

# 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 à caractère personnel.

M22- 0035891

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4675

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SCALLY F-Z

Date de naissance :

14/12/1949

Adresse : 13 Khouja Edolah Tanger - Rue Sultan - CASA

Tél. : 0661426668

Total des frais engagés : 7.000 + 193.1 + 300 + 556 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : SCALLY FATIMA ZAHRA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur articulaire

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 : Casablanca

Le : 26/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : SCALLY



#### **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
26.10.23	CS		300 m	DR. MICHAEL RHEUMATOLOGUE PHILIPPE VAN LAMMEN Anz'le Bd 2 Maastricht, NL 6200 AD Appt 8 C, Sablanck 3, Tel. 0522 99 20 30 Dienst mail: h.vanlammen@protonmail.com
30.10.23	CT		C	DR. MICHAEL RHEUMATOLOGUE PHILIPPE VAN LAMMEN Anz'le Bd 2 Maastricht, NL 6200 AD Appt 8 C, Sablanck 3, Tel. 0522 99 20 30 Dienst mail: h.vanlammen@protonmail.com

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/10/23	554,00
	30/10/23	39,8

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA</b> <i>Rue Savoie, ROC de la Rés Savoie</i> <i>20360 Casablanca FAX: 05 22 27 78 87</i> <i>22 21 26 22 LBS</i>	26/10/23	B.M30	1231,36

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
26. NOV 2023	26-10-23			ENR G		1000 dh

## 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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

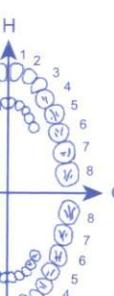
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

<p><b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p> 	<p><b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	21433552	25533412	00000000	<hr/>		D	00000000	<hr/>		35533411	11433553	<hr/>		B	G	<p><b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p><b>MONTANTS DES SOINS</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p><b>DATE DU DEVIS</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p><b>DATE DE L'EXÉCUTION</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div>
H	21433552																	
25533412	00000000																	
<hr/>																		
D	00000000																	
<hr/>																		
35533411	11433553																	
<hr/>																		
B	G																	

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Meriem TOUIMI  
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمى**

**بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- إلتهاب المفاصل و أمراض الطب الباطنی (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

26.10.2023

**Mme SCALLY Fatimzahra**

**151,80 = (50,60 x 3)  
1 BECIDOUZE du Prince B Fort**

1 le matin, à midi et le soir, pendant 1 mois.

**184,20 = (82,10 x 2)  
2 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/28**

1 le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

**139,00  
3 CURCUFLEX**

1 le matin et le soir, pendant 1 mois.

**99,00  
4 RELAXIUM B6 375**

1 au coucher, pendant 1 mois.

**Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN**

**554,00**

**PH. EL KORBA  
2 Ain NOKBI FES  
Tél: 05 35 66 91 59**

**Tel: 0522728288 / 0522728300 / 0522728311 / 0522728300  
Fax: 0522728300  
E-mail: mtouimi@outlook.com  
Dr. Meriem TOUIMY BENJELLOUN**

PPV

LOT

PPV

PPV

LOT

PER

LOT

PER

50,60

50,60

50,60

EXP. FEB-26  
LOT ZENX  
FAB. MAR-23

EXP. FEB-26  
LOT ZENX  
FAB. MAR-23

LOT: 220709  
DLUO: 09/2025  
99,00 DH

100 %

laboratoires Deva Pharmaceutique

L.O.U.A.D. Pharmacie Responsable

LOT: 230477

DLUO: 05/2026

139,00 DH

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bennou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

640/150MP/21NRO P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**

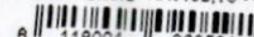
22 rue zoubair bennou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

640/150MP/21NRO P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

Dr. Meriem TOUIMI

BENJELLOUN

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



الدكتورة مريم تويمى

بنجلون

أخصائية في أمراض المفاصل والعظام والروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- إلتهاب المفاصل وأمراض الطبل الباطنى (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

30.10.2023

Mme SCALLY Fatimzahra

39,80

1 LAROXYL GOUTTES

3 gouttes au coucher pendant 2 MOIS



N. 105508  
30/10/22

2 RELAXIUM B6 375

1 au coucher, pendant 1 mois.

Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN

PHARMACIE ACHARAT SARL  
Dr SAHIB Mohammed Amine  
96, Rue Socrate Masséf Casablanca  
Tél: 05 22 25 22 07

Laroxyl®  
Amitriptyline

PPV: 39DH80  
PER: 07/26  
LOT: M2569

DR. MERIEM BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA  
زاوية زنقة أمستردام وشارع 2 مارس الطايف الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء  
Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com

**Dr. Meriem TOUIMI**

**BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي**

**بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 26 Octobre 2023

Mme SCALLY Fatimzahra

### DOULEURS NEUROPATHIQUES DES 4 MEMBRES SUR DISCOPATHIES ETAGEES

#### EMG DES 4 MEMBRES

**Dr. S. MARS LI**  
Neurologie EEG ENMG  
75 Avenue Alaa Zahr, quartier des hôpitaux,  
1<sup>er</sup> étage Appt N° 1 Casablanca  
Fixe : 05 22 86 31 33 / GSM 06 87 19 33 10

رقم: 0522833030-GSM: 0777516900  
NPF: 0011447700  
نوع: 3030-GSM: 0777516900  
1. آنجلينا زهراء  
RHEUMATOLOGUE  
Dr. S. MARS LI  
Dr. S. MARS LI

Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

راوية زينة أمستردام و شارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimi@gmail.com





**LBS**

# مختبر البيولوجيا سبطة للتحاليل الطبية والمتخصصة

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

d'analyses médicales et spécialisées

Dr.LOUAHABI Amal



Mme. SCALLY FATIMA EZZOUEHRA  
13 rue Kiwame Eddine Ettaoussi  
20000 CASABLANCA

**FACTURE N° 231000360**

Dossier : 2310261038 du : 26-10-2023 à 17:48



PPRESCRIPTEUR : Dr Meriem TOUIMI BENJELLOUN

ACTE :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	prélèvement sanguin adulte	E25	E
0114	Electrophorèse des protides	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0347	Auto anticorps anti nucléaires	B150	B
0439	Vitamine D	B450	B
0485	Folates plasmatiques (vitamineB9)– par Immunomarquage	B400	B

#### FACURATION:

Nombre B : 1130 Nombre HN : 0 Actes en Dh : 25

**Total en DH : 1231.36**

mille deux cent trente et un dirhams trente-six centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Samedi 28 Octobre 2023

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Fait au RDC de la Résidence Savoie  
24, Rue Savoie - 20100 Casablanca - TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
20360 - 05 22 27 26 22 05 22 27 78 87  
TEL: 05 22 27 26 22 05 22 27 78 87  
contact@labo-lbs.com

Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24  
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES : 06 74 65 13 13  
Web : [www.labolbs.com](http://www.labolbs.com) E-mail: [contact@labolbs.com](mailto:contact@labolbs.com) CNSS : 8992332 Patente : 36337018 IF : 40133809 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
ICE 00167041700055 INPE : 093060820





# Neurologue

الختصاصية في أمراض الدماغ و الأعصاب



## CABINET DE NEUROLOGIE ET DE NEUROPHYSIOLOGIE

DR S.MARSLI

(EEG-Vidéo/ EEG sommeil/ ENMG)

75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux, Casablanca

Tél: 0522863133 / 0687193310

drsaramarsli@gmail.com

### COMPTE RENDU D'ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

Prénom:

Date de l'examen: 26/10/2023

Nom : SCALLY FATIMZAHRA

Sexe : Féminin

Adressé par : DR TOUIMI BENJELLOUN

Date de naissance: -

Renseignements cliniques : douleurs diffuses des 4 membres

### INTERPRETATION

L'étude des paramètres de conduction nerveuse tronculaire motrice et sensitive des quatre membres n'objective pas d'anomalies sur cet examen.

Les ondes F des nerfs médians,cubitaux,tibiaux et péroniers sont normaux.

La détection à l'aiguille ( CAP en bilatéral) n'objective pas d'activités spontanées et le tracé est interférentiel à l'effort.

### CONCLUSION

Données ENMG n'objectivant pas d'anomalies sur cet examen

Dr. S. MARSLI  
Neurologue EEG ENMG  
75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux,  
1er étage Appt N° 1 Casablanca  
Tél: 05 22 86 31 33 / GSM 06 87 19 33 1



**CABINET DE NEUROLOGIE ET DE NEUROPHYSIOLOGIE  
DR S.MARSLI**

**(EEG-Vidéo/ EEG sommeil/ ENMG)**

**75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux, Casablanca**

**Tél: 0522863133 / 0687193310**

**drsaramarsli@gmail.com**

**Reçu de paiement**

**DATE:26/10/2023**

**Mme: SCALLY FATIMAZAHRA**

**Examen réalisé: Electroneuromyogramme (ENMG)**

**A la somme de 1000 dhs (Mille dirhams)**

Neurologue MARS LI  
Dr S. MARS LI  
75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux,  
Casablanca  
Tél: 0522863133 / 0687193310  
GSM: 0687193310

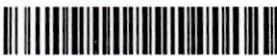


**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**

Analyses médicales et biologie spécialisée



**Dr TOUIMI BENJELLOUN Meriem**  
angle rue amsterdam et boulevard 2 mars 2 emr etag  
20000 CASABLANCA



**Mme. SCALLY FATIMA EZZOUEHRA**

13 rue Kiwame Eddine Ettaoussi  
20000 CASABLANCA



2310261038

DDN :14-12-1949  
Dossier :2310261038  
Du :26-10-2023 à 17:48  
Prélèvement du :00-00-0000reçu

Compte-rendu complet  
A TELEPHONER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

21-09-2023

<b>Protéines totales</b> (Dosage colorimétrique)	62.0	g/L	(56.0-83.0)	62.0
<b>Folates sériques (B9)</b> (Dosage CMIA)	22.89	nmol/L	(9.00-41.40)	
	10.07	ng/mL	(3.96-18.22)	

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Facturation  
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie  
20000 Casablanca  
Tél. : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87  
www.labolbs.com

Page 1 sur 2



INPE : 093060820

Examen de : Mme. FATIMA EZZOUHRA SCALLY  
Dossier N° : 2310261038 du 26-10-2023

## ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

Protéines totales :	62.0	G/L	(56.0-83.0)
Albumine :	59.4	%	
soit en g/l :	<b>36.8</b>	g/l	(40.0-47.6)
Alpha 1 globulines :	3.9	%	
soit en g/l :	2.4	g/l	(2.1-3.5)
Alpha 2 globulines :	9.9	%	
soit en g/l :	6.1	g/l	(5.1-8.5)
Béta 1 globulines :	5.7	%	
soit en g/l :	3.5	g/l	(3.4-5.2)
Béta 2 globulines :	9.5	%	
soit en g/l :	<b>5.9</b>	g/l	(2.3-4.7)
Gamma globulines :	11.6	%	
soit en g/l :	<b>7.2</b>	g/l	(8.0-13.5)

Augmentation de la zone des Béta-2-globulines.  
Diminution de la zone des gammaglobulines.  
A confronter aux contexte clinique de la patiente.

<b>25-OH-Vitamine D (D2+D3)</b> (Dosage CMIA)	82.5	nmol/l	(75.0-250.0)
	33.0	ng/ml	(30.0-100.0)

### Les données de la littérature suggèrent de intervalles suivants:

- < à 20 nmol/L : Déficit profond
- < à 50 nmol/L : Déficit modéré
- 50 à 75 nmol/L: Niveau insuffisant
- 75 à 250 nmol/L: Niveau suffisant
- > à 250 nmol/L : Toxicité

## AUTO-IMMUNITE Echantillon sérique

<b>Recherche d'Anticorps Anti-NUCLEAIRES :</b>	Recherche négative	
Titre	0.78	(<1.00)

Edition validée par : Amal LOUAHABI

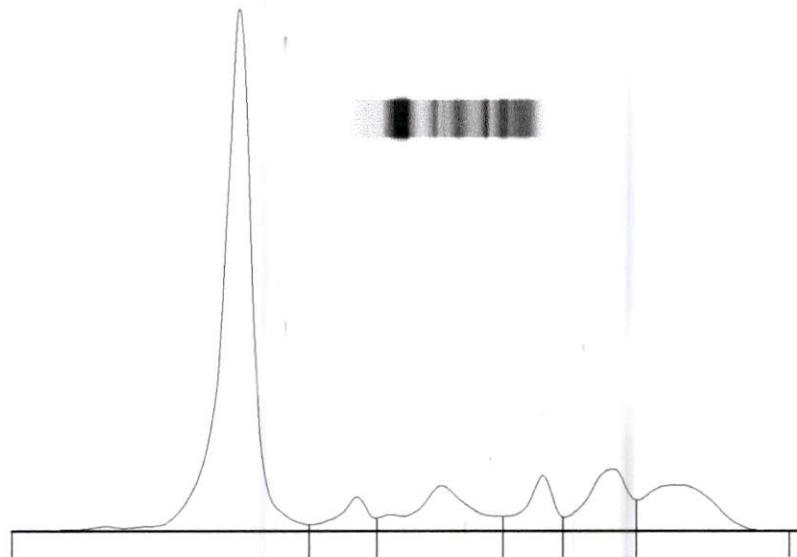
LABORATOIRE DE BIOLY  
Facturation  
24, Rue Savoie, RDC de la H  
20360 - Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27  
contact@labb-lbs.com

Nom/Prenom : SCALLY Fatima Ezzouhra  
 Date de naissance: 14/12/1949

Dossier :

### ***Electrophorèse capillaire des protéines sériques***

(Technique réalisée sur Minicap-SEBIA)



**Protides Totaux : :62 g/L**

Rapp. A/G : **1,46**

Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	<b>59,4</b>	55,8 - 66,1	<b>36,83</b>	40,20 - 47,60
Alpha 1	<b>3,9</b>	2,9 - 4,9	<b>2,42</b>	2,10 - 3,50
Alpha 2	<b>9,9</b>	7,1 - 11,8	<b>6,14</b>	5,10 - 8,50
Beta 1	<b>5,7</b>	4,7 - 7,2	<b>3,53</b>	3,40 - 5,20
Beta 2	<b>9,5</b>	> 3,2 - 6,5	<b>5,89</b>	2,30 - 4,70
Gamma	<b>11,6</b>	11,1 - 18,8	<b>7,19</b>	8,00 - 13,50

Commentaire :

*Le Biograpiste*

