

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-653176

144197

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

003656

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUARIT

ABDELKRIM

Date de naissance :

12 - 08 - 1959

Adresse :

LOT AL KHOZAMA E1 N°82 Lissafa
Casablanca

Tél. : 0661722705

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Naiwa FILALI BABA
Gastro - Enterologue
88, Bd Oum Rabia Casablanca
N° 5 - Casablanca
Tel : 0522 89 21 16 - Gsm : 0661 56 81

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'at-
mécien conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e)

Le : 09 10 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/12/92	Consultation - Consultation		300,00	DR NAIWA FILALI BABA Gastro - Enterologue Bd Oum Rabih N°5 Casablanca Etage 16 GSM : 0661

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'EXTENSION 24 Rue Hassan II Extention Casablanca Tél: 0522 89 21 16	23.12.92	850,00

ANALYSES - RADIographies

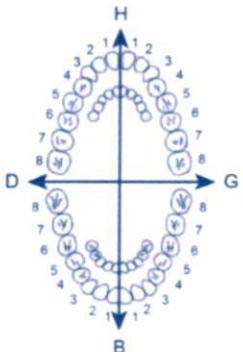
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR NAIWA FILALI BABA Gastro - Enterologue Bd Oum Rabih N°5 Casablanca Etage 16 GSM : 0661	23/12/92	P-chognaphu ABokoum	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

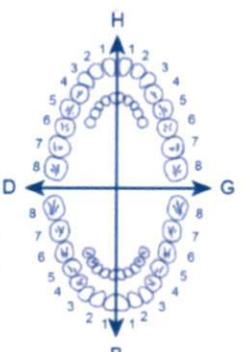
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

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	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

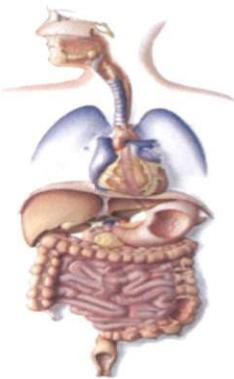
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبية داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبية داخلية سابقاً بمستشفى مونيللي فرنسا

دبلوم في أمراض و جراحة المخرج بكلية الطب بمونيللي

Casablanca Le :

23/12/2022

Note D'honoraire

Je Soussignée Dr FILALI BABA NAJWA

Présente mes miers vœux de rétablissement

A Mme ABOU-HASSAINE HAFIDA

Et lui présente ma note d'honoraire.

De : 300.00 DH + 300.00 DH

POUR : Consultation + Echographie Abdominale

Dr Najwa FILALI BABA
Gastro - Enterologue
88, Bd Oum Rabii Rés Colza 1^{er} Etage
N° 5 - Casablanca
Tél : 0522 89 21 16 - GSM : 0661 15 66 81

CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif
Proctologie Médico-chirurgicale
Hépatologie
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Casa le : 23/12/2022

Mme Abou Hassaine Hafida

ORDONNANCE

13.60	Hémofast	crème + supp	1 Supp enrobé de crème /j au couché 1 supp enrobé de crème/j au couché	15 Jours 15 Jours
14.12.3	Puis	S.V.		
39.20	Fucidine pommade	S.V.	1 app sur le supp	15 Jours
79.90	Kalmacol	S.V.	1 après repas 3/j	15 Jours
42.80	Dazen	S.V.	1 trois/j après repas	15 Jours
60.00	Médiveine 600	S.V.	1 après diner	01 Mois
113.70 X 2	Ranciphex 20 mg	S.V.	1 à jeun et 1 au couché 1/j à jeun	07 Jours 14 Jours
40.40 X 2	Météospasmol	S.V.	2 deux /j avant repas	15 Jours
27.00 X 4	Aliviar 50 mg	S.V.	1/j après diner	03 Mois
8.50	Poliginax ovule	S.V.	1/j au couché	12 Jours

PHARMACIE L'EXTENSION
Date: 21.12.2023
N° 1230 18 Boites

Dr Najwa FILALI BABA
Gastro - Enterologue
88 Bd Oum Rabii Rés Colza 1^{er} Etage
N° 5 Casablanca
Tél : 0522 89 21 16 - Gam : 0661 15 66 81

PPV 14.50 DH
LOT G028 PER 04/24
6 Suppositoires
Voie rectale

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39/30

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Bd. Alkirma No. 6, Qt-Sidi Bernoussi,
Casablanca / Maroc
R.P.N.: 67DH40

6 118001 183739

6 "118001" 183739

MÉTEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

P.P.V. 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

A standard linear barcode is located at the bottom center of the page.

5" 118001 100293

Composition:
Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg
Excipients q.s.p. un comprimé.
Indications, Contre-indications, Posologie
& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas
25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

يتم تلقيع جرعة من الماء على الجلد.

PPV :
EXP :
Lot N° :

47.80

LOT: 09022010
PER: 04/2027
PPV: 27.38 BH

LOT:03322015
PER:05/2027
PFV:27.03.31

LOT: 03-22010
PER: 27/2027
PPV: 27.00 PH

LOT: 03-22070
PER: 07/2027
FPV: 27.50 D

Lot :
A consommer
avant le :
PPC : 79,90 DH

220452

06/2027

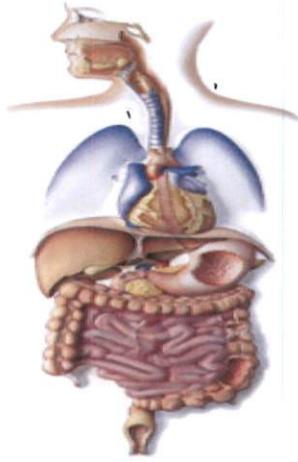
Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,90 D

220541

07/2027

KALMACOL®
Comprimé

KALMACOL®
un parimé



CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif
Proctologie Médico-chirurgicale
Hépatologie
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Mme Abou hassaine Hafida

Casa le : 23/12/2022

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Foie de taille normal, de contour régulier de structure homogène. Sans lésion décelable.

Voies biliaire intra et extra hépatiques non dilatés.

Vésicule biliaire : Cholécystectomie.

Tronc porte non dilaté.

Pancréas non vu (Examen gêner par les gaz).

Rate de taille normal.

Les reins de taille normal, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico médullaire.

Aérocolie.

Absence d'ascite.

CONCLUSION : - Météorisme Abdominale.

Dr Najwa FILALI BABA
Gastro - Enterologue
88 Bd Oum Rabia - Casablanca
Tél. 0522 89 21 16 - Gsm : 0661 15 66 81

CABINET DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
Dr. Amina Bendahman

COMPTE RENDU D'ECOGRAPHE GYNECOLOGIQUE

NOM : Abou Hassane PRENOM : Hafida
AGE : 39 ans DATE : 15 DEC 2022

MOTIF : Visite de routine

UTERUS : Antéversé • Rétro versé • Intermédiaire
• Echo-structure : régulière Myome
• Endomètre : épaisseur de mm 88

image hyper échogène intra cavitaire
de 1,15 au

ANNEXE DROITE : • Ovaire droit : mesurant 2,75 mm
 • Follicule(s) : mesurant mm
 • Kyste : mesurant mm

ANNEXE GAUCHE : • Ovaire gauche : mesurant 2,83 mm
 • Follicule : mesurant mm
 • Kyste : mesurant mm

EPANCIEMENT : Oui Non minime moyen abondant

- ascocèle

CONCLUSION : Echographie révélant un polypté
intra cavitaire





مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction
Dr Boulhen Fatima Zahra
Médecin Biologiste
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
د. بولهان فاطمة الزهراء

Casablanca le : 26/12/2022

Code Patient : 22-01987

Compte rendu d'analyses

Nom : ABOUHASSAINE Prénom : Hafida

Dossier N°: 261222-004 Plvt du: 26/12/2022 8:26

Demandé par Dr: NAJWA FILALI BABA



Page : 1 / 1

ENZYMOLOGIE

Lipasémie

26,70 U/l

(Inférieur à 60)

VITAMINES

VITAMINE D

12,60 ng/ml

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

- < à 5ng/ml : Déficit profond
- 5 à 19ng/mL : Déficit modéré
- 20 à 29ng/mL : Niveau insuffisant
- 30 à 100ng/mL : Niveau suffisant
- > à100ng/mL : Toxicité

Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N°29 E, 1^{er} Etage - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com
R.C.: 503033 - Patente : 36204111 - I.F.: 50255583 - ICE : 002812890000060



Bilan Biologique

Nom / Prénom : ABOU-HUSSAIN HAFIDA Casablanca le : 23/12/2022

- | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Groupage | <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> Sérologie VZV | <input type="checkbox"/> MNI test | |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse de l'HG | | <input type="checkbox"/> TSHus | <input type="checkbox"/> T3 | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole | <input type="checkbox"/> Sérologie EBV |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogène | | <input type="checkbox"/> AC Anti TPO | <input type="checkbox"/> AC Anti TG | <input type="checkbox"/> Sérologie Toxo | <input type="checkbox"/> Widal et felix |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> CTF | <input type="checkbox"/> AC Anti thyroïdiens | <input type="checkbox"/> AC Anti RTSH | <input type="checkbox"/> Sérologie CMV par PCR | |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline | | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> TPHA - VDRL |
| <input type="checkbox"/> Procalcitonine | <input type="checkbox"/> Hémoculture | <input type="checkbox"/> Calcitonine | | <input type="checkbox"/> AC Anti HVD | <input type="checkbox"/> ARN HVD (IGM) |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> IgA totaux | | <input type="checkbox"/> AC Anti HVA (IGM) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vit B12 | <input type="checkbox"/> Acide folique | <input type="checkbox"/> AC Anti gliadines IgA | | <input type="checkbox"/> AG HBs | <input type="checkbox"/> AC Anti HBC |
| <input checked="" type="checkbox"/> VIT D ₂ / VIT D ₃ | | <input type="checkbox"/> AC Anti transglutaminase | | <input type="checkbox"/> AC Anti HVC | <input type="checkbox"/> AC Anti HVE |
| <input type="checkbox"/> D-dimères | | <input type="checkbox"/> AC Anti FI | | <input type="checkbox"/> AC Anti HBS | |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'hémostase | | <input type="checkbox"/> AC Anti ç pariétales | | <input type="checkbox"/> AG HBe | <input type="checkbox"/> AC Anti HBe |
| <input type="checkbox"/> Prot S | <input type="checkbox"/> Prot C | <input type="checkbox"/> AC Anti muscles lisses | | <input type="checkbox"/> DNA VIRAL B | |
| <input type="checkbox"/> Prothrombine | | <input type="checkbox"/> AC Anti DNA natif | | <input type="checkbox"/> ARN VIRAL C QUALITATIF | |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | | <input type="checkbox"/> AC Anti nucléaires | | <input type="checkbox"/> ARN VIRAL C QUANTITATIF | |
| <input type="checkbox"/> Urée / Crétinémie | | <input type="checkbox"/> AC Anti mitochondries | | <input type="checkbox"/> Génotype de l'hépatite C | |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie 24h | | <input type="checkbox"/> AC Anti KLM1 | | <input type="checkbox"/> CST | <input type="checkbox"/> Ceruloplasmine |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie/24h | | <input type="checkbox"/> AC Anti phospholipide | | <input type="checkbox"/> &1 Antitrypsine | |
| <input type="checkbox"/> Clairance créatinémie | | <input type="checkbox"/> AC Anti LP | | <input type="checkbox"/> Cupremie-Cuprurie | |
| <input type="checkbox"/> ECBU (antbiogramme) | | <input type="checkbox"/> AC Anti LC1 | <input type="checkbox"/> AC Anti SLA | <input type="checkbox"/> Fibrotest - Actitest | <input type="checkbox"/> Fibro Max |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | | <input type="checkbox"/> AC Anti nucléaire soluble | | <input type="checkbox"/> Sérologies HP | <input type="checkbox"/> Ag HP dans les selles |
| <input type="checkbox"/> Hb glyquée | | <input type="checkbox"/> Complément C3 et C4 | | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée | |
| <input type="checkbox"/> GOT / GPT | | <input type="checkbox"/> HLA | | <input type="checkbox"/> Calprotectine fécale | <input type="checkbox"/> Stéatorrhée |
| <input type="checkbox"/> PAL | <input type="checkbox"/> > | <input type="checkbox"/> IgE totaux | <input type="checkbox"/> FR | <input type="checkbox"/> ECPS X 3J | <input type="checkbox"/> Hemoccult |
| <input type="checkbox"/> Blirubine totale | | <input type="checkbox"/> IEP | <input type="checkbox"/> EPP | <input type="checkbox"/> Ionogramme fécale | |
| <input type="checkbox"/> Bil D / Bil ID | | <input type="checkbox"/> ACE | <input type="checkbox"/> PSA | <input type="checkbox"/> Quantiferon | |
| <input type="checkbox"/> IgG4 | <input type="checkbox"/> IgG1 | <input type="checkbox"/> Ca 125 | <input type="checkbox"/> Ca 19-9 | <input type="checkbox"/> CLA Trophallergènes | |
| <input type="checkbox"/> Albumine | | <input type="checkbox"/> Dosage βHCG | <input type="checkbox"/> AFP | <input type="checkbox"/> Autres: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lipasémie | | <input type="checkbox"/> Enzyme de conversion | | | |
| <input type="checkbox"/> Troponine | | <input type="checkbox"/> Cortisolémie 8 ^h - 16 ^h | | | |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total | | <input type="checkbox"/> insulinémie | | | |
| <input type="checkbox"/> LDL - HDL | | <input type="checkbox"/> Gastrinémie | | | |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | | <input type="checkbox"/> Recherche de mycoplasme | | | |

Dr. Najwa FILALI BABA
Gastro - Enterologue
88, Bd Oum Rabii, Rés. Colza 1^{er} Etage
N°5 - Casablanca
Tél.: 0522 89 21 16 - GSM: 0661 15 66 81

Centre de Biologie ZOUBIR
Lot Al Khourzema, Bd M. Ben Salamat
1^{er} Etage Préfecture d'Arrondissement:
Hay Hassani - Casablanca

Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani
Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

N° facture 2022-1679

Casablanca, le 26/12/2022

Date de prélèvement 26/12/2022

Mme ABOUHASSAINE Hafida

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
LIPA	Lipasémie	100
VITD	Vitamine D	450

Total B	550
APB	0,00
Total en dirhams	605,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent cinq dirhams***

