

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0023495

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5011

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROUAH Moulhay Smaïl

Date de naissance : 28 - 07 - 1964

Adresse : 4307 Le 12 444 FM DEROU

Tél. : 0668197683 Total des frais engagés : 300 + 74 + 500 + 186 + 165 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 1/5/2023

Nom et prénom du malade : RENDAR HALIMA

Age : 55

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 : DEROU

Le : 18/05/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N°: A-A-215 / 2019

### 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
16/11/2013	CS		300 Dhs	CHAMPS UNIVERSITAIRES INTERNATIONAL CHAMPS UNIVERSITAIRES PAESSOUR MULHOUSE YOUNG

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL DERAOUA 244 route de Deraoua Fix : 06 22 53 12 96 1/23	16/11/2013	76,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE 1010468 ANALYSES PLINAIRES MEDICALES	16/11/2013	B.150	165,00
LABORATOIRE 1010468 ANALYSES PLINAIRES MEDICALES	16/11/2013	B.190	185,00

Lotissement Annajah, Deraoua

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
</td				



2300676820 / H0123013047

Prénom : HALIMA

Nom : BENDAR

DDN : 09/03/1968 E: 01/05/2023

Service : SOINS INTENSIFS POLY (LIT05)

PAYANT

Sexe: F

Casablanca, le :

05/05/2023

ex tempore

faire SUP :

Echoviseo Rénale :

→ patiente âgée de 55 ans, auteur  
comme ATCD lithiasique traité par LEC.  
admise pour pyelonephrite aigüe  
et mise sous sonde dble ♂



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

16/01/2024

PHARMACIE EL OUM RABII  
244 lotissement el wafa  
Deraa  
Fix : 0522.53.20.54

fu. 80

Canoflucon 50 mg

1 cpl/j pdrh 02 + 3

A's

fu. 80

PHARMACIE EL OUM RABII  
244 lotissement el wafa  
Deraa  
Fix : 0522.53.20.54

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. ASSISTANT HOUSSY YOUNES  
URGENCE

0522.53.20.54  
0522.53.20.54

LOT: 014  
PER: JUN 2024  
PPV: 74 DH 80

yard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

05/05/23

M



2300676820 / H0123013047

Prénom : HALIMA

Nom : BENDAR

DDN : 09/03/1968 E: 01/05/2023

Service : SOINS INTENSIFS POLY (LIT05)



PAYANT  
Sexe: F

Consultation

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr Ass. HOURY Younes  
Urologie

031213275

le 16/05/23 à 09h

~~Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr Ass. HOURY Younes  
Urologie~~

~~031213275~~

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

11/05/2023

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr. Jawad KARRAT  
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

1) Gly → 11 d'1cm

2) Hb mg/dL 84 g/dL

3) Acid. Urine

4) Creatinème

5) ECG



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 67 696 / 2023 du 16/05/2023

Nom patient : **BENDAR HALIMA**

Entrée 16/05/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 16/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'UROLOGIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>300,00</b>

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		300,00		300,00	0,00

Hôpital Universitaire International  
Cheikh Khalifa  
Service Urologie  
N°PE : 091894362  
Tél.: 0529004166 032904477

# LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA  
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

**FACTURE N° : 230002916**

**INPE :**   
063064505

DEROUA le 12-05-2023

**Mme BENDAR Halima**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0242	Antibiogramme	B60

Total des B : 150

**TOTAL DOSSIER : 165.00 DH**

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

*LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr. Jawad KARRAT  
Bat. C Lotissement Annajah, Deroua  
Tel. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11*

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

# LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Bâtiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA  
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

**FACTURE N° : 230002915**

**INPE :**



063064505

DEROUA le 15-05-2023

**Mme BENDAR Halima**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
0100	Acide urique	B30

Total des B : 190

**TOTAL DOSSIER : 185.00 DH**

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

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr Jawad KARRAT  
Bât C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

**ICE : 002866635000065    IF : 50375591**



# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230512038

Code patient : 20230512038



Résultat d'analyse **Mme BENDAR Halima**  
Né(e) le 09-03-1966 âgée(e) de 57 ans  
Prélèvement du 12-05-2023 à 11:05:11  
Prescripteur : Dr Jawad KARRAT  
Bât. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résultats

Normes

Antécédents

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### Examen macroscopique

Aspect	Légèrement trouble	
Couleur	Jaune d'or	

#### Examen biochimique

pH	6.0	(5.0-7.0)
Albumine	Négatif	
Sucre	Trace	
Corps cétoniques	Négatif	
Sang	<b>Positif</b>	

#### Examen cytologique

Leucocytes	6 /mm3	(<10)
Hématies	<b>12 /mm3</b>	(<10)
Cellules épithéliales	Absence	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Levures	<b>Présence de quelques Levures</b>	

#### Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram	R.A.S	
Cultures	Stérile après 24 heures d'incubation	
Cultures mycologiques	<b>Culture positive</b>	
Types de levures	Candida non albicans	
Conclusion	Candidurie et hematurie significative.	

Page 1 / 1  
Validé par : Dr. Karrat Jawad  
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr Jawad KARRAT  
Bât. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES



Numéro de demande : 20230515008

Code patient : 20220712038



Résultat d'analyse : Mme BENDAR Halima

Né(e) le 09-03-1968, âgé(e) de 55 ans

Prélèvement du 15-05-2023 à 07:55

Prescripteur : Dr BELHAJ MILOUD

Résultats

Normes

Antécédents

## BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

21-02-2023

Glycémie à jeun

0.75 g/l (0.74-1.06)

1.45

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

4.16 mmol/l

(4.11-5.88)

Hémoglobine glyquée (HbA1C)

7.9 % (4.0-6.0)

21-02-2023

7.2

(Méthode HPLC, HLC-723-GX)

Les recommandations actuelles de la Haute Autorité de Santé (HAS) sont les suivantes :

Type de diabète	Patient	Seuil décisionnel
Diabète de type 1		Entre 7 et 7,5 %
Diabète de type 2		Inférieur à 6,5 %
	Traitement par ADO Grossesse Nouvellement diagnostiqué, sans antécédent cardio-vasculaire	Inférieur à 7 %
	Traitement par insuline Antécédent cardio-vasculaire non évolué Insuffisance rénale chronique modérée	Inférieur à 8 %
	Antécédent cardiovasculaire évolué Insuffisance rénale chronique sévère Personne âgée dite « fragile »	Inférieur à 9 %
	Personne âgée dite « malade »	

Le taux de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) dans le plasma veineux reflète l'équilibre moyen des glycémies des 3 derniers mois.

21-02-2023

Acide urique

52 mg/L (23-61)

67

(Technique enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

309 µmol/L (137-363)

Créatinine

7.36 mg/L (4.70-10.40)

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

65.1 µmol/L (41.5-91.9)

21-02-2023

7.43

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Page 1/2  
Validé par : Dr. Karrat Jawad  
Dr Jawad KARRAT  
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



# المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230515008 – Mme Halima BENDAR

## Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

21-02-2023

Clairance calculée selon formule MDRD

87 mL/min

87

Interprétation :

- > à 60 mL/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 mL/min : Insuffisance rénale grave

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 2 / 2

Dr Jawad KARRAT, Karrat Jawad  
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua  
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

CASABLANCA, le 06/05/2023

PATIENT : BENDAR HALIMA

IPP : **H0123013047**

DATE NAISSANCE : **09/03/1968**

NUMERO DOSSIER : **2300680101**

### ECHOGRAPHIE VESICO-RENALE

#### TECHNIQUE :

- Examen réalisé au niveau rénal et vésico-prostatique à l'aide d'une sonde de 3,5 Mhz.

#### RESULTATS :

- **A droite :**
  - Rein de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure normo différenciée.
  - Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.
  - Absence d'image de lithiase rénale.
  - Absence de collection péri-rénale.
- **A gauche :**
  - Rein de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure normo différenciée.
  - Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.
  - Absence d'image de lithiase rénale.
  - Absence de collection péri-rénale.
- Vessie vide

#### CONCLUSION :

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

[www.hck.fckm.ma](http://www.hck.fckm.ma)

- Aspect échographique sans anomalie visible.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr AZIZ**

Docteur Aziz Noureddine  
Professeur de Radiologie  
INPE: 101110468

#### Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,  
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc  
Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77  
[www.hck.fckm.ma](http://www.hck.fckm.ma)

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

N° 63 067 / 2023 du 06/05/2023

Nom patient : **BENDAR HALIMA**

Entrée 06/05/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 06/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne	1,00		500,00 Sous-Total	500,00 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>500,00</b>

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

Le : 06/05/2023  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Sénégal - Dakar - BP 82403  
Tel: (+221) 0529 00 44 27