

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.

Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse :

cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie Chronique et Affection Longue Durée ALD et ALC :

Déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com
en charge : pec@mupras.com
ision et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

73653

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

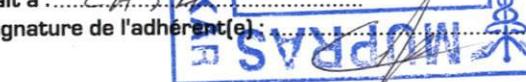
Matricule : <u>10578</u>	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>TAJH DINDI</u>		
Date de naissance : <u>10/03/1966</u>		
Adresse : <u>N° 8 AV. A.K. EL ALLAM HAY MOULAY RACHID</u>		
Bou R.N.A.Z.I.L		
Tél. : <u>06.10.38.35.35</u>	Total des frais engagés :	<u>574,50</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>20/05/2012</u>	Age :	
Nom et prénom du malade :			<u>TAJH BEN ABDELLAH</u>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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 : LA S.A. Le : 8/6/2012

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
22/05/21	—	—	—	BELFAKIR ADIL YAS. CHIRURGIE GENERALE Bd du 1er JUILLET 22, 1er étage Sidi Othmane Tél : 0522.37.36.30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L...	22.05.21	322,00
45, Bd Akid Ben Ali, Casablanca		
Tél: 05.22.70.55.10		
SAUTALES BENNANI M...		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr YOUSSEF IDRISSI KAITOURI	09/05/21	322,00	252,00 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553
B	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	G 00000000 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



مصحة الحديقة لارميطاج

CLINIQUE LE PARC

Hermitage



الدار البيضاء في..... Casablanca, le 22.05.2021

Chirurgie ORL
 Chirurgie maxillo-faciale
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
 Chirurgie viscérale
 Anesthésie - Réanimation
 Chirurgie Ophthalmologique
 Chirurgie Plastique et Esthétique
 Neurochirurgie
 Chirurgie Cardiovasculaire
 Radiologie - Echographie - Scanner
 Chirurgie urologique

Rosa 1 Angle Allée de L'Aude et rue Chant d'oiseaux (à côté de MacDonald's - Hermitage)
 Tél : 05 22 28 64 64
 Fax : 05 22 28 65 65
 Urgences : 0666 10 89 32
 Email : c-d-h@hotmail.fr
 Site Web : www.cdh.ma

SCP au capital de 200.000 DH
 I.F : 40262570
 CNSS : 8640311
 Patente : 37987981

MAGHAOUI MBAREK.

168.20

① Augenlinse 1 g.

2 sachet 131 g.

52.80

② Tedes 20 mg.

1 gel 1 le soir

22.20

Cédo l

Zetalex 10 mg / 131 g
1 ml une

322.30

DR BELAÏDZI ADIL YASSINE
 Chirurgie Générale
 42, Bd du NII Bloc 22 ter Elraghe
 Sidi-Othmane - Casablanca
 Tél : 05 22 37 36 35
 NIP : 09115584

⇒ 22,00

LOT 200712
EXP 01/2023
PPV 52.80 DH

Lot : 065
À utiliser de
préférence avant le : 09/2024

PPC : 79,50 DH

AUGMENTIN

1g 25 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour a
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.
كيف... مرة في اليوم يتناول من الأصل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU : 168,20 DH
LOT : 644721
PER : 02/22



BELFAKIR ADIL YASSINE
CHIRURGIE GENERALE



الدكتور بلفقيير عادل ياسين
الجراحة العامة

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIERE
- CŒLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE

- جراحة الجهاز الهضمي
- جراحة الغدد
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى

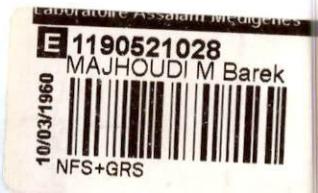
Fait le :19.....05.....2021.....

MAJHOUDI M Barek.

NFS

fragile

RPLA



Dr BELFAKIR ADIL YASINE
CHIRURGIE GENERALE
42 Bd du Nil n° 22 1er étage
Sidi Othmane
Tél 0522.37.36.35

42, Boulevard du Nil, Bloc 22, 1 er étage Sidi Othmane - Casablanca - Tél.: 05 22 37 36 35
شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول. سيدى عثمان - الدارالبيضاء - الهاتف 42 05 22 37 36 35

E-mail : belfakiradil@hotmail.com - GSM : 06 44 88 62 04

COMpte-rendu opératoire

Patient Mr MAJHOUDI MBAREK

Chirurgien DR. BELFAKIR

Anesthésiste DR. MOKHTARI+YOUKLIF

Nature de l'intervention HERNIE

Date intervention 21/05/2021

Type d'anesthésie Générale

Intervention :

Cure d'une HID par plaque selon Lichenstein

Technique Opératoire :

Patient en DD, sous RA

Incision inguinale droite

Ouverture de l'aponévrose du grand oblique

Décollement de l'aponévrose du grand oblique

Exploration : hernie inguinale Directe

Dissection des éléments du cordon spermatique

Fermeture du sac par une bourse au vicryl 0

Mise en place en rétro funiculaire d'une plaque en polypropylène fixée à l'épine du pubis par un point au vicryl 3/0 et un surjet au vicryl 3/0 à l'arcade crurale et des points sur le tendon conjoint au vicryl 3/0

Fermeture de l'aponévrose du grand oblique des points en x au vicryl 0 après hémostase correcte et fermeture de la peau

Pansement.

Dr BELFAKIR ADIL YASSINE
Chirurgie Generale
42, Bd du Nil Bata 22 1er Etage
Sidi-Othmane Casablanca
Tél. 05 22 37 36 35
INP: 094445894



Facture

N° Facture : 2021-01804

Patient : Mr MAJHOUDI M Barek

Prélèvement du : 19/05/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	66,00
TAUX DE PROTHROMBINE	40	44,00
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	44,00
Total B	220	242,00
APB	1,0	10,00
Total		252,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cent cinquante-deux dirhams***





**مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية**
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INP 093001386

يوسف إدريسي قيظوني

Youssef IDRISI KAÏOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille
Mr MAJHOUDI M Barek

TAUX DE PROTHROMBINE

(Technique : Chronométrique/STA Satellite-STAGO)

RESULTAT	:	100,00	%	(70 - 100)
-----------------	---	--------	---	--------------

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

(Technique : Chronométrique/STA Satellite-STAGO)

Témoin	:	30,00	sec.	
--------	---	-------	------	--

Malade	:	30,00	sec.	(+ / - 10 s)
--------	---	-------	------	--------------

Valeurs Usuelles

Dossier N° : 190521-028

Page : 2/2

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION



Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biograpiste



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASA BLANCA
Tel. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 . حي البورنازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille

مختبر السلام مديجين
للتحليقات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité

LABORATOIRE CERTIFIE
Par
IMANOR
CERTIFICATION
Selon la Norme
NM ISO 9001 V 2015
CERTIFICAT DE CONFORMITE
n° 2017CSMQ.07 : 01



INP 093001386

Casablanca, le 19/05/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 190521-028 Pvt du: 19/05/2021 12:52

Nom : Mr MAJHOUDI M Barek

Demandé par Dr : BELFAKIR ADIL YASSINE



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Cytométrie en flux/Sysmex XN-550)

Globules rouges	:	4,31	10 ⁶ /mm ³	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,20	g/dl	(14 - 17)
Hématocrite	:	37	%	(40 - 52)
VGM	:	86	fL	(80 - 95)
TGMH	:	31	pg	(27 - 33)
CCMH	:	36	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	:	6 660	/mm ³	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	53 %	3529,80 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	4 %	266,40 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0 %	0,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	35 %	2331,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8 %	532,80 /mm ³	(40 - 800)
Plaquettes	:	238 000	/mm ³	(150000 - 400000)

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

GROUPE SANGUIN :

AB

RHESUS :

POSITIF

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
Casablanca - Maroc
Tel. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام . إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 . حي البورتازيل . الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618