

# 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 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.
- La 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.



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

06.31.85.06.48  
**Déclaration de Maladie**  
M22.0041000

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4577 Société : A38004  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre  
Nom & Prénom : EDDAHAR SAMIRA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : EDDAHAR SAMIRA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :

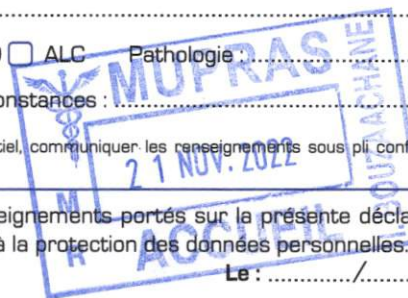
## Adresses Mails utiles

- 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.

**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

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
21.10.22	voir facture		1186,00	
	N° 682012			

CLINIQUE AL MASSARA  
5, Rue Ahmed Mokri N°4  
Tél: 06 61 39 40 41  
05 22 39 14 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Date Montant de la Facture

21/10/22 149.60 DM  
INP1092029950

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

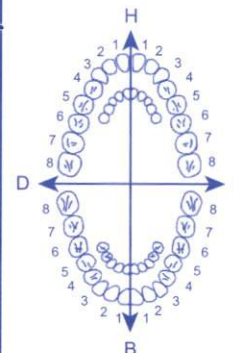
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

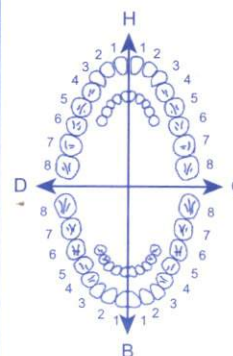
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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



Clinique Al Massira

# مطبة المسيرة

## CLINIQUE AL MASSIRA

DR. KHALID TOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

46, Bd. Idriss Lahrizi

Tél : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30

K. TOUAB

21/10/22

A. EDDAHAR Samir

24.80 x 2 = 149.60 m

05 SEP 2022

105

1 x 21.5

77

T = 149.60 m

01 00 10 1 90

15

LOT: 05322019  
PER: 06/2025  
PPV: 74.80 CH

LOT: 05322020  
PER: 06/2025  
PPV: 74.80 CH

DR. KHALID TOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

46, Bd. Idriss Lahrizi

Tél : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30



21  
10  
22



22/10/22

### COMPTA RENDU MEDICAL

M<sup>re</sup> ~~SAO~~ ~~MAR~~ Senoussi a été Hospitalisée au Urg 4  
le 18/10/22 pour échec réanimation.

Après Admission et A.S. en consultation, un bilan a  
été fait objectivement → Hyperleucocythémie = 19500,  
ASP fait.

Le patient a été mis sur Antalgiques, Antispasmodiques  
antibiotiques.

V. Avis Urologique a été demandé indiquant une  
montée de sonde JJ.

Une montée de sonde a été faite par Dr. ~~DOUASSI~~ le  
contrôle post op est satisfaisant.

Patiente sortie le 21.10.22 après amélioration  
chez son M. ~~DOUASSI~~ et RDV de contrôle.

Dr. Ait Rahal Abdellatif  
Anesthésiste Réanimateur  
INPE : 091188151  
Casablanca

# CLINIQUE AL MASSIRA.

## F A C T U R E


N° : 6830 / 2022 du 21/10/2022

Nom patient **EDDAHAR SAMIRA**  
**PAYANT**

Entrée 18/10/2022  
Sortie 21/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	3,00		800,00	2 400,00
MONTEE DE SONDE	1,00	FORFAIT	4 000,00	4 000,00
A M I	3,00		300,00	900,00
PERFUSION	3,00		200,00	600,00
ASP	1,00		200,00	200,00
ECG	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	8 300,00
PHARMACIE	1,00		1 586,00	1 586,00
			Sous-Total	1 586,00
<b>Total Clinique</b>				<b>9 886,00</b>

DR. TOUABI (urologue)	2,00	V2	400,00	800,00
			Sous-Total	800,00
EL KOUHEN (analyses medicales )	1,00	.	450,00	450,00
			Sous-Total	450,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>1 250,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	11 136,00
ONZE MILLE CENT TRENTE-SIX DIRHAMS		
		

**CLINIQUE AL MASSIRA.****NOTE D'HONORAIRES****Le : 18/10/2022****Références**

6 830 / 221021121348108011

PAYANT

**Entrée / Sortie : 18/10/2022 - 21/10/2022****Le Dr. TOUABI****présente à Mme EDDAHAR SAMIRA****sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
800,00 Dhs (HUIT CENTS DIRHAMS)****et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingué**

Dr. KHALID TOUABI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
46, Bd. Idhiss Labrid  
Tél. 06 22 27 22 21 / 06 22 27 19 30

*Cachet et signature*

CASA Le, 19/10/2022

**COMPTE RENDU DE Mme EDDAHAR SAMIRA**  
**Dr TOUABI**

**RX ASP**

*Dilatation du cadre colique sans niveau hydro-aérique.*

*Images radio-opaque rénale et lombaires droites.*

*Ostéophytes vertébraux.*

**DR N. MARHOUM**  
**RADIOLOGUE**  
CLINIQUE AL MASSIRA  
RADILOGUE  
5, Rue Mohamed VI - Casablanca  
Tél: 05 22 39 40 41 - 05 22 39 14 15



LE 21/10/2022

**Compte rendu opératoire**  
**MONTEE DE SONDE JJ**

Médecin traitant : DR TOUABI

Nom et prénom : EDDAHAR SAMIRA

CRO :

- Anesthésie locorégionale
- Uréthéroscopie
- Lithotripsie endoscopique d'un calcul urétéral pelvien droit
- Extraction de fragment
- Drainage vésical.
- Mise en place d'une sonde double J sur un fil guide

Dr. KHALID TOUABI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
46, Bd. Idriss Lahrizi  
Tél : 05 22 27 22 11 / 05 22 27 19 30



**Dr EL Kouhen Ismail**  
**Médecin Biologiste**  
**Ancien interne des Hôpitaux de Paris**  
**Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes**  
**Analyses médicales**  
**Biologie médicale spécialisée**  
**Assistance Médicale à la procréation**

**Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN TRAITANT**

Dossier N° : **221019075 221019059**  
Résultat de : **Mme EDDAHAR Samira**  
Né(e) le : 18-05-1959-(63 ans)  
CIN :  
Dossier enregistré le : 19-10-2022 à 18:34  
Organisme : **CLINIQUE AL MASSIRA**

## **FACTURE N° : 221019075**

CASABLANCA le 19-10-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Antibiogramme	B
	Examen cytotatériologique des urines	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

**Dr EL Kouhen Ismail**  
**Médecin Biologiste**  
**Ancien interne des Hôpitaux de Paris**  
**Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes**  
**Analyses médicales**  
**Biologie médicale spécialisée**  
**Assistance Médicale à la procréation**

Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN TRAITANT

Dossier N° : **221019059** 221019059  
Résultat de : **Mme EDDAHAR Samira**  
Né(e) le : 18-05-1959-(63 ans)  
CIN :  
Dossier enregistré le : 19-10-2022 à 12:24  
Organisme : **CLINIQUE AL MASSIRA**

## FACTURE N° : 221019059

CASABLANCA le 19-10-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0216	Numération formule	B
0236	Taux de prothrombine	B
	Temps de Céphaline Activée	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 232DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente-deux dirhams

# ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	EDDAHAR SAMIRA	N° Facture	6 830	9810/22
-------------	----------------	------------	-------	---------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ANDOL 1 G INJ (01)	7	18,80	131,60
BUPIVACAINE 0,50 MG INJ (10)	1	26,90	26,90
CLOPRAME INJ (10)	7	1,39	9,73
EPHEDRINE 3% INJ (10)	1	11,20	11,20
FENTANYL 100 µg/2ml INJ (10)	1	4,78	4,78
LIDOCAINE VISQUE 2% POMMADE (01)	1	20,10	20,10
METHYLPREDNISOLONE 120 MG INJ (20)	2	35,00	70,00
OXIFLOR 200 mg CP (20)	2	5,60	11,20
PANTOPRAZOL 40MG INJ (01)	1	27,07	27,07
SERUM GLUCOSE 500 ml INJ (01)	4	15,90	63,60
SERUM SALE 1000 ml INJ (01)	1	20,60	20,60
SERUM SALE 500ML INJ (01)	6	15,00	90,00
Sous-Total médicaments			486,78
BAITANET 5 L (20)	1	14,70	14,70
BANDE DE GAZE CH 10 (001)	1	5,00	5,00
BANDELLETES GLYCEM (050)	2	10,00	20,00
COMPRESSES (001)	3	5,00	15,00
ELECTRODES (001)	3	10,00	30,00
GANT STERILE "GAMEX" PF 8 (001)	1	16,00	16,00
GANT STERILE N°7 (001)	3	16,00	48,00
GANT STERILE N°7.5 (001)	1	16,00	16,00
GANTS JETABLES NITRIL (200)	18	1,30	23,40
INTRANULE BLEUE 22 G (001)	1	20,00	20,00
INTRANULE ROSE 20 G (001)	1	20,00	20,00
INTRANULE VERTE 18 G (001)	1	20,00	20,00
LANCETTE DEXTRO (050)	1	1,00	1,00
LUNETTE A OXYGENE adult (001)	1	50,00	50,00
PERFUSEUR (001)	2	25,00	50,00
POCHE A URINE (001)	1	10,00	10,00
SERINGUE 10 CC (001)	6	3,50	21,00
SONDE DE FOLEY CH 22 (001)	1	20,00	20,00
SONDE DJ HYDROPHIL S/G CH7 (01)	1	600,00	600,00
TROCARD DE RACHIS 27 G (01)	1	100,00	100,00
Sous-Total consommable médical			1 100,10
(*) Conditionnement hospitalier	Total pharmacie		1 586,88



# CLINIQUE AL MASSIRA.

CASABLANCA

## BILLET DE SORTIE

Nom du patient <b>EDDAHAR SAMIRA</b>		
Chambre : <b>NA</b>		
Médecin traitant	<b>TOUABI</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>18/10/2022</b>	
Date sortie	<b>21/10/2022</b>	<b>10:52</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par <b>B.ASMAA</b> 07/11/2022 16:56 9810/22		

CLINIQUE AL MASSIRA  
5, Rue Ahmed Mokri N°4  
Tél: 06 61 39 40 41  
05 22 39 14 15

Dr EL Kouhen Ismail  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la Procréation

Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN TRAITANT

Dossier N° : **221019059** 221019059

Résultat de : **Mme EDDAHAR Samira**

Né(e) le : 18-05-1959-(63 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 19-10-2022 à 12:24

Organisme : **CLINIQUE AL MASSIRA**

**Cher(e) Confrère,** je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

## HEMATOLOGIE

### Hémogramme

(Sysmex XN-1000)

<b>Leucocytes :</b>	<b>19 560</b> /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
<b>Hématies :</b>	<b>4.25</b> M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.30)
<b>Hémoglobine :</b>	<b>12.5</b> g/dl	(12.0-16.0)
<b>Hématocrite :</b>	<b>36.8</b> %	(37.0-46.0)
-VGM :	<b>87</b> µ <sup>3</sup>	(80-100)
-TCMH :	<b>29.4</b> pg	(27.0-32.0)
-CCMH :	<b>34.0</b> g/dl	(32.0-36.0)

Dr EL Kouhen Ismail  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale  
مختبر التحليلات الطبية  
BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE  
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN TRAITANT

Dossier N° : **221019059** 221019059

Résultat de : **Mme EDDAHAR Samira**

Né(e) le : 18-05-1959-(63 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 19-10-2022 à 12:24

Dossier prélevé le : 19-10-2022 à 12:24

## Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles :	<b>78.3</b> %	(40.0-75.0)
Soit :	<b>15 315</b> /mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)
Lymphocytes :	<b>13.8</b> %	(20.0-45.0)
Soit :	<b>2 699</b> /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes :	<b>6.7</b> %	(2.0-8.0)
Soit :	<b>1 311</b> /mm <sup>3</sup>	(100-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>1.1</b> %	(1.0-4.0)
Soit :	<b>215</b> /mm <sup>3</sup>	(50-500)
Polynucléaires Basophiles :	<b>0.1</b> %	(0.0-1.0)
Soit :	<b>20</b> /mm <sup>3</sup>	(0-150)

**Plaquettes :** **110 000** /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

**Frottis sanguin :** Absence d'agrégats plaquettaire.

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

(Méthode mécanique chronométrique--Stago Compact max®)

Témoin :	<b>13.3</b> sec.	
Réaction :	<b>14.9</b> sec.	
Taux :	<b>83</b> %	(70-100)
INR(International Normalized Ratio) :	<b>1.12</b>	

### Temps de Céphaline Activée

(Méthode mécanique chronométrique--Stago Compact max®)

TCA Temps du patient :	<b>36.2</b> sec.	
TCA Temps du témoin :	<b>35.0</b> sec.	
TCA Ratio patient/témoin :	<b>1.03</b>	(<1.20)

Validé par : **Dr. EL KOUHEN ISMAIL**

Dossier N°221019059 de Mme Samira EDDAHAR

52, Boulevard Zerktouni (Espace Erreda) - Casablanca

☎ 05 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75 📠 05 22 47 06 39 ✉ labo.elkouhen@gmail.com

PATENTE: 34202771 IF: 40803474 ICE: 002586877000044 RC: 442 184



EDDAHAR SAMIRA

HR 80 bpm

## Measurement Results:

QRS : ms  
QT/QTcB : / ms  
PR : ms  
P : ms  
RR/PP : / ms  
P/QRS/T : / / degrees  
QTd/QTcBD : ms  
Sokolow : mV  
NK :

Interpretation:

13/10/22

NA  
18/10/20.

9810/22  
EDDAHAR SAMIRA  
DTN: 18/05/1959 MUPRAS  
DR. TOUABI

Unconfirmed report.

