

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

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-653194



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 00 85702 Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HAMRANE LEKBIRA			
Date de naissance : 1948			
Adresse : Hay Imara 2 Rue 6 Imm 4-1 N°4 Ain chok Casablanca			
Tél. : 06 22 10 984 Total des frais engagés : 11 800.00 DH Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr. BADAOUI Abdellatif OPHTHALMOLOGISTE 27, Rue Farhat Hachad Tél. : 05 22 26 61 68 - Casa			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : HAMRANE LEKBIRA Age :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : CASA 2023			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous l'confidential 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 : 25 JAN. 2023 Le :

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
06-01-2023	TP		30000	INPE.091016931 Dr. Abdellatif TALMOUDI Rue Fahd 0522256711 BAOUI Abdellatif 0522256711
10-01-2023	C 2t FCO		25000	
10-01-2023				

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
<i>MAJUII Abidjan MOLOGS chat Hachard 61 68 : Cas 3</i>	<i>23/01/23</i>	<i>B90</i>	<i>13000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

27 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

06/01/2023

في البيضاء

Cher ami

Prière de faire un bilan pré-anesthésique pour

Madame HAMRANE Lekbira

Merci

Car a oce

~~Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
21, Rue Farhat Hachad
Tél. : 05 22 26 61 68 - Casab~~

Nom : **HAMRANE, LEKBIRA**

ID :

Date de naissance : 01/01/1948

Date de mesure : 17/01/2023

Opérateur : dr badaoui

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD
droite

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

OS
gauche

AL : 22.91 mm (SNR = 308.0)
K1 : 43.77 D / 7.71 mm x 142°
K2 : 44.18 D / 7.64 mm x 52°
R / ES : 7.67 mm / 43.98 D
Cyl. : -0.41 D x 142°
ACD : 2.92 mm
Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

OPHTEC ARTISAN **Alcon SA60AT**

Const. A : 115.00 Const. A : 118.80

IOL (D) REF (D)

IOL (D) REF (D)

OPHTEC ARTISAN **Alcon SA60AT**

Const. A : 115.00 Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.5	-1.16	24.0	-1.11
19.0	-0.74	23.5	-0.75
18.5	-0.32	23.0	-0.40
18.0	0.10	22.5	-0.05
17.5	0.51	22.0	0.29
17.0	0.91	21.5	0.63
16.5	1.31	21.0	0.97

IOL emm. : 18.12 IOL emm. : 22.42

Alcon SA60AT

Alcon SA60AT

Alcon SA60AT

Alcon SA60AT

Const. A : 118.80 Const. A : 118.80

IOL (D) REF (D)

IOL (D) REF (D)

Const. A : 118.80 Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
24.0	-1.11	24.0	-1.11
23.5	-0.75	23.5	-0.75
23.0	-0.40	23.0	-0.40
22.5	-0.05	22.5	-0.05
22.0	0.29	22.0	0.29
21.5	0.63	21.5	0.63
21.0	0.97	21.0	0.97

IOL emm. : 22.42 IOL emm. : 22.42

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

723
+ 24 Etc

Casablanca, le: 12-1-2023 الدار البيضاء في

نlee - lest
byclic

LABORATOIRE DR. ENVACIRI
D'Analyse Médicale
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 210 112 / 0522 527 151

Dr. Sanae A GOUZAL
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE RACHIDI
3, Bd. Rachidi - Casablanca

LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES
Bd Al Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa
05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

Casablanca le: **13/01/2023**

FACTURE N° 47117/2023

Médecin

Nom du patient **MME HAMRANE LAKBIRA**

Examens **- GLY- URE- CREAT**

Cotation **B 90**

Montant **130,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT TRENTÉ
DIRHAMS**

INP-093060481

LABORATOIRE Dr. ENNACIRI
D'Analyse Médicale
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 210 112 / 0522 527 151

ICE: 001648657000046
IF: 51016077

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le في البيضاء

17/01/2023

Madame HAMRANE Lekbira

NOTE D'HONORAIRE PAYEE AU MEDECIN 500 DH

(CINQ CENTS DIRHAMS) POUR UNE ECHOGRAPHIE

OCULAIRE K30.

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tel.: 05 22 26 61 68 - Casa



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiaabdelatif.com - www.casablancalaservision.com

مختبر د. الناصري للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Virologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري
طبيب إحيائي
اختصاصي في علوم
الكيمياء الإحيائية - الدم - البكتيريا - العفويات
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تعاون الدم

019-13A23

Prélèvement du : 13/01/2023
Résultats édités le: 13/01/2023

MME HAMRANE LAKBIRA
Dossier N° 13H707

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN.....	0,96	g/l	0,70 à 1,10 g/l
	5,34	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
Antécédent du 16/11/21 - 10:00 :	0,97	g/l	
UREE.....	0,25	g/l	0,15 à 0,50 g/l
	4,15	mmol/l	2,49 à 8,30 mmol/l
Antécédent du 16/11/21 - 10:00 :	0,30	g/l	
CREATININE.....	8,0	mg/l	5,00 à 12,00 mg/l
	70,8	μmol/l	44,25 à 106,20 μmol/l
Antécédent du 16/11/21 - 10:00 :	9,0	mg/l	

Total de pages: 1

Dr. ENNACIRI Mohammed
Signature

NOM : HANIRANE

PRENOM : LEKBIRA

PROFESSION :

AGE : 1948 Poids : 71KG TAILLE : 1m149

DATE : 12.01.2023 D'BADAOUI

1 - Avez-vous déjà été opéré ? TA: 18/7 OUI NON

Si oui quelles opérations et en quelle année?

2 - Avez-vous eu une anesthésie générale? OUI NON

Si oui, vous à-t-on signalé un incident?

3- Avez-vous eu une anesthésie locale? OUI NON

Si oui, l'avez-vous bien supportée?

4 - Avez-vous déjà été transfusé? OUI NON

5 - Lors d'un effort, telle la montée d'un escalier OUI NON

êtes-vous essoufflé?

6 - Devez-vous vous arrêter du fait d'une douleur OUI NON

dans la poitrine?

Du fait d'une douleur dans les mollets? OUI NON

7- Ressentez-vous des palpitations?

8 - Avez-vous les chevilles qui enflent en fin de journée?

N.B: Entourez la bonne réponse.

mrane, lekbira

Féminin Caucasian(ne)

Fréq. ventr. 66 bpm
Intervalle PR 174 ms
Durée QRS 74 ms
QT/QTc 392/410 ms
Axes P-R-T 61 -15 55

ID:

12-jan-2023

8:28.57

CLINIQUE RACHIDI

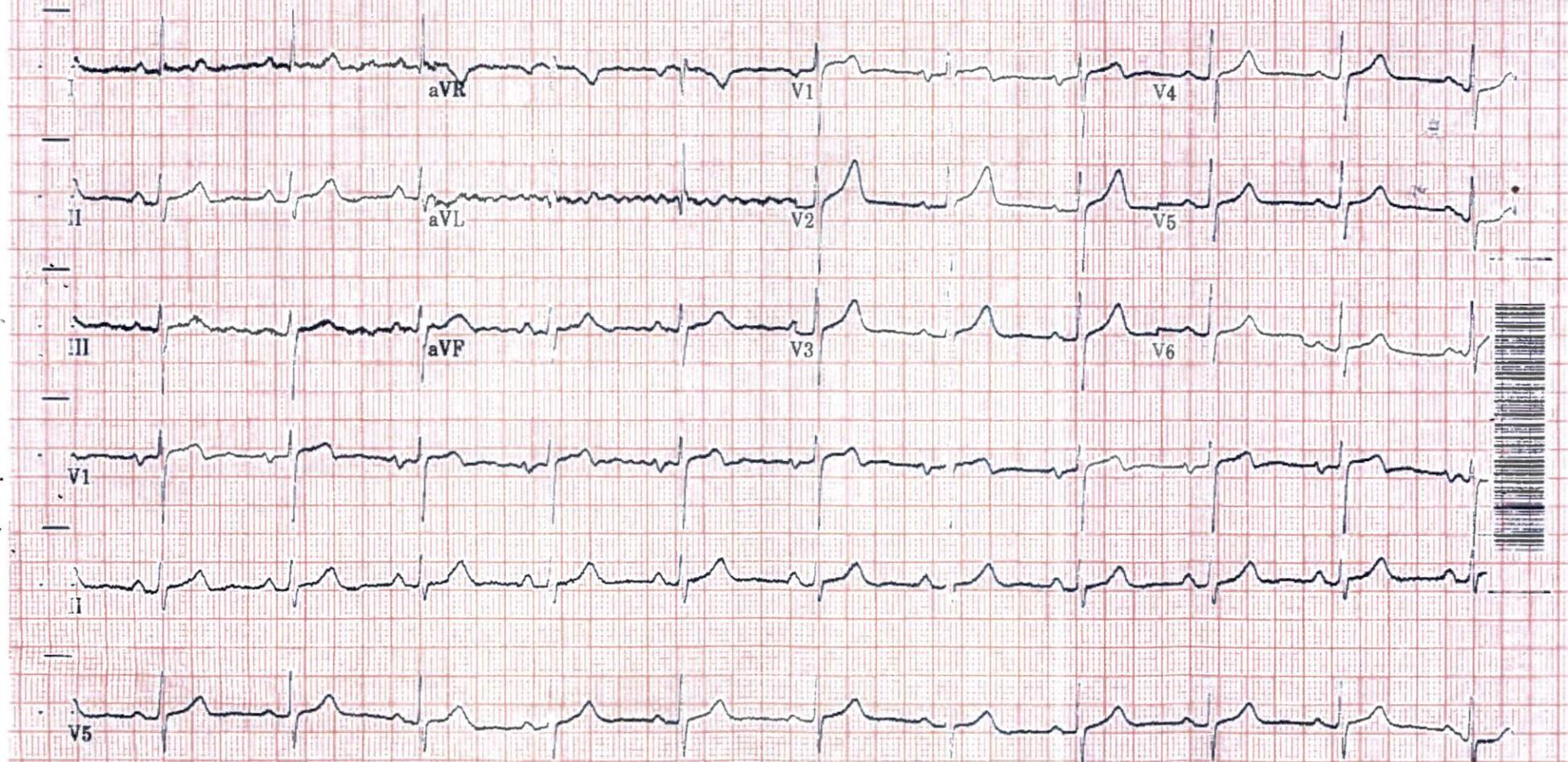


technicien:
Indications:

Rythme sinusal normal
Possible Hypertrophie auriculaire gauche (HAG)
ECG limite

Référe par:

Non validé



Consultation Pré-Anesthésie

Patient Madame Lekbira HAMRANE
Née le: 01 01 1948 (75 Ans)
Séquentiel: 23951

Med TT

Anesth. CS	BENNIS	Date CS	12 01 2023	Chambre	Entrée
Intervention	CATARACTE + IMPLANT PAR PHACO				Date et heure
Anesth. Interv				Praticien	BADAOUI Abdellatif
Chirurgie Ambulatoire					
Poids	71.00	B.M.I.	31.98	Tension	180/70
Taille	149	Pouls	70	Saturation	
Transfusion					ALR

INTUBATION:

Risque ? Mallampati 2

Dents : RAS

Bouche : Limitee O2 (<5 cm et >=3.5 cm)

Cou : RAS E1 (angle 180°)

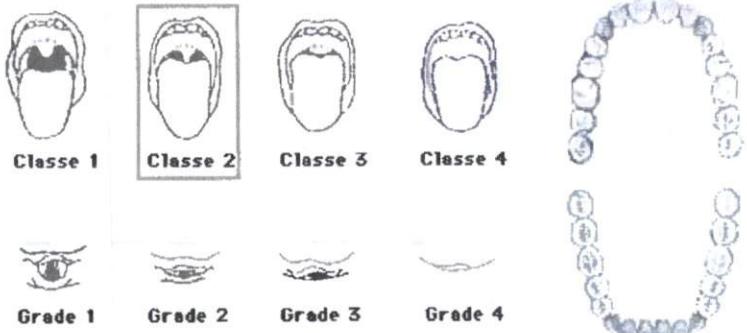
Rachis : RAS

Distance Thyro-Mentonnière: 0 mm

Tolérance AINS:

Prothèse:

ASA : I



ANTÉCÉDENTS À LA CONSULTATION :

CHIRURGICAUX: Cataracte+implant OD f Sigmoidectomie en 2014

MÉTABOLIQUE: -Aucun ATCD « Métabolique » signalé (7 FEV 2017)

ALLERGIQUES: -Aucun ATCD « Allergiques » signalé (7 FEV 2017)

AUTRES: ASA Niveau 1 f Activité physique non limitée bonne tolérance à l'effort f ATCD Radiothérapie2014

HOSPITALISATION: CATARACTE + IMPLANT PAR PHACO(Droite) 21 02 2017 AB OPHTALM

EXAMEN CLINIQUE :

CARDIO-VASculaire : BDC réguliers sans souffle audible

PULMONAIRE : Auscultation normale

NEUROLOGIQUE : neuropathie périphérique

AUTRES : Voie veineuse OK - surdité

TRAITEMENTS :

PAS DE TRAITEMENT

BILANS DEMANDÉS AVANT L'INTERVENTION :

Biologique : BILAN A VOIR.

DOCUMENTS FOURNIS : ECG: SINUSAL, REGULIER, CONDUCTION ET REPOLARISATION NORMALES

EXAMENS À PRÉVOIR À L'ENTRÉE : Vérifier TA

ANTIBIOPROPHYLAXIE : Aucun

PRÉMÉDICATIONS : Aucun

RISQUES AGENTS PATHOGÈNES : Risque Agent Pathogène non indiqué

RISQUES : Aucun

VISITE PRÉOP : Réalisée le par Dr

- Modif. examen clinique : NON - Modif. thérapeutique : NON

CONCLUSIONS : pas de préparation en vue de l'opération

Dr. Sanae AGOUZAL
Anesthésie Réanimation
animateur
CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05.22.22.12.96