

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-648986

86008

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 600 8392	Société : EX PA 1	<input type="checkbox"/> Autres
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL MADAGARI Najat		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. : 0661009732	Total des frais engagés : 5492,00	Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Professeur Salwa NADIR Hépato-gastro-entérologie Proctologie et Uro-gynécologie Clinique Dar Esalam 120, Bd. My Lalla M. El Glaoui Casablanca 20141		
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	06	10910281	Age:
Nom et prénom du malade :	AFFECTION DIGESTIVE		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Copjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	AFFECTION DIGESTIVE		
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MOUNA Hay Omar Benou Al Khattab Rue 1 N° 57 Bis Tél.: 05 22 82 67 03 - Casa	06/09/2021	342.000D14

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR. JAMAL FEKKAK RADILOGISTE Dar Si Said El Moudawia 728, Bd M. Boukobza Casa Maroc	06-09-21	B 1632	#250,- Dhs
	06-09-21	TDM TAP	+3000,- Dhs

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 : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																



مركز الفحص بالأشعة دار السلام
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE
RADIOLOGIE DAR SALAM

26/09/2021

مame EL MDAGHRI NAJAT

Champagne bleu

342-00-14

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

PHARMACIE AL MOUNA
Hay Omar Ben Al Khattab
Rue 1 N°57 Bis
Tél.: 05 22 82 67 08 - Casa



728 Bd. Modibo Keita - Casablanca 20100 - الدار البيضاء - شارع موديبوكينا

© : 05 22 82 16 12 / 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : rxrdarsalam@hotmail.com

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدار البيضاء، في Casablanca, le 06 SEP. 2021

Mr - Mme : El A. Daffie N-jct

• Age : Née en 1960

• Renseignements cliniques :

Dyspepsie et diarrées /
ATC 100%

Faire faire :

- Une échographie hépatobiliaire
- Une fibroscopie oesogastroduodénale (+biopsies)
- Une colonoscopie (+biopsies)
- Un entéro-scanner
- Une entéro-IRM
- Un scanner abdominal
- Une cholangio-IRM
- Autre : AF TD et hépatobiliaire

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
728, Bd. Modibokeita
Casablanca

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2109060112

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 2109060112

Date de l'examen : 06-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP us	B100	B
	Lipase	B100	B
	Troponine	E500	E
	D-Dimères	E500	E
	NF	B80	B
	Recherche SARS-CoV2 par RT-PCR	E600	E

Total des B : 380

~~TOTAL DOSSIER : 2120 DH~~

~~TOTAL DOSSIER 120 DH~~
Arrêtez la présente facture à la somme de : deux mille cent vingt dirhams DH.



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms, Prénoms et les Dates des Analyses.



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

FACTURE

Casablanca, le 06/09/2021

Facture N° 9492/2021

NOM PATIENT : E L M D A G H R I N A J A T

DATE FACTURE : 06/09/2021

EXAMENS	MONTANT
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne: -----	trois mille (3000 DH)

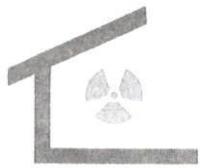
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE
Dar Salam S.A.
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728 شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100
05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660867000079



مِنْطَقَةِ الْفَدْرِيْسِ بِالْأَشْهَادِ مَارِ السَّلَام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

Casablanca, le 06/09/2021

Patiene : **EL MDAGHRI NAJAT**

Prescripteur: **Dr NADIR SALOUA**

SCANNER THORACO ABDOMINO PELVIEN

TECHNIQUE : Spirale de 2 mm sans et avec injection de PDC. Reconstruction multiplanaire.

RESULTAT :

Etage thoracique :

Transparence normale des parenchymes pulmonaires, sans anomalie architecturale ni lésion focale.
Absence de bronchectasie ou de bulle d'emphysème.
Absence d'épanchement pleural.

Aspect normal du médiastin sans adénomégalie notable.
Opacification normale des vaisseaux médiastinaux.

Etage abdomino pelvien :

Foie hypodense homogène de taille normale, de contours réguliers sans lésion focale décelable.
VB à paroi fine libre *au complément échographique*.

Absence de dilatation des VBIH et VBEH.

Rate et pancréas homogènes de volume normal.

Reins en place d'aspect fonctionnel et morphologique normaux.

Absence de masse ou de collection abdomino-pelvienne.

Epaississement antro-pylorique d'allure inflammatoire.

Absence d'épanchement peritoneal.

Absence d'adénopathies profondes de taille significative.

Vessie semi pleine, de plage homogène.

Utérus d'aspect normal, sans anomalie de contours.

CONCLUSION :

Epaississement antro-pylorique d'allure inflammatoire.

Foie de steatose.

Absence d'atteinte parenchymateuse suspecte de pneumopathie virale COVID 19, visible à ce jour.

A confronter au reste du bilan.

Cordialement.

DR HASSEN

Dr. HASSEN Samah
RADIOLOGUE
INPE:091186148

Urgences 24/24

728 Bd, Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبو كيتا - الدار البيضاء

© 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660867000079

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخصي بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le الدار البيضاء، في

06 SEP. 2021

Mr - Mme : El Nadi Salwa Nadir

Faire faire :

- NFS
- Glycémie à jeûn
- Ferritinémie
- Urée sanguine
- Créatinine sanguine
- VS
- Cholestérol total
- HDL - LDL
- Triglycérides
- Na⁺/K⁺ sanguins
- Na⁺/K⁺ urinaires
- Calcémie
- Dosage de la vitamine D
- ASAT - ALAT
- Gamma GT
- Bilirubine totale - libre - conjuguée
- Phosphatases alcalines
- Lipasémie
- Taux de prothrombine
- Facteur V
- Electrophorèse des protéines
- Albuminémie
- THSus
- T3, T4, libres
- α-foeto-protéines sériques
- ACE
- CA 19-9



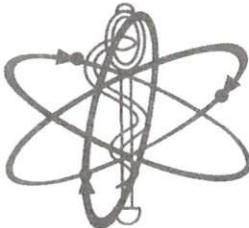
- Plaquettes
- Postprandiale
- CRP
- Test respiratoire à l'urée marquée
- Sérologie de l'Hélicobacter Pylori
- Ac HVC
- Ag Hbs
- Ag Hbe
- Ac anti HbC
- Ac VHA
- Charge virale du VHB
- Charge virale du VHC
- Génotypage du VHC
- Fibrotest / Actitest
- Fibromax
- Ac antimitochondries
- Ac antinucléaires
- AC Antimuscle lisse
- Ac anti KLM₁₊₂
- Ac antiglutaminases (Ig A)
- Ac anti SLA
- Examens parasitologiques des selles 3 jours de suite + Coproculture
- E.C.B.U
- PSA prostatiques
- Recherche de sang dans les selles
- Dosage de la calprotectine fécale
- Autres *

* PCR Coxsackie
* IgM IgG IgA
* Procalcitonin
* Prostate Specific Antigen

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
 Genetique moleculaire
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prenatal
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

Mme Najat EL MDAGHRI

Né(e) le : 17-03-1960

Dossier N° : 2109060112

Date de l'examen : 06-09-2021

Prélevé le : 06-09-2021 09:52 en interne

Édité le : 06-09-2021

DR : SALWA NADIR

Adresse : 120 BD MY IDRISI 1 ER 4 EME ETAGE 0522 86
 27 86

Page 1 / 2



ACCREDITATION
 N° 8-8245
 Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	8.00	milliers/ μ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	4.20	millions/ μ l	(3.80–5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.5	grs/dL	(11.5–16.0)
Hématocrite : [AC]	38.4	%	(37.0–47.0)
VGM : [AC]	91.0	μ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	32.1	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	35.2	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	12.9	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	62.9	%	
Soit:	5.03	milliers/mm ³	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.9	%	
Soit:	0.07	milliers/mm ³	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	34.7	%	
Soit:	2.78	milliers/mm ³	(1.00–4.00)
Monocytes :	1.0	%	
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	343	milliers/ μ l	(150–500)

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

D-Dimères

(Dosage immunoenzymatique (TOSOH AIA-900))

170 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE SANGUINE

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

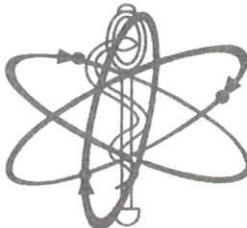
2.1 mg/L

(<5.0)



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biogiste Qualiticien

Mme Najat EL MDAGHRI

Né(e) le : 17-03-1960

Dossier N° : 2109060112

Date de l'examen : 06-09-2021

Prélevé le : 06-09-2021 09:52 en interne

Édité le : 06-09-2021

DR : SALWA NADIR

Adresse : 120 BD MY IDRIS 1 ER 4 EME ETAGE 0522 86
27 86

Page 2 / 2



ACCRÉDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

17 UI/L (<<32)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

24 UI/L (<<33)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Lipase [AC]

(Colorimétrique–Cobas 6000® Roche)

41 UI/L (13–60)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 08-11-2017.

MARQUEURS CARDIAQUES

Echantillon primaire : sérum

Troponine Ic

(Dosage immuno-enzymatique–AIA 900)

<0.02 ng/mL (<0.06)

VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement

Ecouvillon naso-pharyngé

Sample Type

Nasopharyngeal Swab

Résultat

Négatif

Result

Negative

Conclusion

Absence de l'ARN viral du SARS CoV 2

Conclusion

SARS COV 2 RNA not detected

Technique: RT-PCR temps réel, GeneFinder COVID-19 Plus RealAmp Kit.

Remarque : Un résultat négatif n'exclue pas la possibilité du développement d'une infection dans les jours suivant le prélèvement. Un contrôle peut s'avérer nécessaire selon l'évolution de la situation clinique ou en cas de forte suspicion initiale. Le respect des gestes barrières demeure essentiel.

