

# 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

- 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.

N° W21-803337

170762

Maladie  Dentaire  Optique  A

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 9437 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Mme AAGHOGHI Dalila Ep. TAZI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662 84 64 32 Total des frais engagés 15515,10 Dh

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERBICH Omar  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
24, Av. Attal Ben Abdellah, Rabat  
Tel : 05 37 911 911 / 05 37 70 00 40  
INPE : 1110308150

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : 08/06/2023 Dr. BERBICH Omar

Lien de parenté :

Nature de la maladie : 40 GHOOGHI Dalila

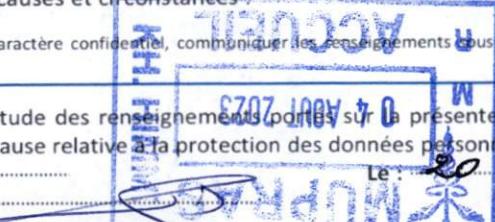
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at<sup>al</sup> médecin 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

Le : 20/06/2023

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 praticien attestant la praticité de l'acte   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 08/06/93        | C.S.              |                       | 350,00                          | DR. BERBICH M.D. attestant la praticité de l'acte<br>Maladies en chirurgie des yeux<br>IN 21, AV. ALLAL BEN ABDELLAH - RABAT<br>Tél. DR. BERBICH 05 21 00 10 40 |
| 08/06/93        | Retino            |                       | 200,00                          | DR. BERBICH M.D. attestant la praticité de l'acte<br>Maladie et chirurgie des yeux<br>IN 21, AV. ALLAL BEN ABDELLAH - RABAT                                     |
| 08/06/93        | Angiographie      |                       | 1000,00                         | DR. BERBICH M.D. attestant la praticité de l'acte<br>Maladie et chirurgie des yeux<br>IN 21, AV. ALLAL BEN ABDELLAH - RABAT                                     |

EXECUTION DES ORDONNANCES INPE : 101030815

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>ABDOU MAMOUNI<br/>IZZANI H<br/>10, Place Sidi Abdellah Ben<br/>Hianca 1010 - 0522</i> | 08/06/93 | 3965,10               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE C.B.<br>D'ANALYSE MEDICALE<br>d. Imran Chatib, Lot. 23<br>Lotis. Alhamadi, Hy El Qods<br>Bergouni - Casablanca | 08/07/93 | B200                         | 200,00 DH              |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXISTENCE

الدكتور عمرو بربيش

متخصص في أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية المرقوم-الليرز-فحص الشبكية بالليرز

الجراحة الإنكسارية

الدبلوم الجامعي من باريس في التهابات العيون

الدبلوم الجامعي في أمراض الشبكية وتصوير الأوعية و

الدبلوم الجامعي في العين والطب الباطني

الدبلوم الجامعي من ناظم في الحول

الاستشارة الطبية بالموعد

الرباط في:

08 juin 2023

Mme ADGHOGHI Dalila

22,10

SV

DEXAFREE

1 GOUTTE, 6 FOIS PAR JOUR, pendant 8 jours

1 GOUTTE, 5 FOIS PAR JOUR, pendant 8 jours

1 GOUTTE, 4 FOIS PAR JOUR, pendant 8 jours

1 GOUTTE, 3 FOIS PAR JOUR, pendant 8 jours

1 GOUTTE, 2 FOIS PAR JOUR, pendant 8 jours

42,00 dg

SV

VALEX cp 500mg

2cp 3 fois par jour, après repas, pendant 2 Mois

30/65110

Dr. BERBICH Omar  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
21, Av. Allal Ben Abdallah - Rabat  
Tél : 05 37 91 911 / 05 37 70 00 4  
INPE : 101030815

21, Av Allal Ben Abdallah Rabat

الهاتف: 05 37 91 19 11

fax : 05 37 70 95 97

E-mail: omarberbich@gmail.com البريد الإلكتروني :

شارع علال بن عبد الله - الرباط

21

**DR BERBICH OMAR**

21, Avenue Allal Ben Abdallah  
Rabat

**Reçu de caisse**

N° : 230608142946CH / .

| Numéro admission | Nom du patient         | Date encaissement |
|------------------|------------------------|-------------------|
| 23F081429        | ADGHOGHI DALILA        | 08/06/2023        |
| Mode paiement    | Références du paiement | Montant Dhs       |
| Espèce           |                        | 200,00            |
|                  | <b>Total payé</b>      | <b>200,00</b>     |

Reçu établi par : CHAFAI

Dr. B. Berbich, Dr. O. Omar  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
21, Av. Allal Ben Abdellah - Rabat  
Tel: 05 37 91 91 05 31 70 00 40  
INPE: 101030815

**DR BERBICH OMAR**

21, Avenue Allal Ben Abdallah  
Rabat

**Reçu de caisse**

N° : 230608135643EL / .

| Numéro admission | Nom du patient  | Date encaissement |
|------------------|-----------------|-------------------|
| 23F081356        | ADGHOGHI DALILA | 08/06/2023        |

| Mode paiement | Références du paiement | Montant Dhs |
|---------------|------------------------|-------------|
| Espèce        |                        | 350,00      |
| Total payé    |                        | 350,00      |

Reçu établi par :ELAYOUCH

DR BERBICH Omar  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
21, AV. Allal Ben Abdallah - Rabat  
Tél : 05 37 911 911 / 05 37 70 00 40  
INPE : 101030815

**DR BERBICH OMAR**

21, Avenue Allal Ben Abdallah  
Rabat

**Reçu de caisse**

N° : 230608160130CH / .

| Numéro admission | Nom du patient  | Date encaissement |
|------------------|-----------------|-------------------|
| 23F081601        | ADGHOGHI DALILA | 08/06/2023        |

| Mode paiement     | Références du paiement | Montant Dhs     |
|-------------------|------------------------|-----------------|
| Espèce            |                        | 1.000,00        |
| <b>Total payé</b> |                        | <b>1.000,00</b> |

Reçu établi par : CHAFAI

Dr. BERBICH Omar  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
21, Avenue Allal Ben Abdallah - Rabat  
Tél : 05 37 911 911 / 05 37 70 00 40  
INRE : 101030815

RETINOGRAPHIE COULEUR

ADGHOGHI Dalila

08/06/2023

MOTIF : BAV

POLE POSTÉRIEUR :

ODG: Papille disversée de contours nets et d'excavation régulière  
Atrophie péri papillaire  
Macula de bon reflet  
Absence d'hémorragies rétiniennes  
Absence de nodules cotonneux  
Atrophie Chorio-rétinnienne diffuse

PERIPHERIE RETINIENNE:

ODG: Absence d'hémorragies rétiniennes  
Absence d'anomalies vasculaires  
Absence de nodules cotonneux

AU TOTAL :

RETINOGRAPHIE normale en ODG

Dr. BERBICH Omar  
Chirurgie des yeux  
Maladies et  
21 AV. Allal Ben Abdallah - Rabat  
Tél : 05 37 91 91 05 37 70 00 40  
INPF - 101020815

## ANGIOGRAPHIE A LA FLUORESCEINE

DE Mme ADGHOGHI Dalila

08/06/2023

### **MOTIF**

ATCD d'uvéite

### **CLICHES SANS PREPARATION :**

**ODG :** arbre vasculaire normal

Absence d'hémorragies

Absence d'xsudats

Absence de foyers chorio rétiniens

Absence de manchons blanchatres périvasculaires

Absence de pars planite

### **SEQUENCE ANGIOGRAPHIQUE :**

**ODG:** Bon remplissage choroïdien.

Présence de lésions hyper fluorescentes dès les temps précoce en inter papillo maculaire à gauche, qui restent stable au cours des séquences angiographique , sans diffusion au temps tardif pouvant correspondre à des AEP .

Absence de vascularites rétiniennes actives ou séquellaire

Absence de foyers chorio rétinien actif ou cicatriciel

Absence de rétention ou de diffusion du colorant au niveau de la papille

Macula normale

### **CONCLUSION :**

Présence d'AEP à gauche

Angiographie d'aspect normal à droite

Dr. **BERHICHE Omar**  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
2<sup>me</sup> Av. Alia Ben Abdellah - Rabat  
Tél: 05 37 911 911 / 05 37 70 30 40  
INPDE: 101030815



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريان"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par

**IMANOR**

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

### Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BERBICH OMAR  
RABAT

Casablanca  
Edité le : 26/06/2023



### Mme ADGHOGHI DALILA

Date naissance: 22/07/1967

Code Patient : 23-03330

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 20/06/2023

Patient prélevé le : 20/06/2023

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 200623-029



Heure création: 8:36:

Heure Plvt : 8:46:

Page : 1/1

### ANALYSES DIVERSES

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

Recherche de l'Ag HLA-B\*27 : NEGATIF  
(Puce à ADN/EUROArray)

ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE : - U/I (20 - 70)

#### VOIR RESULTAT CI JOINT SYNLAB

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

A:b/P:K  
V:s/L:

Biogiste assistante

Dr S.Masmoudi



Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
M BENAZZOUZ  
Rba. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 1  
Patente: 35051078  
CE: 001084109 ICE: 001084109  
Tél: 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 61

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريان - الالفية . ( أمام مقر الخطوط الملكية المغربية ) . إقامة أبواي أم الريان - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م : Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61 - البيانات : 05 22 93 10 61 -

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mme DALILA ADGHOGHI

Né(e) le 22/07/1967

NISS: /

Dr. BENAZZOUZ MOHAMED (L.A.B.M  
GENELAB)

BD OUED OUM ERRABIA r s

Abouad Oum

20080 CASABLANCA

Date de réception: 21/06/2023

| Libellé  | Résultats         | Valeurs de référence | Unités                    |
|--|-------------------|----------------------|---------------------------|
|  | <b>COMF210977</b> |                      |                           |
|  | 21/06/2023        |                      | <b>Alias : 0006537015</b> |
| <b>PNEUMOLOGIE</b>   |                   |                      |                           |
| <b>Recherche sarcoïdose</b>  |                   |                      |                           |
| ACE Enzyme conversion angiot.  | 39.2              | 20-70                | U/L                       |
| Technique : Photométrie<br>Général :<br>Le taux sérique d'ACE est un important paramètre dans le diagnostic de la sarcoïdose.<br>Les taux étant significativement plus élevés lorsque la maladie est active et non traitée.<br>L'activité de l'ACE est également élevée dans les cas de cirrhose alcoolique, d'asbestose, de diabète, d'hyperthyroïdisme, d'embolie pulmonaire, de tuberculose, de sclérodermie, de maladie de Hodgkin |                   |                      |                           |
| <i>Validé électroniquement par le Docteur M-P Lallemand-Vanherle</i>   |                   |                      |                           |

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaa  
 M BENAZZOUZ  
 Rés. Abouab Oum Rabiaa El Duffa - Casablanca  
 Tel : 05 22 93 10 63/61-Fax : 05 22 93 10  
 ICE : 01004102 C. J. N. : 01004102  
 IF : 51485800

Directeur Médical, Directeur SYNLAB Liège :

Dr Henri Pirenne

Directeur SYNLAB Heppignies :

Ph Raf Schepers

Directrice SYNLAB Anatomopathologie :

Dr Raymonde Gérard

Equipe médicale :

Dr Alain Alewaeters

Dr Olivier Delhove

Ph Juliette DjapoTiani

Dr Bassem Fayed

Dr Cathy Feron

Dr Delphine Gobin

Ph Colette Jouniaux

Dr M-P Lallemand-Vanherle

Dr Monique Lens

Dr Françoise Léonard

Ph Bernard Lheureux

Ch Geneviève Paulissen

Dr Edmond Renard

Dr Ch Van Risseghem

Ph J-J Risselin