

# 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.

## Educations :

- 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.

## Prothèses :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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.

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

## 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

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion 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.

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0021924

73653

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 16578 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJHOUDE IBAREK

Date de naissance : 10/03/1960

Adresse : N° 8 AV. AKID EL ALLAM HAY MOULAY RACHID

BOURNAZIL

Tél. : 06 10 38 35 35 Total des frais engagés : 574,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/05/2019

Nom et prénom du malade : NAJHOUDE IBAREK Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer de l'estomac

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

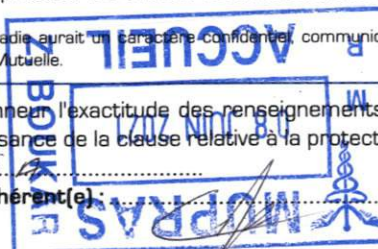
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 8/16/21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
02/05/21		1	prothèse	BELFAKIR ADIL YAS. DE CHIRURGIE GÉNÉRALE Bd du 22 <sup>e</sup> 1 <sup>er</sup> étage Sidi Othmane Tél : 0522.37.36.39

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie L. Boumarouf Boumarouf, Sidi Othmane Tél : 05.22.70.58.10	22 05 21	325,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Youssif IDRISSI KAITOUNI	19/05/21	3250	252,00 DM

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

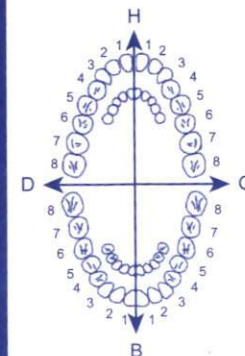
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

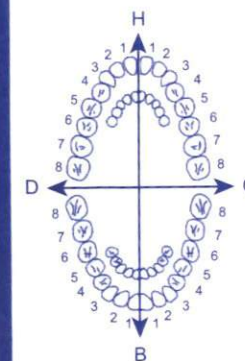
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



# مصحة الحديقة لارميطة

## CLINIQUE LE PARC Hermitage



Casablanca, le 22.05.2024 الدار البيضاء في

MAGHOUDI MBAREK.

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

168.20

① Augmentin 1g

1 sachet 131g

52.80

② Dodes 20 mg

1 gel 1 le soir

22.20

③ Cédol

7950 Zetolax 1/3 1g

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

DR BELLAHIA ADIL YASSINE  
Chirurgie Générale  
42, Bd du Nil Bloc 22 1er Etage  
Sidi-Othmane - Casablanca  
Tél : 05 22 37 36 35  
N°P : 091165894

⊆ 22,00

LOT 200712  
EXP 01/2023  
PPV 52.80DH

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

PPC : 79,50 DH

AMOXICILINE ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN**

1g / 25 mg  
Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à  
prendre de préférence au début des repas,  
pendant ..... jours.  
Lire attentivement la notice avant emploi.  
...كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

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





**BELFAKIR ADIL YASSINE**

**CHIRURGIE GENERALE**

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÉLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



**الكتور بلفكير عادل ياسين**

**الجراحة العامة**

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

Fait ,le : .....19.....5.....2021.....

MAJHOUDI M Barek,

NFS

progy

18.11.21



Dr BELFAKIR ADIL YASSINE  
CHIRURGIE GENERALE  
4 - Bd du Nil Bloc 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  
42, شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول. سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 37 36 35

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

## COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Patient Mr MAJHOUDI MBAREK

Chirurgien DR. BELFAKIR

Anesthésiste DR. MOKHTARI+YOUKLIF

Nature de l'intervention HERNIE

Date intervention 21/05/2021

Type d'anesthési 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 polypropylene 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 Générale  
42, Bd du Nil Bte 22 1er Etage  
Sidi-Othmane / Casablanca  
Tél : 05 22 37 36 35  
INF: 091145894

**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
GROUPE SANGUIN ET RHESUS	60	66,00
TAUX DE PROTHROMBINE	40	44,00
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	44,00
<b>Total B</b>	220	242,00
<b>APB</b>	1,0	10,00
<b>Total</b>		<b>252,00</b>

*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



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille

Mr MAJHOUDI M Barek



INP 093001386

Dossier N° : 190521-028

Page : 2/2

## ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

### 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)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

**Le Biologiste**

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N°3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
CASABLANCA  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.05

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





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



يوسف إدريسي قيطوني  
Youssef IDRISSI KAÏTOUNI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Lille



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

Nom : Mr MAJHOUDI M Barek

Demandé par Dr : BELFAKIR ADIL YASSINE

Casablanca, le 19/05/2021

## Compte rendu d'analyses



Page : 1/2

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

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

Globules rouges	:	4,31	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup>	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	53 %	3529,80 /mm <sup>3</sup>	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	4 %	266,40 /mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0 %	0,00 /mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	35 %	2331,00 /mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8 %	532,80 /mm <sup>3</sup>	(40 - 800)
Plaquettes	:	238 000	/mm <sup>3</sup>	(150000 - 400000)

### GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

GROUPE SANGUIN : AB  
RHESUS : POSITIF

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N°3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
C A S A B L A N C A  
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