Cher ami

Prière de faire une Echographie oculaire pour
Madame BOUKALLABA Khadja

Merci

Docteur D'KHISSEY Malissine
Ophthalmodéliste
400, Bd Brahim Kacani - Casablanca
Tél: 0522.25.48.88

Carte de
Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27 Rue Ferhat Hachad
Tél. 0522 26 61 68



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drabdouilabdellatif.com - www.casablancalaservision.com

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophthalmologist specialist in the surgery of cataract and visual correction by laser, myopia, astigmatism, hypermetropia and presbyopia

Diplomé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدو عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le

22/01/2021

في البيضاء

Cher ami

Prière de faire un bilan pré-anesthésique pour

Madame BOUKALLABA Khadija

Merci

(A + A = R)

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tel. 05 22 26 61 68 Casa



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouibdellatif.com - www.casablancalaservision.com



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le : 26/11/2021

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
 جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
 جراحة الوجه و العنق
 جراحة أمراض العيون
 الإنعاش الطبي و الجراحي
 جهاز الليزر
 جهاز السكانير الجسماني الكلي
ذرع قوقة الأذن
التشخيص و التحليلات



الدار البيضاء، في:

7^{me} Bourguiba Rachidi

Ville Casablanca

Gyéenne

L . A . M . B .
 Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
 136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne
 tel.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
 Fax: 0522 20 81 00 - Casablanca



43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - R.C.: 74087 - Patente : 35504150
 Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 29 48 36/37
 Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com

www.cliniquerachidi.com

43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.ب: 1037680 - رقم التعرف: 01020458 - س.ت: 74087 - الباندا:
 05 22 29 48 36/37 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 22 12 96 -
 05 22 22 03 57 :fax

Casablanca

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhacen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

Mme KHADIJA

Demande
Date de

Analyses
Résultat

90105

90111

90118

90135

FACTURE N° : 210000348

INPE : 097164701



097164701

Casablanca le 28-01-2021

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Khadija KOUSSAIMY

Demande N° 2101280004

Date de l'examen : 28-01-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
90105	Prélèvement sanguin	E17	E
00111	Créatinine	B30	B
00118	Glycémie	B30	B
00135	Urée	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 137.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente-sept dirhams soixante centimes

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgogne
Tél.: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

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 الدخيسى محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 26 JAN. 2021

Nom : BOUKALLABA
Prénom : KHADIJA
MEDECIN TRAITANT : DR BADAOUI

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: CATARACTE OG

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :

Oeil Gauche :

Biométrie :

Longueur axiale = 23.40 mm

P/ Implant = 18 D

(A= 118.00)

P/ Implant = 19 D

(A= 119.00)

Echographie(B) :

SONDE 10 MHZ /20 MHZ

Cristallin hyperéchogène
ECHOS VITREENS POSTERIEURS

Dr Mouhssine D'KHISSY
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 الروانى - الدار البيضاء



Edition : 28-01-2021

Mme KOUSSAIMY Khadija
Code Patient : 1902180024
Prélèvement du : 28-01-2021
externe

Médecin :

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH Cobas Integra 400 plus - Roche)

0.97 g/L (0.74-1.06)
5.38 mmol/L (4.11-5.88)

Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L

Diminution de la tolérance au glucose: 1.00 à 1.26 g/L

DIABETE: > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

18-02-2019

UREE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

0.21 g/L (0.17-0.43)
3.50 mmol/L (2.83-7.16)

0.30

18-02-2019

CREATININE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

5.9 mg/L (5.1-9.5)
52.2 µmol/L (45.1-84.1)

6.7

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

18-02-2019

CLAIRANCE CALCULEE

(Pour un patient de type Caucasiен)

107.91 ml/min

(>60.00)

93.75

Age du patient :

68 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

Validation Biologique par: Dr BELLAMINE KAWTHAR

Page : 1/2

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - **Fax :** 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com

**LABORATOIRE BOURGOGNE
D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR

Médecin spécialiste en biologie clinique
et analyses médicales



**مختبر بورگون
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلامين شرفي كوثار
طبيبة اختصاصية في البيولوجيا السريرية
و التحاليل الطبية

Référence : 2101280004

Mme KOUSSAIMY Khadija

Prélèvement du : 28-01-2021

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

L.A.M.B

Page : 2/2

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - **Fax :** 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com

CABINET
DR D'KHISY MOUHSSINE
400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI - 20330 CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522254888 - Fax: - Email : dkhissym@yahoo.fr

Patient: Boukallaba Khadija**N° de dossier:**

Adresse: -

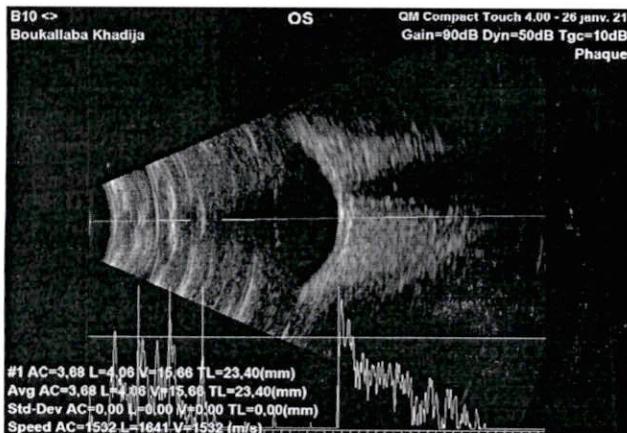
Tél.:

Sexe:

Date de naissance: 10 nov. 1952

Oeil: OS

Date d'examen: 26 janv. 2021



	Phaque	Œil Normal
--	--------	------------

Mesure Sélectionnée	C.A.(mm)	C.(mm)	V.(mm)	L.T.(mm)
m/s	1532	1641	1532	
#1	3,68	4,06	15,66	23,40
Avg	3,68	4,06	15,66	23,40
Stat-2	3,68	4,06	15,66	23,40
Std-Dev	0,00	0,00	0,00	0,00

Valeurs sélectionnées pour le calcul LIO	#1	C.A.: 3,68 mm	C.: 4,06 mm	L.T.: 23,40 mm
K Mesuré		K1: 7,38 mm @ 0° - K2: 7,27 mm @ 0°		K: 46,08 D
	Données de Réfraction	Sphère: 0,00 D - Cylinder: 0,00 D @ 0°		

IOL 115.00 A - A = 115,000	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	13,00	1,45
A= 115,000	13,50	1,08
	14,00	0,70
	14,50	0,32
Emme: 14,91 D	15,00	-0,07
Ame: 0,00 D	15,50	-0,46
	16,00	-0,86
	16,50	-1,26
IOL Ame: 14,91 D	17,00	-1,66

IOL 118.00 P - A = 118,000	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	15,50	1,45
A= 118,000	16,00	1,13
	16,50	0,81
	17,00	0,48
Emme: 17,73 D	17,50	0,15
Ame: 0,00 D	18,00	-0,18
	18,50	-0,52
	19,00	-0,86
IOL Ame: 17,73 D	19,50	-1,21

IOL 118.40 P - A = 118,400	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	16,00	1,38
A= 118,400	16,50	1,07
	17,00	0,75
	17,50	0,43
Emme: 18,16 D	18,00	0,11
Ame: 0,00 D	18,50	-0,22
	19,00	-0,55
	19,50	-0,89
IOL Ame: 18,16 D	20,00	-1,23

IOL 118.70 P - A = 118,700	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	16,50	1,26
A= 118,700	17,00	0,95
	17,50	0,64
	18,00	0,32
Emme: 18,50 D	18,50	0,00
Ame: 0,00 D	19,00	-0,32
	19,50	-0,65
	20,00	-0,98
IOL Ame: 18,50 D	20,50	-1,32

**CABINET
DR D'KHISSY MOUHSSINE**

400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI - 20330 CASABLANCA - MAROC

Tél. : 0522254888 - Fax: - Email : dkhissym@yahoo.fr

Patient: Boukallaba Khadija

N° de dossier:

Adresse: -

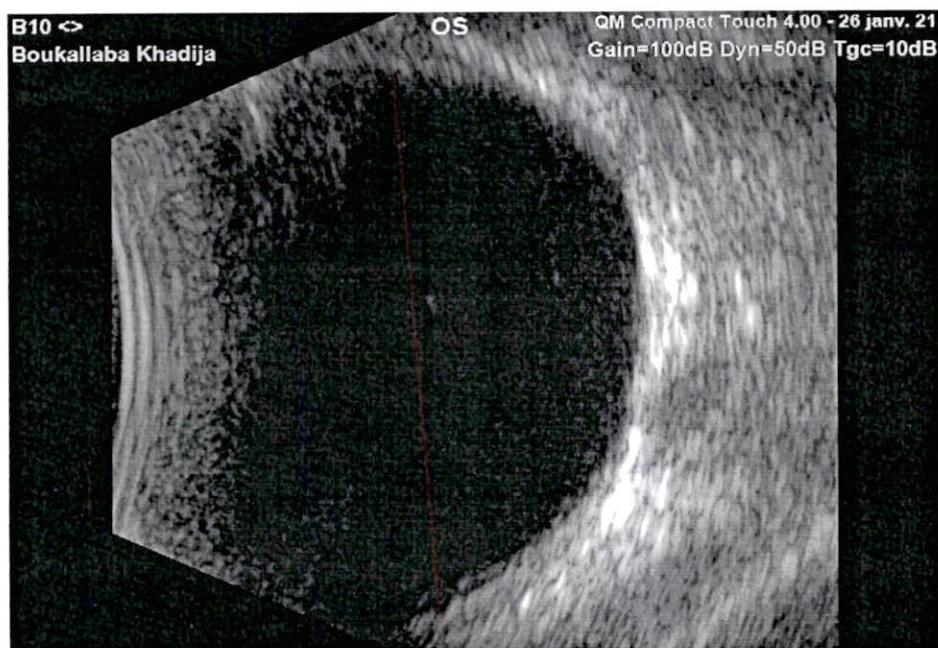
Tél.:

Sexe:

Date de naissance: 10 nov. 1952

Oeil: OS

Date d'examen: 26 janv. 2021



Consultation Pré-Anesthésie

Med'TT

Anesth. CS	BENNIS	Date CS	26 01 2021	Chambre	Entrée
Intervention	CATARACTE + IMPLANT PAR PHACO				Date et heure
Anesth. Interv				Praticien	BADAOUI Abdellatif
Chirurgie Ambulatoire					
Poids	65.00	B.M.I.	27.06	Tension	140/80
Taille	155	Pouls	70	Saturation	
Transfusion				ALR	

INTUBATION:

Risque ? Mallampati 11

Dents : App Haut

Bouche : Limitee O2 (<5 cm et >=3.5 cm)

Cou : RAS E1 (angle 180°)

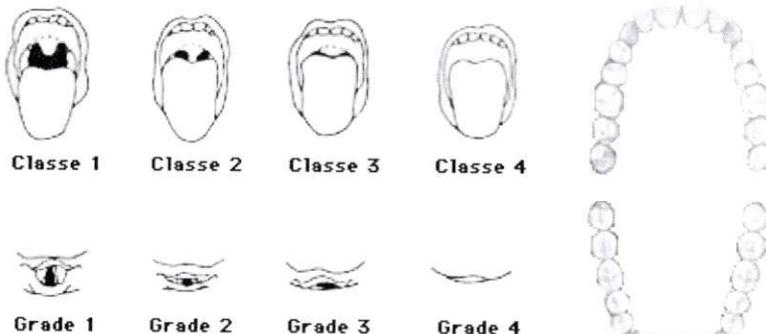
Rachis : RAS

Distance Thyro-Mentonnière: 0 mm

Tolérance AINS:

Prothèse:

ASA : I



ANTÉCÉDENTS À LA CONSULTATION :

CARDIO-VASCULAIRE: -Aucun ATCD « Cardio-Vasculaire » signalé (26 JAN 2021)

CHIRURGICAUX: Cholécystectomie

MÉTABOLIQUE: -Aucun ATCD « Métabolique » signalé (26 JAN 2021)

ALLERGIQUES: -Aucun ATCD « Allergiques » signalé (26 JAN 2021)

AUTRES: ASA Niveau 1 f Score de DUKES 4 à 7 METs (monte 1 à 2 étages, marche à plat>6 km/h)

EXAMEN CLINIQUE :

CARDIO-VASCULAIRE : BDC réguliers sans souffle audible

PULMONAIRE : Auscultation normale

NEUROLOGIQUE : RAS

AUTRES : Voie veineuse OK

TRAITEMENTS :

PAS DE TRAITEMENT

BILANS DEMANDÉS AVANT L'INTERVENTION :

Biologique : BILAN A VOIR.

DOCUMENTS FOURNIS : ECG: SINUSAL, REGULIER, CONDUCTION ET REPOLARISATION NORMALES

EXAMENS À PRÉVOIR À L'ENTRÉE : Vérifier TA

ANTIBIOPROPHYLAXIE : Aucun

PRÉMÉDICATIONS : Aucun

RISQUES AGENTS PATHOGÈNES : Risque Agent Pathogène non indiqué

RISQUES : Aucun

VISITE PRÉOP : Réalisée le

par Dr

- Modif. examen clinique : _____ - Modif. thérapeutique : _____

CONCLUSIONS : pas de préparation en vue de l'opération

Féminin
155cm 65kg

Fréq. ventr. 86 bpm
Intervalle PR 158 ms
Durée QRS 100 ms
QT/QTc 380/454 ms
Axes P-R-T 44 22 58

Rythme sinusal normal
ECG normal

Technicien:
Indications:

Référe par:

Non val dé

