

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

tions 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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6074

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

Ben Sari, ABDELHAKIM

Date de naissance :

22/03/50

Adresse :

Bd Abdelhadi Boutaleb
Hay Nassim Rue 7 n°6 Casablanca

Tél. : 0663636465

Total des frais engagés : 1000

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/01/21

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
22.12.	C.S		200	
	F.C		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
- AFRIMATIKA -
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél. 022-38-54-38

Date
01/02/2021

Montant de la Facture
600,45

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

LABORATOIRE Dr SEKKAKI ET ASSOCIÉS
PHARMACIEN ET RADILOGUE
283, Bd. Zekkouri - Casablanca
Tél. 33-51-0073511

Date
23/12/2020

Désignation des Cœfficients

Montant des Honoraires
700,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

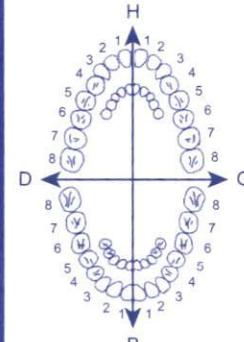
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

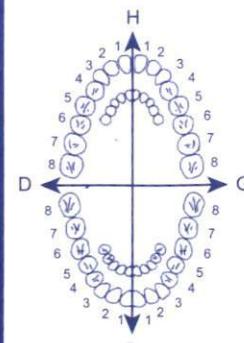
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénale

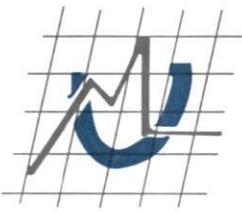
Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 04 Fév 2021 الدار البيضاء في :

49.50

7'- Beusai A Melhel -

Miculax + Zetabax 10ml

Spec : 100x20 (5,5)

Thiavon 25 : 1fla V 1VL

239.00

101.70

pharmacie EL ANAUEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-38-54-79

Dr. M'hamed LEMSEFFER
Chirurgien Urologue
24, Rue El Alloussi Bourgogne - CASABLANCA
Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81 / 20 64 63

05 22 20 96 63 - 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الهاتف : الفاكس :

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

MEDIPRO
PHARMA

Zetalax[®] DM

Lot : 047
À utiliser de
préférence avant le : 06/2025

PPC : 79,50 DH

Zetalax DM[®] Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif. Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide des matières fécales.

Mode d'emploi :

- Ouvrir l'emballage
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte de produit
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube
- Appuyer à fond sur le microlavement
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide

⚠ Lire la notice avant utilisation. Conserver hors de portée des enfants.



Dispositif médical classe 1. Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMMP/20/DM

Validité 5 a
La date de
au produit
conservé

Imprimé au Maroc par : Distribué au Maroc par :

LOT 200753
EXP 06/2023
PPV 83.20DH

CI:6357

من 500
عشر طوابق

10 x

أقراص ملبيسة



سيبرفلوكساسين®

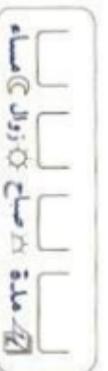
COOPER
PHARMA

Tableau A (Liste I) / [1] (إذن) (جداول)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance
فقط على وصفة طبية

SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER
الحمل + الحفظ = خطير
Il est préférable d'éviter d'utiliser
SPECTRUM pendant la grossesse
يلجىء المختصون أشخاصاً مساعدة على تجنب استخدام سيفلوكساسين



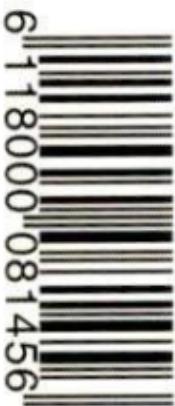
Spectrum®
Ciprofloxacin 10 Comprimés

من صنع /

COOPER
PHARMA

41, Rue Med DIOURI 20110 Casablanca
ردد محمد السادس 41
الدار البيضاء

Pharmacien responsable :
Amina DAOUDI



6 118000 081456

Spectrum
ciprofloxacin

500 mg
voie orale

Comprimés pelliculés

10 x

ترياكاسون®

سفرياكاسون عبر الوريد

2 غ

عبر الوريد



1 قارورة من المسحوق
 محلول للحقن بالتسريب



COOPER
PHARMA

LOT : R-04-6

PER : 10-2023

PPV : 239,00DH



URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE

CHIRURGIE VISCÉRALE

COELIO CHIRURGIE

NEURO - CHIRURGIE

CHIRURGIE VASCULAIRE

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE

CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

Casablanca, le

22/12/202

DR Ben Sain

Abdellatif Khi

NFS

- T8 T4

- EURU

- miel, miel, glycérine à jeun

Signature

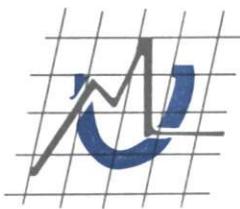
DR. Boudra EL ALLOUSSI
ANESTHÉSIE - REANIMATION
CLINIQUE BADR

LABORATOIRE DU MAGHREB
DR. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
3, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires
Greffes Rénales
Lithotripsie Extra Corporelle
Stérilité Masculine
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier
Ancien Chef de Clinique Urologique
à la Faculté de Médecine de Montpellier
Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفعيل الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية والعمق

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 14 Dec 2020 الدار البيضاء في :

N° Bensain

Abdelhakim

→ CPA
→ P. B. P

Dr. M'hamed LEMSEFFER
C. Urologie
24 Rue El Alloussi Bourgogne - CASA
Tél: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

05 22 20 96 63 - 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83 - الهاتف : 05 22 20 96 63 - الفاكس : 24

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

CITM Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

F A C T U R E

N° : 202003376
Du : 22/12/2020

Nom patient : M. BEN SARI ABDELHAKIM

Médecin prescripteur ; Dr EL AOUACHI

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
FRAIS CONSULTATION	1	200,00
FRAIS CLINIQUE	1	100,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

*CITM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alloussi Bourgogne
Casablanca - Fax : 0522 28 80 66
Tél : 0522 28 80 66*



مختبر المغرب للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENSARI ABDELHAKIM

Prise en charge N°

Prescripteur ELAOUACHI

FACTURE N° 4970

Facturé le : 23/12/2020

Analyses :

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES	B 80
TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	B 40
TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE	B 40
GROUPE SANGUIN	B 60
FACTEUR RHÉSUS	B 40
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
URÉE	B 30
CRÉATININE	B 30
CYTOBACTÉRIOLOGIE DES URINES	B 90
ANTIBIOGRAMME	B 60

Total analyses : 680,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Urine

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <> 500 Soit un montant total : 700,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENTS DIRHAMS

IC:00187710000024

LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr. SEKKAL Nabil
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 283, Bd. Zerkouni - Casablanca
 Tél. 05 22 39 51 00/39 51 31



مختبر المغرب للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : ELAOUACHI

Prélèvé à : : :



MONSIEUR BENSARI ABDELHAKIM

Dossier N° : 012231964

du : 23/12/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES	5,29	Millions/ml	(4.4 à 6)
HEMOGLOBINE	14,9	g/100ml	(13.0 à 18.0)
HEMATOCRITE	46,2	%	(37 à 52)
VGM	87,0	μ3	(80 à 98)
TCMH	28,0	pg	(27 à 34)
CCMH	32,0	%	(30 à 36)
GLOBULES BLANCS	7500	/mm3	(4000 à 10000)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

P.Neutrophiles (PNN)	75	%	Soit	5625	/mm3	(2000 - 6000)
P.eosinophiles (PNE)	2	%	Soit	150	/mm3	(0 - 400)
P.basophiles (PNB)	0	%	Soit	0	/mm3	(0 - 100)
Lymphocytes	21	%	Soit	1575	/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes	2	%	Soit	150	/mm3	(0 - 800)

PLAQUETTES	152000	/mm3	(150000 - 400000)
------------	--------	------	-------------------

GROUPE SANGUIN

GROUPE	A
RHESUS	POSITIF

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	0,89	g/l	(0.70 à 1.1)
UREE	0,32	g/l	(0.10 à 0.50)
CREATININE	9,8	mg/l	(7 à 12)

012231964

LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 283, Bd. Zerkouni - Casablanca
 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31



مختبر المغرب للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : ELAOUACHI

Prélevé à



MONSIEUR BENSARI ABDELHAKIM

Dossier N° : 012231964

du : 23/12/2020

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

TEMPS DU TEMOIN	13,0	sec
TEMPS DU PATIENT	13,0	sec
TAUX DE PROTHROMBINE	100	% (70 à 100)
I.N.R	1,0	(2,0 à 4,0)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Témoin	32,0	sec
Sujet	30	sec

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

ASPECT	Clair	
PH	6,0	(5 à 7,5)
LEUCOCYTES	Rares	(à 10000)
HEMATIES	Rares	(à 1000)

EXAMEN DU CULOT

CYLINDRES (HEMATIQUES ET AUTRES)	Absence
CRISTAUX	Absence
LEVURES	Absence

CELLULES EPITHELIALES	Rares	
NUMERATION DES GERMES	<10	
CULTURES	STERILE	

012231964

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
283, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél. 05 22 39 51 31

TEL : 06 63 63 64 67

UNITE D'ANESTHESIE REANIMATION
CLINIQUE BADR
DR SENTISSI MLY DRSS
DR EL AOUACHI BOUCHRA

Date : 21/12/20

EXAMEN PREANESTHESIQUE

Nom Ben Sari

Prénom Abdellah Né(e) : 22/03/1956
70 ans

INTERVENTION

Prévue le 8/12

Dr Lenseffer

Antécédents anesthésiques :

13 fin 8/12
- fièvre au lit
- otite -

Antécédents allergiques :

non connus

Facteurs de risque

poids 81 kg

Cœur et vaisseaux

Atcd

Alcool

TA 10/8

Pouls 85 bat

tabac

○

sédentaire

T :

Veines

HTA

ANGOR

IVG - ICD

PACE

CMO

Examen, SF

ECG

Poumon et plèvre

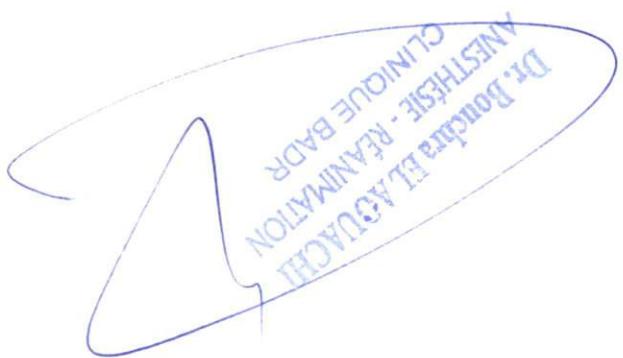
Atcd

TE à la poitrine

pas de râle

</div

Frédéric Bé
- NFS
- TQ, TCH
- ure, ur I
- fly à fer
- CEBU



CLINIQUE BADR

Nom: Ben Sadi

Prénom: Abdelhakim

AUTO-QUESTIONNAIRE

Avez-vous actuellement ou avez-vous eu dans les jours précédents un ou plusieurs des symptômes suivants de façon inhabituelle?

- Fièvre (température mesurée $>38^{\circ}\text{C}$)
- Toux sèche
- Difficulté à respirer ou fréquence respiratoire élevée ($>20/\text{min}$)
- Anosmie (perte de l'odorat)
- Agueusie (perte du goût)
- Maux de gorge
- Rhinorrhée (nez qui coule)
- Douleur thoracique
- Myalgie (mal dans les muscles, courbatures)
- Altération de l'état général ou fatigue importante
- Confusion (pensées qui se mélangent, désorientation)
- Céphalées (maux de tête)
- Diarrhées
- Nausées et/ou vomissements
- Éruption cutanée ou engelures (crevasses aux doigts ou à la main)

- Oui - Nom

Avez-vous été en contact étroit (en face, à moins d'un mètre et/ou pendant plus de 15 minutes, sans masque ni pour vous ni pour le contact) avec une personne atteinte de COVID de façon prouvée au cours des derniers jours ?

Oui Non

A Casablanca le 21.12.20

Signature :

ID: 201221011 Print time: 2020/12/21, 22:39:47 Biocare IE 3

10m/mV 25m/s AC:50Hz, 0.5~100Hz



Name: Ben Sari - Abde Ralni
ID Number: 201221011
Gender:
Ref-department:

Sub-ID No.:
Age:
Room No.:

***** Analyse Result *****
8110 Sinus rhythm
8570 With occasional ventricular premature complexes
341 Possible right atrial enlargement
** Abnormal rhythm ECG **

Heart rate : 77 bpm PR interval : 207 ms
QRS duration : 77 ms QT/QTC interval : 376/425 ms
P/QRS/T axis : 69/-2/66° RV5/SV1 voltage : 1.39/0.59 mV
RV5+SV1 voltage: 1.98 mV [Minnesota code]
43 53 812 92 941

Doctor needs to confirm the report:

Print time: 2020/12/21, 22:40:00 Biocare iE 3

Check time: 2020/12/21, 22:39:58