

## 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.

### Radiologie 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

82584

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8392

Société :

El RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL MIDA GHRI Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066 40 09 732

Total des frais engagés :

1315,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur EL RAI Noureddine  
Généraliste - Chirurgien Dentiste  
16 Bis Angl. Bd. My Loussef et Hassan  
Rabat 0522 88 08 08

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

EL MIDA GHRI NAJAT

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Imparonton Mich eeeelle

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 :

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
26/06/21	3		300 M.F.	<i>Dr. Youssef EL IRAKI Généraliste D.M.Y. 16 bis, Angle St. Ny Youssef et Hassan Residence 1<sup>er</sup> Plage Casablanca Tél 0527 88 08 08</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EL IRAKI Dr. Youssef EL IRAKI Rue DAHABIA BERRECHID 26.06.21 TEL : 0527 88 32 83 45</i>	26.06.21	865,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire EL IRAKI Casablanca - Rabat - 25/322 25 39 61</i>	26/06/21	180 M.F.	240 M.F.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

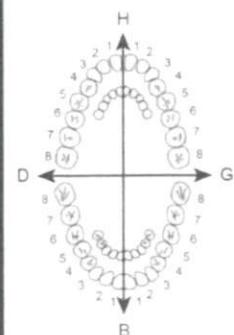
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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	00000000	00000000
G	35533411	11433553



[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

# Cabinet Bidisciplinaire

## Ophtalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ophtalmologiste

إختصاصية في جراحة و أمراض العين

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-  
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

26/04/2021

الدار البيضاء في :

Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار نور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.  
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)  
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire  
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

98,00 Dhs

Mme Z. BENHADDOU Hayat

98,00 Dhs	98,00 Dhs	PPV: 98,00 Dhs
98,00 Dhs		
	98,00 Dhs	
PPV:		98,00 Dhs

19 Blister



1 doz / J x 3 weeks plus 1 dose

1 doz / J x 3 weeks plus 1 dose

62,50 03/2024  
62,50 62.50

62,50 x 6 for 1 week x 9 weeks

62,50 03/2024  
62,50 62.50

24 Uvipsas



14 x 2 fil

صيدلانية العارف  
Pharmacie Al IRAKI  
Dr. YOUSSEF  
267 Bd. Moulay Hassan  
Casablanca

Professeur MATAR Noureddine  
Gynécologue Obstétricien  
16 Bis, Angle Bd. M. Youssef et Hassan  
Résidence Sorour 1<sup>er</sup> étage Casablanca  
Tél: 05 22880808

Total: 865,00

05 22880808 إقامة صرور- الطابق الأول - إقامة صرور- الطابق الأول (قرب قنصلية أمريكا) - الهاتف/الفاكس :

16 Bis, Angle Boulevard Moulay Youssef et Hassan 1<sup>er</sup> - Résidence Sorour - 1<sup>er</sup> étage (Près du consulat USA ) Tél/Fax : 05 22880808

GSM : 0666895515 / E-mail: noureddinematar@gmail.com - mounabenhaddou@gmail.com

# Cabinet Bidisciplinaire

## Ophthalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ophtalmologiste

إختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-  
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

16/08/2021

الدار البيضاء في :

Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار تور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.  
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)  
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire  
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

M. Benhaddou Noureddine Matar Najat

E. C. Br. U

مختبر سالمي لخدمات الطبية  
LABORATOIRE SALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILoud  
240, Bd Brahim Razzouk  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 35 51  
Casablanca - Pacente: 358050/4

Professeur MATAR Noureddine  
Gynécologue Obstétricien  
16 Bis, Angle Bd. M. Youssef et Hassan  
Résidence 1er étage Casablanca  
Tél: 0522 88 08 08

16 مكرر، زاوية شارع مولاي يوسف وشارع الحسن الأول - إقامة صرور- الطابق الأول ( قرب قنصلية أمريكا) - الهاتف/الفاكس : 05 22880808  
16 Bis, Angle Boulevard Moulay Youssef et Hassan 1<sup>er</sup> - Résidence Sorour - 1<sup>er</sup> étage (Près du consulat USA ) Tél/Fax : 05 22880808

GSM : 0666895515 / E-mail: noureddinematar@gmail.com - mounabenhaddou@gmail.com



**SQALLI**  
Laboratoire d'Analyses Médicales

مختبر سقللي للتحاليل الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**



Dr BENMILOUD Eddine 240, Rue Nassih Eddine

240, Rue Nassih Eddine - Casablanca - Maroc - Tel: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61

Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 - Fax: 0522 25 39 61 - Email: info@sqalli.com

**FACTURE N° : 210600489**

Casablanca le 26-06-2021

**Mme Najat EL MDAGHRI**

Demande N° 2106260055

Date de l'examen : 26-06-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
pot	pot	E25	E
	Antibiogramme	B60	B
	Examen cytobactério des urines	B90	B

Total des B : 150

**TOTAL DOSSIER : 180DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham s

مختبر سقللي للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES**  
Dr BENMILOUD  
240, Rue Nassih Eddine - Casablanca - Maroc - Tel: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61  
Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 - Fax: 0522 25 39 61 - Email: info@sqalli.com

Code INPE : 093000214  
AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILLOUD Leubna. 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



7jours/7

**Edité le :** 28-06-2021  
**Date du prélèvement :** 26-06-2021 à 15:32  
**Code patient :** 1808200020  
**Né(e) le :** 17-03-1960 (61 ans)

**Mme EL MDAGHRI Najat**  
Dossier N° : 2106260055  
Prescripteur :



## BACTERIOLOGIE

### **EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Recueil : Milieu du jet  
Aspect : Jaune légèrement trouble

#### **Recherche biochimique:**

pH:	6.0	(6.0-7.5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Nitrites:	Négative	



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

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



7jours/7

2106260055 – Mme EL MDAGHRI Najat

### Examen cytologique

Leucocytes :

**25** / mm<sup>3</sup> (0-10)  
**25 000** / ml (0-10 000)

Hématies :

**3** / mm<sup>3</sup> (0-5)  
**3 000** / ml (0-5 000)

Cellules rénales :

0

Cellules vésicales

0

Cylindres :

Absence

cristaux:

Absence

**Examen direct :**

**Présence de nombreux bacilles à gram négatif**

Numération de germe

10 000 Germes/ml

### Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

**CULTURE POSITIVE**

Conclusion:

**Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.**

### **ANTIBIOGRAMME**



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILLOUD 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



7jours/7

2106260055 – Mme EL MDAGHRI Najat

## ANTIBIOPGRAMME

(Selon les recommandations 2015 du comité d'Antibiogramme, de la Société Française de Microbiologie, EUCAST)

**Nature de prélèvement**  
**Germe isolé**

Urides  
**Escherichia coli**

### Pénicillines

**Amoxicilline**  
(AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)  
**Amoxicilline-Acide clavulanique**  
(AUGMENTIN®, CLAVULIN®)  
**Ticarcilline**  
(TICARPEN®)  
**Piperacilline + Tazobactam**  
(Tazocilline)  
**Imipénème**  
(Tiénam)

**RESISTANT**

Intermédiaire  
**RESISTANT**  
Sensible  
Sensible

### Céphalosporines

**Céfalotine (C1G)**  
(CEFALOTINE®, KEFLIN®)  
**Cefalexine (C1G)**  
(KEFORAL)  
**Céfuroxime (C2G)**  
(ZINNAT® injectable et voie oral.)  
**Céfoxitine (C2G)**  
(Méfoxin)  
**Céftriaxone (C3G)**  
(ROCEPHINE®)  
**Céftazidime (C3G)**  
(FORTUM®)  
**Cefpodoxime (C3G)**  
(Orelox)  
**Céfixime (C3G)**  
(OROKEN®)

Sensible  
Sensible  
Sensible  
Sensible  
Sensible  
Sensible  
Sensible  
**RESISTANT**  
Sensible

### Monobactam

**Aztréonam**  
(Azactam)

Sensible

### Aminosides

**Amikacine**  
(AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)  
**Gentamicine**  
(GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)

Sensible  
Sensible



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلية للتحاليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILLOUD 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



7jours/7

2106260055 – Mme EL MDAGHRI Najat

### Polypeptides

<b>Colistine</b> (Colimycine)	Sensible
----------------------------------	----------

### Quinolones et Fluroquinolones

<b>Norfloxacine</b> (CHIBROXINE®, NOROXINE®)	Sensible
<b>Ciprofloxacine</b> (CIFLOX®, CIPRO®)	Sensible

### Sulfamides

<b>Triméthoprime/Sulfaméthoxazole</b> (BACTRIM®, CO-TRIM®)	Sensible
---	----------

### Divers

<b>Fosfomycine</b> (FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O)	Sensible
<b>Levofloxacine</b> (Tavanic)	Sensible
<b>Ceftriaxone (C3G)</b> (Rocephin)	

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلية للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILLOUD LOUBNA  
240, Bd Brahim Roudani - Casablanca  
Tel. : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : scha43@menara.ma  
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008