

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

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

MUPRAS :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



Déclaration de Maladie

N° W19-460142

124885

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1143

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BALMANE

Mohamed

Date de naissance :

01-01-1941

Adresse :

Cité Djémaâa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 06 61 78 92 12

Total des frais engagés : 14.01,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

92/6/2022

Nom et prénom du malade :

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HAMDOU

Habib

Daâte

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.

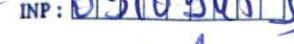
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21-1-2022

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
22/01/22	C 2		20000	INP : 05105050 Signature :  Dr. Béry

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/6/2022	413,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'ANALYSES EL FERJAOUS Jamil 7 Rue 14 N° 90 C.D. CASABLANCA 02 22 21 20 00</p>	27/06/82	35.70	288.180

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDF

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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="0"> <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;">B</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;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				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

الكلية الإٰصطناعية مرس السلطان CENTRE D'HEMODIALYSE MERS-SULTAN

الدكتور المسفر يوسف

الكلية لأمراض اختصاصي في مارسيليا الطب خريج

**Spécialiste des maladies des reins-rein Artificiel
Diplômé de la faculté de médecine de marseille**

الدار البيضاء في : Casablanca le : ٢٠١٦/١٢/٢٢

Amé BALMANE Habiba

170,00

ofiken 200

$$(40, \overline{50 \times 6})$$

Tandyfer 80

413,00

319334

Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés

30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUID

PV : 40.50 DH
31.03.34

30 comprimés pelliculés
Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUD

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAQUD

PPV: 40.5%

125 شارع م. سلطان، 20,000، الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 26 96 34 / 05 22 26 95 24، الفاكس: 05 22 26 46 34

125, Avenue Mers Sultan 20 000 Casablanca - Tel : 05 22 26 95 24 / 05 22 26 96 34 - Fax : 05 22 26 46 34

E-mail : ylemseffer@hotmail.fr - I.C.E. : 00023094300087

319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 220600475

Dr
Mé
Lat

CASABLANCA le 27-06-2022

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 570

TOTAL DOSSIER : 788.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-huit dirhams quatre-vingts centimes.

El FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N° 90 C.D.
Tél: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 55 33 42

مركز الكلية الاصطناعية مرس السلطان
CENTRE D'HEMODIALYSE MERS-SULTAN

Dr.LEMSEFFER Youssef

Spécialiste des maladies des reins-rein Artificiel
Diplômé de la faculté de médecine de marseille

الدكتور يوسف

اختصاصي في أمراض الكلية
خريج كلية الطب بمارسيليا

Casablanca le : 22/6/2022 الدار البيضاء في :

Mr EL HANDOU Habiba

gynéco, HbA1c

urie

creatinine

Ac Acrylique

NFS , Fonthneuil

ECBU

ABORAL & Dialysis 3 Rue 14 N° 483
EL FIRDAOUS
Jamilia 7 Rue 14 N° 90 C.D.
Tél. : 05 22 26 95 34 - 05 22 26 95 24

Dr. LEMSEFFER Y
PROLOGUE -
Mers Sultan - Casa
Tél. : 05 22 26 95 34 - 05 22 26 95 24
Fax : 05 22 26 46 34

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 27-06-2022 à 10:50

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1947 (75 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2206270051

Prescripteur : Dr LEMSEFFER YOUSSEF



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

24-03-2022

4.32

Hématies

4.46 /mL

(4.00-5.00)

4.32

Lignée érythrocytaire

Hémoglobine	12.3	g/dL	(12.0-16.0)	11.9
Hématocrite	39.2	μ^3	(36.0-48.0)	37.9
VGM	87.9	%	(80.0-96.0)	87.7
TCMH	28	pg	(27-32)	28
CCMH	31	%	(30-35)	31

Formule leucocytaire

Leucocytes

5 900 /mm³

(4 000-10 000)

4 750

24-03-2022

Neutrophiles	55	%	soit	3 245 /mm ³	(2 000-7 500)	2280
Eosinophiles	3	%	soit	177 /mm ³	(100-400)	143
Basophiles	0	%	soit	0 /mm ³	(0-100)	0
Lymphocytes	33	%	soit	1 947 /mm ³	(1 500-4 000)	1900
Monocytes	9	%	soit	531 /mm ³	(200-800)	428

Numération plaquetttaire

Plaquettes

244 000 /mm³

(150 000-450 000)

243 000

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. Souad EL HAIMER
Laboratoire d'Analyses Médicales
Jamila 7, Rue 14 N° 90 C.P. 20450 CASABLANCA
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Dr S. El Haimer

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2206270051 - Mme BALMANE Habiba

BIOCHIMIE SANGUINE

Dr S. El Haimer

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

23-04-2020

0.55

0.53 g/l
8.83 mmol/L

(0.15-0.50)
(2.50-8.33)

Créatinine

17.11 mg/L
151.3 µmol/L

(6.00-13.00)
(53.0-114.9)

Acide urique
(automate)

55 mg/L
327 µmol/L

(26-60)
(155-357)

Ferritine

9.70 ng/ml

(20.00-250.00)

53

24-03-2022

11.20

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr S. El Haimer
Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14, Cité Djemaâ
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Dr Souad EL HAIMER

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2206270051 - Mme BALMANE Habiba

BACTERIOLOGIE

Dr S EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Médecin : Lauréat : Casab : Aspect : Couleur :

Trouble Jaunâtre

Examen biochimique:

Albumine:	Négative
Sucre:	Négative
Corps cétoniques:	Négative
Sang:	Négative

pH: 6.0 (5.0-7.0)

23-05-2022

6.5

Dr S Examen cytologique

Leucocytes :	10 000 /ml	(<10 000)	1 000
Hématies :	1 000 /ml	(<5 000)	1 000
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Quelques		
Type cylindre:	Hyalins		
Cristaux :	Absence		
Levures :	Absence		
Trichomonas vaginalis :	Absence		

N.B

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr Souad EL HAIMER
Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
CASABLANCA
Tél. : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Dr Souad EL HAIMER

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2206270051 - Mme BALMANE Habiba

Examen bactériologique

Examen direct - Coloration Gram :

Identification de bacilles gram -

Cultures :

(Infection > ou = 100 000/ml)

Positives

Germe testé :

Escherichia coli

Origine du prélèvement :

URINES

PENICILLINES

Amoxicilline

Opticiline, Ampicilline

Amoxicilline + acide clavulanique

Augmentin, Clavulin

Ampicilline

Selexid

Mecillinam

Kéflin (inj), Céfalotine (inj)

Ticarcilline

Claforan (inj), Cetaxon (inj), Kefotax (inj)

CEPHALOSPORINES

Céfalotine

Fortum (inj), Zidime (inj)

Cefalexine

Rocephine (inj), Triaxon (inj), Cefotrim (inj)

Céfotaxime

Oroken, Ofiken

Céftazidime

Cefoxitine

Résistant

Céfipime

Résistant

Ceftriaxone

Résistant

Cefixime

Sensible

CARBAPENEMES

Imipénème

Sensible

AMINOSIDES

Amikacine

Amikacine (inj)

Gentamicine

Gentamen (inj), Gentalline (inj), Genta (inj)

Netilmicine

Netromicine (inj)

Tobramycine

Résistant

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. Souad EL HAIMER
Jamila 7 Rue 14 20450 C.D.
CASABLANCA
T.M. 0522 57 64 21 - 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2206270051 – Mme BALMANE Habiba

QUINOLONES

Ciprofloxacine

Sensible

Sepcen, Ciproxine, Flocip, Megaflox

Norfloxacine

Intermédiaire

Ofloxacine

Sensible

Dr S

Médecin

SULFAMIDES

Lauréat Triméthoprime sulfaméthoxazole

Résistant

Bactrim, Sulfaprim, Trimox

Casab

AUTRES

Aztreonam

Résistant

Nitroxoline

Nitrofurantoine

Colistine

Fosfomycine

*inj : injectable (IM/IV) ; perf : perfusion

DYS

Médecin

Lauréat

Casab

DYS

Médecin

Lauréat

Casab

Validé par : **Dr. Souad EL HAIMER**

*LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42*