

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.

Mohamed

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	4236		
Société :	RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : HARAKAT Wafa			
Date de naissance : 25/06/1974			
Adresse : Dar Nalak, Rue Jdel Azourki-CIL-Casab			
Tél. :	0663444000	Total des frais engagés :	1702,59 Dhs

Cachet du médecin :	Docteur Addi AARAB Médecin Anesthésiste Réanimateur Traitement de la Douleur Centre International d'Oncologie - Casablanca Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74
Cadre réservé au Médecin	
Date de consultation :	16/09/22
Nom et prénom du malade :	HARAKAT Wafa
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Anaïete / fièvre
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 Le : 16/09/22

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
10/09/2022	Per. d'acq. de la maladie	1	100000	INP : 090063058
09/09/2022	Vain classifier	1	59	Reçu de l'Ordre des Médecins Doktor en Afrique Médecin Anesthésiste Réanimateur Centre Interdisciplinaire d'Oncologie - Casablanca Traitemen de la Douleur
2022	COS 22.51630602			Centre Interdisciplinaire d'Oncologie - Casablanca 05 22 08 03 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI Rue Mohamed Elhazzouri Marrakech INTE 093064145	17.09.22	B6,80DH	580DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	16.9.22					490,00 DA

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'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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
G																				
B																				
				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

Casablanca, le 23/4/2011

Je souffre de Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél 05 22 77 81 81

Malade que n° me Hanakat
Dufare a nécessité un transport
médicalisé pour une évacuation
hospitalisation, et ce le 16/09/2011,
pour PEC de sa patho logie.

Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél 05 22 77 81 81

Casablanca, le..... 16/09/22..

wafa Harakah

fairi svp,

NFS

programme.

urci /crachin:

ECBU.

LABORATOIRE BIOMÉDICAL
MESBAHI
12 Rue Mohamed Lighazzaoui
Manar CASABLANCA
INPE : 093064145

Docteur Addi AARAB
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la Douleur
Centre International d'Oncologie - Casablanca
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Casablanca le

16/09/2022

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Concernant : Mme HARAKAT WAFA

Date de constatation de l'état du malade : 16/09/2022

Renseignement cliniques sommaires :
Anxiété

Traitements envisagés correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente (si possible, nombre des actes en série)

— Sulfate de Magnesium
— Calcium



Docteur Addi AARAB
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la Douleur
Centre International d'Oncologie - Casablanca
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél: 05 22 77 81 81 - Fax 05 22 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IP : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000663

AKDITAL

ORDRE D'ENCAISSEMENT PATIENT

Date d'admission : 16/09/2022

N° Dossier : COC22I16204603

N° Identifiant : 013702

N° CIN : B17069

Nom et Prénom : HARAKAT WAFA

Motif d'admission : Urgence

Demandeur : AHMICHE Said

Observation :

Heure d'édition : 21:51

Montant à Encaisser 642,59

Visa Donneur d'ordre :



Visa Régisseur :

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 16-09-2022

Facture N° 29174/22

A. Identification

N° Dossier : COC22I16204603

N° Identifiant : 013702

Nom & Prénom : Mme HARAKAT WAFA

C.I.N : B17069

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-09-2022

Date Sortie : 16-09-2022

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . MEDECIN REANIMATEUR

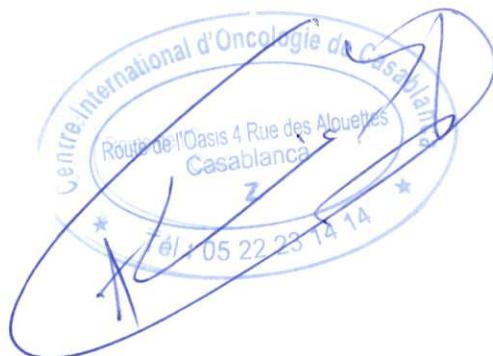
Traitemen t: Urgence

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		42,59			42,59
Total Rubrique :						
						42,59
PRESTATIONS						
1	PERFUSION		200,00			200,00
Total Rubrique :						
						200,00
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. MEDECIN REANIMATEUR		400,00			400,00
Total Rubrique :						
						400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
						642,59

SIX CENT QUARANTE-DEUX DIRHAMS CINQUANTE-NEUF CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré



**CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE
CASABLANCA**

Séjour : Du 16/09/2022 au
16/09/2022
Patient : Mme HARAKAT WAFA
N° Dossier : COC22I16204603
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
CALCIUM 10%/10ML INJECTA (50)	3,63 Dh	1	3,63 Dh
COMPRESSE STRILE 10x10 PC DE 10	7,48 Dh	1	7,48 Dh
INTRANULE BLEU	3,00 Dh	1	3,00 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	8,00 Dh	1	8,00 Dh
PHARMAFIX 10CMX10M (OMNIFIX)	1,25 Dh	1	1,25 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	1	2,00 Dh
SERUM G 5% 250ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
SULFATE DE MAGNE 1.5/10ml INJECTA (50)	2,50 Dh	1	2,50 Dh
TEGADERM IV 6CM*7CM	5,73 Dh	1	5,73 Dh
			42,59 Dh





LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

Date du prélèvement : 17-09-2022 à 13:56

Code patient : 220917010

Né(e) le : 25-06-1954 (68 ans)



Mme HARAKAT Wafae

Dossier N° : 220917010

Prescripteur : Dr ADDI AARAB

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 330)

Hématies :	3.6	M/mm ³	(3.8–5.4)
Hémoglobine :	9.3	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	27.9	%	(37.0–47.0)
VGM :	78.4	fL	(82.0–98.0)
TCMH :	26.1	pg	(28.0–32.0)
CCMH :	33.3	%	(30.0–36.5)
RDW :	15.4	%	(12.0–16.0)
Leucocytes :	20 460	/mm ³	(4 000–10 000)
Poly. Neutrophiles :	92.9	%	
Soit:	19 007	/mm ³	(1 800–7 500)
Poly. Eosinophiles :	0.0	%	
Soit:	0	/mm ³	(100–400)
Poly. Basophiles :	0.1	%	
Soit:	20	/mm ³	(<200)
Lymphocytes :	5.0	%	
Soit:	1 023	/mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes :	2.0	%	
Soit:	409	/mm ³	(200–1 000)
Plaquettes	376 000	/mm ³	(150 000–400 000)

BIOCHIMIE SANGUINE

CHLORE (Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)	101	mmol/L	(97–109)
SODIUM PLASMATIQUE (Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)	136	mmol/L	(136–146)
POTASSIUM PLASMATIQUE (Méthode Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)	4.6	mmol/L	(3.4–5.0)

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 1 / 4

12. زنقة محمد السادس، المنوار، أنفا - الدار البيضاء | 12 Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 | 06 77 88 86 31 | www.lbm.ma | contact@lmb.ma



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

220917010 – Mme Wafae HARAKAT

CALCIUM (Méthode o-CPC Beckman Coulter)	90.3 2.25	mg/L mmol/L	(88.0–106.0) (2.19–2.64)
PROTEINES TOTALES (Turbidimétrie)	57.5	g/L	(66.0–83.0)
RESERVE ALCALINE (Méthode PEPC Beckman Coulter)	26.1	mmol/L	(21.0–31.0)
UREE PLASMATIQUE (Méthode Uréase–GLDH Beckman Coulter)	0.62 10.32	g/L mmol/L	(0.15–0.45) (2.50–7.49)
CREATININE Sanguine (Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)	20.3 179.6	mg/L μmol/L	(5.1–9.5) (45.1–84.1)

Examen CYTO-BACTERIOLOGIQUE des URINES

ASPECT MACROSCOPIQUE

Aspect	TROUBLE
Couleur	Jaune
Culot	Moyen

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

pH	6.0	(5.0–6.5)
Nitrites	Négative	
Cétones	Négative	
Protéines	POSITIVE +	
Glucose	Négative	
Sang	POSITIVE +	

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocyturie :	4 900 /mm ³	(<10)
Hématurie :	13 /mm ³	(<10)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cristaux :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Examen direct (Coloration de Gram):	Présence de bacilles Gram Négatif	

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 2 / 4



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

220917010 – Mme Wafae HARAKAT

UROCULTURE :

Résultat :
(sur milieux spécifiques)

positive à Escherichia coli

Conclusion:

Résultat cytobactériologique en faveur d'une infection du tractus urinaire.

Interprétation selon les recommandations du référentiel REMIC de la Société Française de Microbiologie.

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 3 / 4

12. زنقة محمد الف زاوي، المنوار، أنفا - الدار البيضاء 12، Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lbp.ma



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

220917010 – Mme Wafae HARAKAT

ANTIBIOPGRAMME

Germe testé

Escherichia coli

Ampicilline	Résistant
Amoxicilline/ac.clavu	Résistant
Ticarcilline	Résistant
Pipéracilline/tazo	Non testé
Céfalotine	Résistant
Céfoxitine	Sensible
Céfixime	Sensible
Ceftazidime	Sensible
Ceftriaxone	Sensible
Céfèpime	Sensible
Aztreonam	Sensible
Imipénème	Sensible
Ertapénème	Sensible
Amikacine	Résistant
Gentamicine	Intermédiaire
Ac.nalidixique	Sensible
Ciprofloxacine	Sensible
Levofloxacine	Sensible
Ofloxacine	Sensible
Norfloxacine	Sensible
Fosfomycine	Sensible
Nitrofurantoine	Sensible
Triméthoprime-sulfaméthoxazole	Sensible

Validé par : Dr. MESBAHI Zineb



Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 4 / 4

12. زاوية محمد الخامس، المنوار، أنفا - الدار البيضاء، 12، Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lmb.ma

LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

12 rue Mohamed El Ghazzaoui Almanar, Anfa CASABLANCA
ICE : 00274260000082 INPE : 093064145 IF : 48550365 Patente : 35604190

FACTURE N° : 220000809

INPE : 

CASABLANCA le 17-09-2022

Mme HARAKAT Wafae

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
DEP	DEPLACEMENT	E100
0135	Urée	B30
0132	Réserve alcaline	B40
0130	Protéines	B30
0216	Numération formule	B80
0133	Sodium	B30
0131	Potassium	B30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0111	Créatinine	B30
0105	Chlore	B30
0104	Calcium	B30
0242	Antibiogramme	B60

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 580.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingts dirhams .

LABORATOIRE BIOMÉDICAL
MESBAHI
12 Rue Mohamed Elghazzaoui
Manar CASABLANCA
INPE : 093064145

Casablanca, le 16/09/2022

DESTINATAIRE : Mme HARAKAT Wafae

FACTURE : 403/2022

DATE	DESIGNATION	PRIX
16/09/2022	Transport Ambulance Simple	400 Dh
	TVA 20 %	80 Dh
	TOTAL TTC	480 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Quatre cent quatre-vingt Dirhams TTC.**

