

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.

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.

entaire :

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.

aladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5432 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

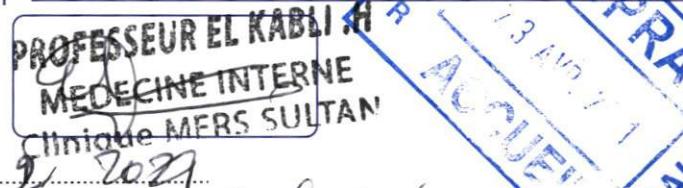
Nom & Prénom : ABCHARI MOHAMMED (68381)

Date de naissance : 05/07/1958

Adresse : HARI TVELLE

Tél. : 06.29.60.49.80 Total des frais engagés : 4284 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 5/2/2021

Nom et prénom du malade : MANILI BALRJA Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sd de goutte

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 Le : 05/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

Déposé le 23/04/2021

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
5/2/21	C3		400	PROFESSEUR EL KABLI .H MEDECINE INTERNE Clinique MERS SULTAN
5/3/21	C3		600	PROFESSEUR EL KABLI .H MEDECINE INTERNE Clinique MERS SULTAN
8/3/21	B1D1 SALOMON		600	PROFESSEUR EL KABLI .H MEDECINE INTERNE Clinique MERS SULTAN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092028166	05/08/20	155,10
	05/03/21	414,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 092028166	10/02/21	31765	22650 DHS
INPE 092028166	05/03/21	863	652,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

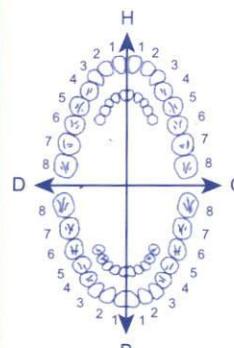
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[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

Professeur Hassan El Kabli



الأستاذ حسن القبلي

Professeur de l'Enseignement

Supérieur

Médecine Interne

أستاذ التعليم العالي

الطب الباطني

LE MARA ACIMA INARA
F. HAZZAZ
FARMACIEN
10, AVENUE MARSIN CHAKKA, B.B.
Casablanca, le 05/03/19

Mr. Madiki Bahijn

$$20 \text{ } 50 \times 6 = 125,40$$

11 vitamine D3 D-A-N

1 ampmale br male x 21 May

$$144.30 \times 2 = 288.60$$

2) 160×200 100×200 150×200

414,00

PROFESSEUR EL KABLI H.
MEDECINE INTERNE
Clinique MERS SULTAN

د.ب.ر.ص.د. طبیہ

لائحة List II - List II

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة List II - List II

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
نحوذ الدواعي بالجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة List II - List II

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

CHIQUINS MERS SULTAN
MEDICINE ER

144,30

144,30

لائحة List II - List II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV 20,90 DH

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة List II - List II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 05/02/21 الدار البيضاء، في

Mme Madiki Bahijr

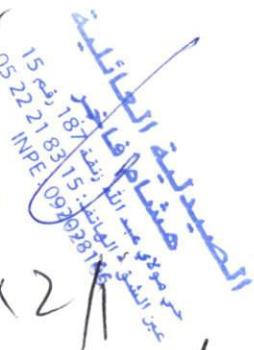
23,40

1)

Bisolvon 8



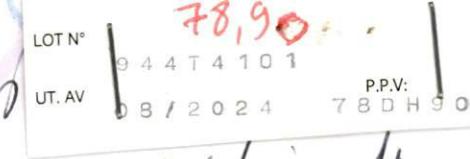
14X21



78,00

2)

Feldene fos



52,80

3)

oldes 14/1

LOT 200712
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

✓ 55,10

PROFESSEUR EL KABLI
MEDECINE INTERNE
Clinique MERS SULTAN

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

Ve

El

qu Bisolvon®

ot Bromhexine 8 mg

C 30 comprimés



PPV 230H40

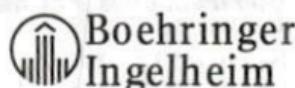
PER 11/25

LOT 233494



6 118000 040118
bromhexine

Comprimé



Composition

Chlorhydrate de bromhexine 8 mg

Excipients : lactose, amidon de maïs, gélatine, stéarate de magnésium
pour 1 comprimé

Forme pharmaceutique :

Comprimé – boîte de 30

Classe pharmaco-thérapeutique :

Mucolytique

(R : Système respiratoire)

Dans quel cas utiliser ce médicament ?

Ce médicament est un modificateur des sécrétions bronchiques. Il facilite leur évacuation par la toux en les fluidifiant.

Ce médicament est préconisé dans les états d'encombrement des bronches, en particulier lors des bronchites aiguës ou lors d'épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament ne doit pas être pris sans avis médical.

ATTENTION !

Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie à l'un des constituants.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Ne pas laisser à la portée des enfants

Interactions médicamenteuses et autres interactions

La bromhexine, qui est le principe actif de ce médicament, précipite dans une solution dont le pH est supérieur à 6. Ne pas dissoudre ce comprimé.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le

١٠٢/٢٠

الدار البيضاء، في

١٩٠٠

Nom :

Madiki

Prénom :

BALIGH

Age :

Renseignements cliniques + Traitement en cours :

<input type="checkbox"/> NFS + Plaquettes	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> Glycémie	<input type="checkbox"/> Urée
<input type="checkbox"/> Transaminases	<input type="checkbox"/> gGT	<input type="checkbox"/> Bilirubine	<input type="checkbox"/> Crétaténine
<input type="checkbox"/> Groupe sanguin	<input checked="" type="checkbox"/> V.T.P	<input type="checkbox"/> T.C.A	<input type="checkbox"/> MDRD
<input type="checkbox"/> Ionogramme	<input type="checkbox"/> Na	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Ph. alcalines
<input type="checkbox"/> Calcium	<input checked="" type="checkbox"/> Electrophorèse des protides	<input type="checkbox"/> Cl	<input type="checkbox"/> Fibrinogène
			<input type="checkbox"/> Protides RA

<input type="checkbox"/> Ac urique	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> Fer	<input type="checkbox"/> Triglycérides
<input type="checkbox"/> Cholestérol T.	<input type="checkbox"/> HDL	<input type="checkbox"/> LDL	<input type="checkbox"/> Amylase
<input type="checkbox"/> Hémoglobines glycosylées : Hb A1c	<input type="checkbox"/> Amylase	<input type="checkbox"/> CTF	<input type="checkbox"/> Ferritine
<input type="checkbox"/> Phosphore	<input type="checkbox"/> Magnésium		
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> CPK		

<input type="checkbox"/> TSU us	<input type="checkbox"/> T4 libre	<input type="checkbox"/> T3 libre
<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> 17B œstradiol
<input type="checkbox"/> Prolactine	<input type="checkbox"/> Progestérone	<input type="checkbox"/> BHCG
<input type="checkbox"/> Cortisol	<input type="checkbox"/> PTH	<input type="checkbox"/> Testostérone

<input type="checkbox"/> SEROLOGIE :	<input type="checkbox"/> TPHA	<input type="checkbox"/> VDRL	<input type="checkbox"/> VIH
	<input type="checkbox"/> CMV	<input type="checkbox"/> Maladie de Lyme	<input type="checkbox"/> HSV-1
<input type="checkbox"/> Hépatite A :	<input type="checkbox"/> Ac HAV IGG	<input type="checkbox"/> Ac HBs	<input type="checkbox"/> HSV-2
<input type="checkbox"/> Hépatite B :	<input type="checkbox"/> Ag HBs	<input type="checkbox"/> Ac HBe	
	<input type="checkbox"/> Ag HBe	<input type="checkbox"/> ARN qualitative	
<input type="checkbox"/> Hépatite C :	<input type="checkbox"/> Ac HCV	<input type="checkbox"/> FIBROTEST	
	<input type="checkbox"/> Génotypage		<input type="checkbox"/> ARN quantitative

Immuno-électrophorèse ou immuno-fixation

<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> Waaler Rose
<input type="checkbox"/> Ac antinucléaires	<input type="checkbox"/> Ac anti-DNA
<input type="checkbox"/> Ac anti-anticorps nucléaires solubles	

<input type="checkbox"/> SSA	<input type="checkbox"/> SSB	<input type="checkbox"/> Sm
<input checked="" type="checkbox"/> Ac anti-phospholipides		<input type="checkbox"/> RNP
<input type="checkbox"/> Complément		<input type="checkbox"/> Jol
<input type="checkbox"/> ACE		<input type="checkbox"/> Scl
<input type="checkbox"/> CA 125		<input type="checkbox"/> Ac anti-cytoplasme des MNM (ANCA)
<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1		<input type="checkbox"/> C3
<input type="checkbox"/> Protéinurie de 24h		<input type="checkbox"/> CA 19-9
<input type="checkbox"/> Examen cytobactériologique des urines		<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> Autres analyses		<input type="checkbox"/> Compte d'Addis
		<input type="checkbox"/> Antibiogramme

Vitamine D3

Facteurs rhumatoïdes
 Ac anti-peptides cycliques nucléaires

<input type="checkbox"/> Ac anti-cytoplasme des MNM (ANCA)
<input type="checkbox"/> C3
<input checked="" type="checkbox"/> B2 microglobuline
<input type="checkbox"/> CA 19-9
<input type="checkbox"/> NSE

PROFESSEUR EL KABLI H
MEDECINE INTERNE
Clinique MERS SULTAN

Test de contact, Rech. Cryoglobuline

LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES
Bd Al Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa
05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

ICE: 001648657000046
IE: 51016077

Casablanca le: 10/02/2021

FACTURE N° 38647/2021

Médecin

Nom du patient **MME MADIHI BAHIJA**

Examens - TP- EPHP- FR- WR- VITD3- AcAPL- B2MG-
RAI- CRYOG- COOMBS

Cotation **B 1765**

Montant **2 265,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX MILLE
DEUX CENT SOIXANTE CINQ DIRHAMS**

LABORATOIRE Dr ENNACIRI
D'Analyse Médicale
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 210 112 / 0522 527 151



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إستولابو
الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 08/03/2021

FACTURE N° 21/0528

Nom et Prénom : MADIHI BAHIJA

Organe(s) : GLANDE SALIVAIRES ACCESSOIRE,

Cotation : P 409

Montant (Dh) : 450,00

450,00 Dh VIREMENT

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

De la part du Dr

El kabil

Nom et Prénom du Patient

Malika Balfihi

Date du Prélèvement

81 02 21

Age

Renseignements Cliniques

Suspicion d'un id de
Sjogren

Siège du Prélèvement

BOST

Nature de l'acte réalisé

HISTOLABO

Pour F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

*132 Av Hassan II
Casablanca 20029*

Date des Dernières Règles
Tel : 0522 223 044

Thérapeutique Antérieure ou en Cours

Durée du Cycle

*NB : in Bégin crant
in facia*

Signature et Code

*PROFESSEUR EL KABLI H
MEDECINE INTERNE
Clinique MERS SULTAN*



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 11 Mars 2021

Pr : EL KABLI HASSAN

Mme : MADIHI BAHIJA

Age : 49 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 08/03/2021

Organe : Glande salivaire accessoire (Suspicion d'un syndrome de Gougerot-Sjögren)

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf. : 2103055

Biopsie salivaire en 2 fragments comportant 4 lobules de taille inégale, examinée en coupes semi-séries.

A l'étude histologique, la glande montre une discrète exagération de la lobulation normale de la glande avec dissection fibreuse intralobulaire essentiellement au sein d'un fragment.

L'infiltrat interstitiel est réduit à quelques lymphoplasmocytes épars sans aucun agencement en focus. La régression caniculaire des acini est à peine ébauchée. Par places ailleurs, plus nette.

CONCLUSION : SIALADENITE LYMPHOCYTAIRE FOCALE DE STADE 1 FIBROSE ++
(CHISHOLM ET MASON)

HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

132, Av. Hassan II Casablanca

Tél : 05 22 22 30 44



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Dossier N° : 220210210538

Examen du : 11/02/2021

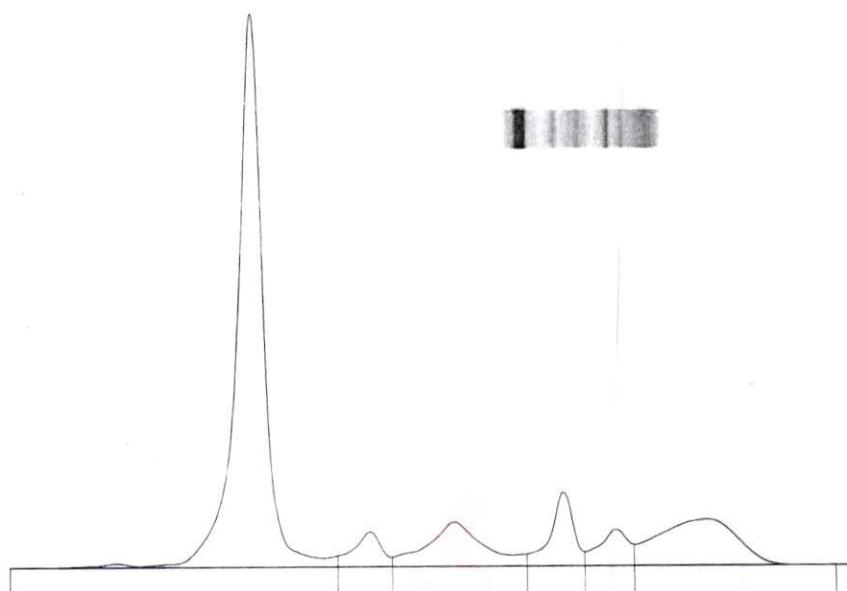
Nom : MADIHI Bahija

Prescripteur: NAS

Echantillon N° : 18

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	60,0	55,8 - 66,1	40,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,9	2,9 - 4,9	2,7	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,2	7,1 - 11,8	6,9	5,1 - 8,5
Beta 1	6,9	4,7 - 7,2	4,7	3,4 - 5,2
Beta 2	4,3	3,2 - 6,5	2,9	2,3 - 4,7
Gamma	14,7	11,1 - 18,8	10,0	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,50

P. T. : 68 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique normal.

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36

LE BIOLOGISTE

مخبر د. الناصري للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري

طبيب إحيائي

اختصاصي في علوم

الكماء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيلييات

الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

019-10821

Prélèvement du : 10/02/2021

Résultats édités le: 24/02/2021

MME MADIHI BAHIJA

Dossier N° 21A238

Page: 2/2

HÉMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE: TP

Temps patient..... : 13,80 sec

Temps témoin..... : 12,50 sec

TAUX DE PROTHROMBINE..... : 74,00 %

Total de pages: 2

Dr. ENNACIRI Mohammed
Médecin Biologiste

مخبر د. الناصري للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري

طبيب إحيائي

اختصاصي في علوم

الكماء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات

الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

019-10B21

Prélèvement du : 10/02/2021

Résultats édités le: 24/02/2021

MME MADIHI BAHIJA

Dossier N° 21A238

Page: 1/2

IMMUNOLOGIE

FACTEURS RHUMATOÏDES

Technique: Agglutination

Résultat: 4,00 UI/ml

0,00 à 8,00 UI/ml

WAALER - ROSE

Technique: Agglutination

Résultat: 4,00 UI/ml

0,00 à 8,00 UI/ml

HORMONES SANG

VITAMINES D : D2 + D3

Technique: EIA

Résultat: < 8,10 µg/l (*)

30,00 à 80,00

Concentrations recommandées dans la littérature(enfants et adulte): > 30 µg/l

Statut vitaminique considéré insuffisant entre 10-30 µg/l

Etat carentiel endessous de 10 µg/l

Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 µg/l

A confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

HÉMATOLOGIE

RECHERCHE DES AGGLUTININES IRREGULIERES

Technique: COOMBS

Résultat: Négatif

TEST DE COOMBS DIRECT

Technique: *

Résultat: Négatif

Dr. ENNACIRI Mohammed
Médecin Biologiste