

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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0008683

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9563 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX-AGENT
Nom & Prénom : LAAMRI MOHAMMED REDA
Date de naissance : 13-10-1970
Adresse : RESIDENCE MANZAH CALIFORNIA
VILLA 20 FL JADIDA
Tél : 0663443423 Total des frais engagés : #12233-048 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : TAOUFIQ HANANE Age : 43
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
Nature de la maladie : Hypertension
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 : CASA BLANCA

Le : 14 / 04 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
07/04/2021	soin factu ci-jointe		12233,00	

CLINIQUE L'HERMITE
35, Bd Abdel-Casablanca
20622 85 55 66 F. M. 0522 85 55 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

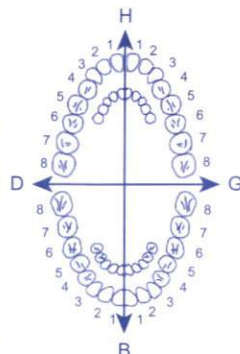
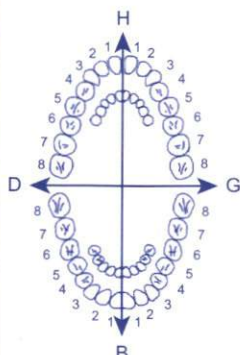
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Casablanca

27/4/24

الدار البيضاء في

Dr. Mohamed GOULAL
Anesthésiste Réanimateur
Médecine d'Urgence
Traitement de la Douleur
ICE: 002108099000054

Demande de sang au
profit de l'ATTAQ

Dr. Mohamed GOULAL
Anesthésiste Réanimateur
Médecine d'Urgence
Traitement de la Douleur
ICE: 002108099000054

Hachem.

Elle a bénéficié d'une
transfusion sanguine

Dr. Mohamed GOULAL
Anesthésiste Réanimateur
Médecine d'Urgence
Traitement de la Douleur
ICE: 002108099000054



ORDONNANCE

Casablanca 03/04/21 الدار البيضاء في

Dr TARIQ HANANE

- NPS de contrôle.

ABUKATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan 2, Passage Taxi - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlabo@tariq@gmail.com

TARIQ HANANE
D.O.



02/24/06/1377

ORDONNANCE

Casablanca 08/04/21 الدار البيضاء في

N° MAUFI & HANANE

- NFS de contrôle.

LABORATOIRE BIOMER
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomelaboratoire@gmail.com
R.D. MAUFI

NW fait à l'ur
par N° HND
1^{er} étage



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 1DHH2021 Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 08/04/2021

Analyses effectuées le: 08/04/2021

Pour.....: **Mme TAOUFIQ HANANE**

Sur prescription du: Dr TARARI SAID

Code.....: 2AE5756



Organisme.....: **HERMITAGE**

Bilan:

NFS

Cotation : (B 80)

Montant Net : 162.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT SOIXANTE DEUX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA 20080 - الدار البيضاء، ممر التازي، ممر الحسن الثاني،
05 22 27 44 21 - 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com
biomerlab@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 08/04/2021

Prélèvement reçu à : 08:20

Edition du : 08/04/2021



Mme TAOUFIQ HANANE

Code Patient 2AE5756 Réf.: 104080276

Médecin: Dr. TARARI SAID

HEMOGRAMME / SYSMEX

Globules Blancs	: 5790	/mm ³	4000-10000 mille
GLOBULES ROUGES	: 2.74	M/mm ³	4 -5.4 million
HEMOGLOBINE	: 8.6	g/100ml	12-15 G/100ML
Hématocrite	: 28	%	35-47 %
V.G.M	: 100	μ ³	83-95 μ ³
T.C.M.H	: 31	pg	(27 à 33)PG
C.C.M.H	: 32	%	(31 à 36)
Plaquettes	: 276.000	/mm ³	150-400mille

FORMULE :

Polynucleaires Neutrophiles	: 61	%	50-75 %)
soit	: 3531.9	/mm ³	(2000 à 7500)
Polynucleaires Eosinophiles	: 4	%	(1 à 3)
soit	: 231.6	/mm ³	(40 à 300)
Polynucleaires Basophiles	: 1	%	(0 à 1)
soit	: 57.9	/mm ³	(0 à 100)
Lymphocytes	: 24	%	20-36 %
soit	: 1389.6	/mm ³	(800 à 3600)
Monocytes	: 10	%	(2 à 10)
soit	: 579.0	/mm ³	(120 à 700)

Observations : HYPOCHROMIE

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com



PATIENT : Mme TAOUFIQ Hanane
SEJOUR : Du 07/04/2021 au 10/04/2021

FACTURE : 202100361
DU : 10/04/2021

CLINIQUE

Etablie par : K. Khadija

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
SÉJOUR CHAMBRE NORMAL	3	400,00	1 200,00
FRAISCLINIQUE	1	500,00	500,00
BLOC OPERATOIRE	1	2 500,00	2 500,00
PHARMACIE	1	1 500,00	1 500,00
ACCOMPAGNANT	2	250,00	500,00
TOTAL CLINIQUE			6 200,00

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
Honoraire DR. GOULLAL Mohamed	1	1 500,00	1 500,00
DR. TARARI Said Med	1	3 000,00	3 000,00
BIOMER	2	162,00	324,00
CRTS CASABLANCA	1	1 209,00	1 209,00
TOTAL AUTRUI			6 033,00

Arretée la presente facture à la somme de DOUZE MILLE DEUX CENT TRENTE-TROIS DIRHAMS

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n° 1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	12 233,00

CLINIQUE L'HERMITAGE
35, Bd Anoual-Casablanca
Tél: 0522 86 55 66 Fax: 0522 86 55 77

CLINIQUE L'HERMITAGE

NOTE D'HONORAIRE

مصحة لارميطة

Date d'entrée: 07/04/2021

DR. GOULLAL Mohamed

PATIENT :

Mme TAOUFIQ Hanane

HONORAIRES :

1 500,00

(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

Dr. Mohamed GOULLAL
Anesthésiste R. - Maternité
Traitement de la Douleur
ICE: 00210809900054

CLINIQUE L'HERMITAGE

NOTE D'HONORAIRE

مصلحة لارميطاج

Date d'entrée: 07/04/2021

DR. TARARI Said Med

PATIENT : Mme TAOUFIQ Hanane

HONORAIRES : 3 000,00
(TROIS MILLE DIRHAMS)

DR. TARARI Said
Spécialiste en Gynécologie Accouchement
Rue du Marché - Manif
Tél : 3.58.79 - CASA

Casablanca le, 07/04/2021

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

Nom et prénom : **MME TAOUFIK HANANE EP. LAAMRI**
Chirurgien : Docteur Tarari Saïd
Anesthésiste : Docteur Goulal
Médecin Traitant : Dr Tarari

Indication : Myome utérin et métrorragies

Exploration du pelvis :

Incision de Pfannestiel , ouverture du péritoine viscéral
trompes et ovaires droits normaux ; ; la palpation de l'utérus permet d'individualiser un
myome interstitiel et intracavitaire de 5 cm

Protocole opératoire :

incision de la séreuse en regard du myome qui est intra cavitaire , ouverture de la cavité
utérine par une incision verticale , électyrocoagulation et section du pédicule du myome qui
est épai et vascularisé et inséré su le fond utérin

Fermeture de la cavité utérine par un surjet extra muqueux au vicryl 2/0

surjet passé au vicryl 1/0 sur le myomètre et la séreuse utérine

lavage , hémostase ; comte des champs et compresseuse ; fermeture du péritoine par un
surjet au vicryl 2/0; points de rapprochement musculaires , fermeture de l'aponévrose par un
surjet au vicryl 1/0 , pints sous cutanés et surjet intra dermique

CONCLUSION

Ablation d'un fibrome intra cavitaire de 5 cm

Dr TARARI Saïd
Spécialiste en Gynécologie Accouchement
14. Rue du Marché - Maarif
Tél 05 22 23 56 79 - CASA
Auto. N° 9864

CLINIQUE L'HERMITAGE

CLINIQUE L'HERMITAGE



مصحة الارميطاج
مصحة الارميطاج

BON DE SORTIE

Nom :	TAOUFIQ
Prénom :	Hanane
Matricule :	2100716
Est autorisé à quitter la clinique	
Date d'entrée :	2021-04-07 07:54:32
Date de sortie :	2021-04-10 09:04:57
Encaissé par :	
Imprimer par :	KHALID Khadija

CLINIQUE L'HERMITAGE
35, Bd Anoual - Casablanca
Tél: 0522 86 55 66 Fax: 0522 86 55 77

CLINIQUE L'HERMITAGE

CLINIQUE L'HERMITAGE



مصحة الارميطاج

مصحة الارميطاج

Préstation

Date d'entrée:

07/04/2021

PHARMACIE

PATIENT :

Mme TAOUFIQ Hanane

PHARMACIE :

1 500,00

(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

CLINIQUE L'HERMITAGE
35, Bd Anoual-Casablanca
Tél: 0522 86 55 66 Fax: 0522 86 55 77

BON d'ATTRIBUTION
NUMERO 0000000656322

Date et heure 02/04/2021 - 16:21
Etablissement CLINIQUE HERMITAGE (05PRI00105)
37 bd anoual
CASA
20000

Malade no 0265448
Nom et prenom TAOUFIQ HANANE
Sexe / ne(e) le F 1986
Groupe sanguin O Positif

Service
Ref. commande 1002428954

CGR DON HOMOLOGUE (3H000)

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05193987350		O -		1	12/05/2021		250

TOTAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	1	250	360/poche	360

Signature responsable

WAFA.H



BON d'ATTRIBUTION
NUMERO 0000000656322

Date et heure 02/04/2021 - 16:21
Etablissement CLINIQUE HERMITAGE (05PRI00105)
37 bd anoual
CASA
20000

Malade no 0265448
Nom et prenom TAOUFIQ HANANE
Sexe / ne(e) le F 1986
Groupe sanguin O Positif

Service
Ref. commande 1002428954

CGR DON HOMOLOGUE (3H000)

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05193987350		O -		1	12/05/2021		250

TOTAL

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	1	250	360/poche	360

Signature responsable

WAFA.H



DOCUMENT A RETOURNER COMPLETE AU C.T.S. DANS LES 24 HEURES APRES LA DISTRIBUTION

NUMERO 0000000656322

Date et heure: 02/04/2021 - 16:21

UTILISATION EFFECTIVE DANS LE SERVICE: Pharmacie (00400)

Produit	Produit	NO DE DON / No Lot	Problèmes transfusionnels
	CGR DON HOMOLOGUE	 05193987350	

CONFIRMATION DE L'IDENTITE DU RECEVEUR (nom, prénom):



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mme Hanane TAOUFIQ

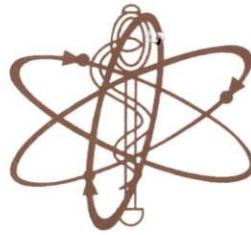
Né(e) le : 24-06-1977

Dossier N° : 2103310097

Date de l'examen : 31-03-2021

Prélevé le : 31-03-2021 12:03 en interne

Edité le : 31-03-2021



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Dr SAHIM EL MOSTAFA

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

IMMUNO-HEMATOLOGIE

B

Négatif

Groupe sanguin ABO

(Filtration sur gel)

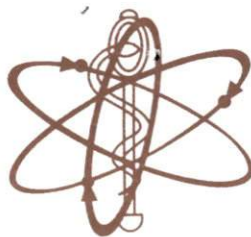
Rhésus (D)

(Filtration sur gel)

Complémentaire
Tel: 05 22 86 03 36
Radio-Biologiste
Dr. J. FEKKAK

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

DR : Dr SAHIM EL MOSTAFA

Adresse :

Mme Hanane TAOUFIQ

Né(e) le : 24-06-1977

Dossier N° : 2103310096

Date de l'examen : 31-03-2021

Prélevé le : 31-03-2021 12:03 en interne

Edité le : 31-03-2021

Page 1 / 1

cofrac



EXAMENS

Groupe sanguin ABO

(Filtration sur gel)

Rhésus (D)

(Filtration sur gel)

RAI

(Technique en gel filtration)

ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

IMMUNO-HEMATOLOGIE

B

Négatif

Négative





مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 09/04/2021

Prélèvement reçu à : 10:20

Edition du : 09/04/2021



Mme TAOUFIQ HANANE

Code Patient 2AE5833 Réf.: 104090403

Médecin: Dr.

HEMOGRAMME / SYSMEX

Globules Blancs	: 5600	/mm ³	4000-10000 mille
GLOBULES ROUGES	: 2.98	M/mm ³	4 -5.4 million
HEMOGLOBINE	: 9	g/100ml	12-15 G/100ML
Hématocrite	: 30	%	35-47 %
V.G.M	: 99	μ ³	83-95 μ ³
T.C.M.H	: 30	pg	(27 à 33)PG
C.C.M.H	: 31	%	(31 à 36)
Plaquettes	: 252.000	/mm ³	150-400mille

FORMULE :

Polynucleaires Neutrophiles	: 59	%	50-75 %
soit	: 3304.0	/mm ³	(2000 à 7500)
Polynucleaires Eosinophiles	: 5	%	(1 à 3)
soit	: 280.0	/mm ³	(40 à 300)
Polynucleaires Basophiles	: 1	%	(0 à 1)
soit	: 56.0	/mm ³	(0 à 100)
Lymphocytes	: 25	%	20-36 %
soit	: 1400.0	/mm ³	(800 à 3600)
Monocytes	: 10	%	(2 à 10)
soit	: 560.0	/mm ³	(120 à 700)

Observations : .

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II, Passage Tazi - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomertilaboratoire@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS

Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie

Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 1DJ2024 Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 09/04/2021

Analyses effectuées le: 09/04/2021

Pour.....: **Mme TAOUFIQ HANANE**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 2AE5833



Organisme.....: **HERMITAGE**

Bilan:

NFS

Cotation : (B 80)

Montant Net : 162.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT SOIXANTE DEUX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II, Passage Tazi - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com