

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



69579

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007044

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7503 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

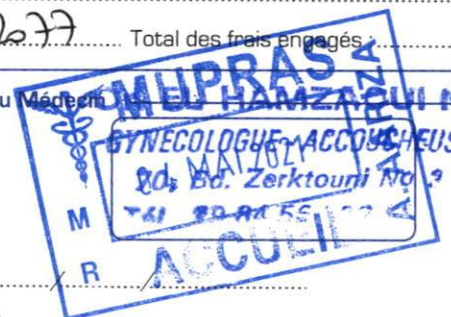
Nom & Prénom : FATTAY Abdellah Date de naissance : 07/11/60

Adresse :

Tél. : 0600 712677 Total des frais engagés : 994,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection génitale

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 Le : 15/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

Consignes 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.

Diagnostique 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.

Rééducation :

- 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.

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15 Fevr 2021 | | C2 | 250,00 | Dr. EL HAMZA GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR 70, Bd. Mohammed VI No 3 Tél: 05 22 36 84 30 / 23 65 67 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15.02.21 176,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

15 Fevr 2021 230 350,00

22/02/21 p26 = 220,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

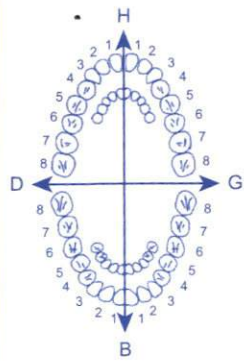
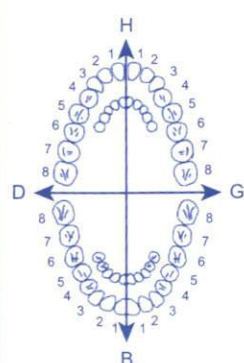
240 P 240 P 240 P 240 P

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

| 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 | <p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | Coefficient DES TRAVAUX |
| H | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 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

Docteur EL HAMZAOUI MAJIDA
Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon
SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
STERILITÉ - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon
Experte Assermentée près les tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون
اختصاصية

أمراض النساء و الولادة
الجراحة النسوية
العقم - أمراض الثدي
الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي
الولادة أن فيطرو
ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون
خبيرة محلفة لدى المحاكم
بالموعد

Casablanca, le **15 Fevr 2021** في الدار البيضاء، في

M^{me} El Hamzaoui Khadija

68.60

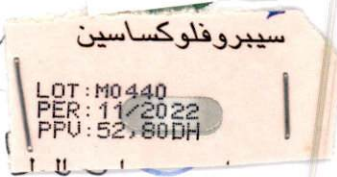


M HEPAMAT



2 cyl on uncl
52.80

21 UBI BROX



19 x 21 x 55

53.20

37 EX ACYL



29 x 29

174.60

07, Rue des Hospes A Côté de
Masjid Annour - Beausejour
05 22 29 84 56 - Casablanca
Tél: 34808192

Dr. EL HAMZAOUI MAJIDA
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd Zerketouni - Casablanca
Tél: 05 22 23 42 58

05 22 23 42 58 : المنزل / 05 22 29 84 56 : العيادة : الهاتف - الدار البيضاء - العيادة : 70, Bd Zerketouni (à coté Tout Meuble) - Casablanca - Tél. : Cabinet : 05 22 23 42 58 - Domicile : 05 22 23 42 58

Docteur. EL HAMZAoui MAJIDA

Diplômée De la Faculté De Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STRILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Experte Assermentée près les tribunaux

Sur Rendez - vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون
اختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة أن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 15.02.21 في الدار البيضاء،

Facture de Madame Rissawi Khandj

Arrêtée la présente facture à la somme de 350,00 dh

(trois cent cinquante dirhams) pour échographie :

- Pelvienne

- endovaginale

- obstétricale

Dr. EL HAMZAoui M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél: 29.84.56 / 22.65.62

Dr EL HAMZAoui M
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél: 29.84.56 / 22.65.61

ORDONNANCE

19 Fevr 2021

M^e EL HAMZAoui Kha Liya

4 NFS

2 TP + TCK

مختبر الصفي التحليلات الطبية
LABORATOIRE SFRI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Dr EL HAMZAoui M
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél: 29.84.56 / 22.65.61

Jr. EL HANZAOU M
GYNECOLOGUE-ACCOCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél. 89.84.56 / 22.65.67

C B E
L'Infirmière's (post-
Mentale & gyna)

N Z R I S A O U I K A D I A

25 Fevr 2021

ORDONNANCE
Jr. EL HANZAOU M
GYNECOLOGUE-ACCOCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél. 89.84.56 / 22.65.67

Dr. EL HAMZA OUI M.

GYNECOLOGIE

OBSTETRIQUE

Case No 5
Dr. EL HAMZA OUI M.
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél. 80 84 56 / 22 61 59
2021

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Madame : Rissaoui Khadija

Vessie : pleine

Utérus : antérieur

Hauteur : 72 mm

Profondeur : 30 mm

Diamètre Transverse : 42 mm

Echostructure : homogène

Contours : réguliers

Ligne de vacuité : épaisse avec formation de 2 mm

Annexe droite : non visualisée

Annexe gauche : non visualisée

Douglas : libre

CONCLUSION :

Formation échogène
intra-utérine
situant un
histologique

Dr. EL HAMZA OUI M.
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél. 80 84 56 / 22 61 59

HITACHI GB:-7 DYN:70 P:1/1/1/A GB:-11 DYN:70 P:1/1/1/A
PTR:H IH:20 LIS:2 170mm 3.5M IH:20 LIS:2 170mm 3.5M
DIS

D1: 21.5mm
D2: 17.0mm



ID:
19-FEV-21 F46
13:13:00

NO.74/74
DR EL HANZAOUI HAJIDA
F46

II

☐

☐

☐MES+ING

☐OBST.

☐SURF-E

☐VOLUME



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V2008



Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'études en diagnostic et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 210200453

Casablanca le 22-02-2021

Mme Khadija RISSAOUI

Demande N° 2102220022

Date de l'examen : 22-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|-------------------------|-----|-------|
| 0105 | Prélèvement sanguin | E25 | E |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0236 | Taux de prothrombine | B40 | B |
| 0239 | Temps de céphaline: TCK | B40 | B |

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 220DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent vingt dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 59 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2102220022 – Mme RISSAOUI Khadija

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

| | | | |
|--------------------------------|-----------|----------------|------------|
| | | | 14-09-2018 |
| Temps de Quick Témoin: | 12.8 sec. | | 12.5 |
| Temps de Quick Patient: | 14.0 sec. | | 12.5 |
| Taux de Prothrombine | 83.00 % | (70.00-100.00) | 100.00 |
| INR : | 1.13 | | |
| TP Ratio patient/témoin | 1.09 | | |

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Technique Chronométrique (Stago)

| | | | |
|---------------------------------|-----------|---------|------------|
| | | | 14-09-2018 |
| TCK Temps témoin | 30.0 sec. | | 28.0 |
| TCK Temps patient | 39.3 sec. | | 28.0 |
| TCK Ratio patient/témoin | 1.31 | (<1.20) | 1.00 |

Variation pathologique; Temps du patient > de 8 sec au temps de témoins.

Chez les nouveaux nés TCK est 1.2 à 1.5 fois plus long que le TCK témoin adulte.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 22-02-2021 à 10:14

Code patient : 1809140034

Né(e) le : 20-03-1963 (57 ans)

Mme RISSAQUI Khadija

Dossier N° : 2102220022

Prescripteur : Dr Majida EL HAMZAQUI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, et physiologique du patient(e)"

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| Hématies : | 4.22 | M/mm ³ | (3.90-5.40) |
| Hématocrite : | 37.50 | % | (35.50-45.50) |
| Hémoglobine : | 13.50 | g/dL | (12.00-15.60) |
| VGM : | 89 | fL | (80-99) |
| TCMH : | 32 | pg | (27-34) |
| CCMH : | 36 | g/dL | (28-36) |
| Leucocytes : | 5 310 | /mm ³ | (3 900-10 200) |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 50 | % | |
| Soit: | 2 655 | /mm ³ | (2 000-7 500) |
| Lymphocytes : | 36 | % | |
| Soit: | 1 912 | /mm ³ | (1 000-4 000) |
| Monocytes : | 9 | % | |
| Soit: | 478 | /mm ³ | (<1 100) |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4 | % | |
| Soit: | 212 | /mm ³ | (0-600) |
| Polynucléaires Basophiles : | 1 | % | |
| Soit: | 53 | /mm ³ | (0-150) |
| Plaquettes : | 257 000 | /mm ³ | (150 000-450 000) |
| Commentaire : | Hémogramme normal. | | |

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014