

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-655080

89252



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4616

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KALAI NAJAT

Date de naissance : 13/01/1956

Adresse : 86, Villa d'anfa 2 Dar Benazzza

Tél. : 0661238384

Total des frais engagés :

5328,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/09/2021

Nom et prénom du malade : EL KALAI NAJAT

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Dysth

Age : 65

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 fournis sur la déclaration de maladie et que j'ai

avoir pris connaissance de la réglementation de la mutuelle.

Fait à :

Casablanca

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
11/09/2021	8	GT		INP : 1111111111111111 Date : 22/09/2021 Lot : 22447200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR PHARMACEUTIQUE MOUVA		
Hay Smaïl Bnou Al Khattab		
N°57 Bis	25.09.21	418 DH
Tél. : 0522 82 67 09		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

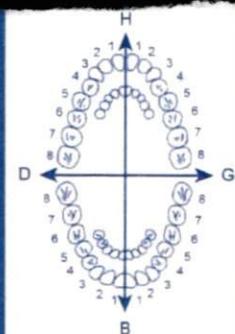
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ADIR - SIDI YOUSSEF	25-09-2021	IRM	3000.00
Dar Salam S.C			
728, Bd. Mohammed V			
Casablanca			

AUXILIAIRES MEDICAUX

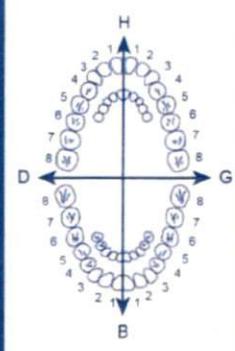
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



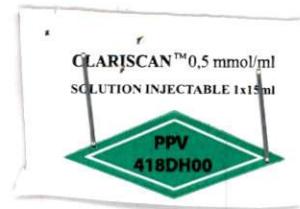
مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

Le 25-09-2021

Mme. EL KALAI NAJAT



L18DH Clariscan 15 ml

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

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728 Bd Modibo Keita
Casablanca

728 Bd. Modibo Keita - الدار البيضاء 20100 شارع موديبوكينا

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

Dr. Grar Boughnama Karima

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

Chirurgie Gynécologique, Accouchement

Stérilité du Couple, Echographie, Maladies

du Sein Colposcopie, Hysteroscopie



كتورة كرار كريمة

احصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بمونبلي فرنسا

جراحة أمراض النساء، العقم، الفحص بالموجات

فوق الصوتية، أمراض الثدي، الفحص بالمنظار الداخلي

24 Septembre 2021

Mme EL KALAI EP BENHATIRA Najat

FAIRE SVP

IRM pelvienne



📍 Evasion Office, Bd. Taddart, Angle
Bd. Elhachmi Filali et Rue 2 Lot.
El Othmania, 3ème Etage, Casa

☎ 05 22 44 71 99

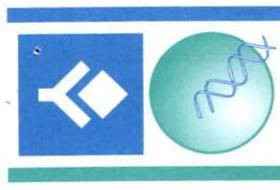
☎ 05 22 44 72 00

☎ 05 22 44 71 99

شارع الهاشمي الفيلالي و زنقة 2

تجزئة العثمانية، شارع تدارت

عمراء افزيون او فيس الطابق 3 - البيضاء



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 92715

LE : 27/09/2021
Analyses effectuées le: 27/09/2021

Référence :

V/REF. 92715

Pour.....

Mme BENHATIRA NAJAT

Sur prescription du

Dr. GRAR Karima

Code.....

IHC1817

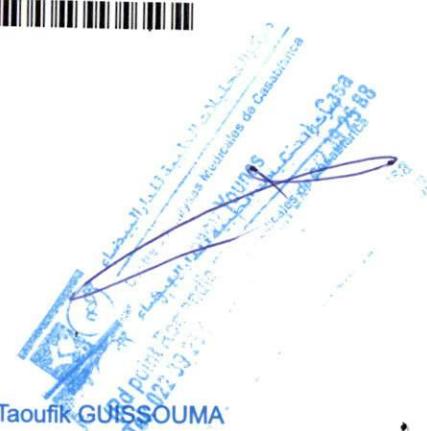


Organisme.....

NC

Examens demandés:

NFS IONO HBA1C GRPABO TP TCK CA125 ACE TSHUS



Dr. Grar Boughnama Karima

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

Chirurgie Gynécologique, Accouchement

Stérilité du Couple, Echographie, Maladies

du Sein Colposcopie, Hysteroscopie



الدكتورة گرار كريمة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بمونبلي فرنسا

جراحة أمراض النساء، العقم، الفحص بالموجات

فوق الصوتية، أمراض الثدي، الفحص بالمنظار الداخلي

24 Septembre 2021

Mme EL KALAI EP BENHATIRA Najat

- groupage ABORH
- NFS, plaquettes
- TP , TCK
- CA125 ACE
- Ionogramme sanguin
- TSH

92715
BENHATIRA
Najat
DN: 13/01/1956



📍 Evasion Office, Bd. Taddart, Angle
Bd. Elhachmi Filali et Rue 2 Lot.
El Othmania, 3ème Etage, Casa

☎ 05 22 44 71 99

☎ 05 22 44 72 00

☎ 05 22 44 71 99

شارع الهاشمي الفيلالي و زنقة 2
تجزئة العثمانية، شارع تدارت
عمارة افزيون او فيس الطابق 3 - البيضاء



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

FACTURE

Casablanca, le 25/09/2021

Facture N° 9721/2021

NOM PATIENT : EL KALAI NAJAT

DATE FACTURE : 25/09/2021

EXAMENS	MONTANT
IRM PELVIENNE: -----	trois mille (3000 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE

REGLEMENT : ESPECES

*RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
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



مركز الفحوص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

Casablanca, le 25/09/2021

Patiene : **EL KALAI NAJAT**

Prescripteur: **Dr GRAR**

IRM PELVIENNE

TECHNIQUE : Séquences T2 dans les trois plans de l'espace. Séquence axiale et coronale T1. Séquence axiale T2 FAT SAT. Injection de gadolinium dans les plans axial et sagittal.

RESULTATS :

Masse latéro utérine gauche, bien limitée, en hypersignal T1, hypersignal T2 et hyposignal franc sur la séquence avec suppression de graisse ce qui est en faveur d'un contenu graisseux. Elle contient des éléments punctiformes hétérogènes en hyposignal sur toutes les séquences : poils ?

Cette masse mesure 51x43 mm et ne se rehausse pas par après injection de gadolinium. Utérus de volume normal, de signal homogène, avec ligne cavitaire fine en place, siège de fibromes mesurant entre 26 et 7 mm.

Endomètre d'épaisseur normale avec respect de la zone jonctionnelle.

Vessie de capacité normale à paroi régulière, de signal homogène.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence d'adénopathies pelviennes de taille significative.

Absence d'anomalie de signal osseux.

CONCLUSION :

Aspect IRM compatible avec un kyste dermoïde de l'ovaire gauche.

Fibrome utérins.

Cordialement.
DR HASSEN

DR HASSEN Samia
BADIOLAGE
INPE-091186148

Urgences 24/24

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

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

ICE : 001660867000079



Prélèvement du 27/09/2021 à 10h09

Résultats du 27/09/2021 Édition du 27/09/2021

Code Patient 20B1409

Référence : 092715--XT



Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Date naiss. : 13/01/1956

Médecin : GRAR KARIMA

Externe :

RESULTATS D'ANALYSES

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

NUMERATION SANGUINE

Globules Blancs	7.6	milliers/ µl	4.0 à 10.0	7.5 Le 25/08/2021
Globules Rouges	4.9	millions/ µl	4.0 à 5.5	4.9 Le 25/08/2021
Hémoglobine	14.4	g/l	12.0 à 16.0	14.3 Le 25/08/2021
Hématocrite	44	%	35 à 48	43 Le 25/08/2021
. VGM	90	µ3	80 à 98	88 Le 25/08/2021
. TMH	29	picog	27 à 32	29 Le 25/08/2021
. CMH	33	%	30 à 36	33 Le 25/08/2021
Plaquettes	190	milliers/ µl	150 à 450	180 Le 25/08/2021

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	66	%	45 à 70	70 Le 25/08/2021
. Soit	5016	/ µl		5250 Le 25/08/2021
LYMPHOCYTES	30	%	20 à 50	24 Le 25/08/2021
. Soit	2280	/ µl		1800 Le 25/08/2021
Monocytes	4	%	< 10	4 Le 25/08/2021
. Soit	304	/ µl		300 Le 25/08/2021
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	2 Le 25/08/2021
. Soit	0	/ µl		150 Le 25/08/2021
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 25/08/2021
. Soit	0	/ µl		0 Le 25/08/2021

GROUPAGE SANGUIN

groupe sanguin	AB
Facteur Rhésus	POSITIF

Dr. Fadhel EL KATEB

-1-

Dr. Fadhel EL KATEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris
Dr. Fadhel EL KATEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca

Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com - www.laboratoirecamc.com

C.N.S.S N° : 7800172 - I.F N° : 40173599 - T.P N° : 35871653 - ICE : 001643746000044 - INPE : 093061786

Prélèvement du 27/09/2021 à 10h09

Résultats du 27/09/2021 Edition du 27/09/2021

Code Patient 
20B1409

Référence : 092715--XT



Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Date naiss. : 13/01/1956

Médecin : GRAR KARIMA

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

HÉMOSTASE

Taux de Prothrombine	100	%	70 à 110	100 Le 25/08/2021
Temps de Céph.Activée	30	s	30	32 Le 25/08/2021

BIOCHIMIE

HB Glycosylée	5.0	%		6.6 Le 08/01/2020
---------------	-----	---	--	-------------------

Valeur physiologique de la HBA1C : 4.0 à 6.0

	Taux de HB A1C
- Patient à risque ou Très bon équilibre chez un diabétique.	6.0 à 7.0
- Bon équilibre chez un diabétique.	6.0 à 8.0
- Mauvais équilibre glycémique	8.0 à 10.0
- Importante perturbation de la glycérégulation	> à 10.0

Proteines Totales	64	g / l	60 à 80	63 Le 25/08/2021
-------------------	----	-------	---------	------------------

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium	137	mmol/l	135 à 145	138 Le 25/08/2021
Potassium	3.90	mmol/l	3.5 à 5.2	4.60 Le 25/08/2021
Chlorures	100	mmol/l	95 à 110	98 Le 25/08/2021
Réserve Alcaline	24	mEq/l	22 à 30	25 Le 25/08/2021
Calcium	103	mg /l	85 à 105	93 Le 25/08/2021
Soit	5.15	mEq/l		

FONCTION THYROIDIENNE.

TSH Hypersensible	1.80	μUI/ml	0.25 à 5.00	2.11 Le 08/02/2021
-------------------	------	--------	-------------	--------------------

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène Carcino Embryonnaire	4.20	nanog/ml	< 5.0
CA 125	10	U/ml	< 35