

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M20- 0003231

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

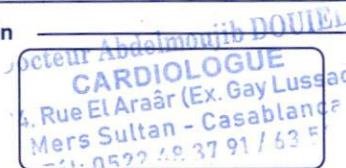
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1400 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JELLOUL Ahmed
Date de naissance : 01-01-1942
Adresse : Rue 11 N°14 lotissement El wahdat
Tél. : 0658521727 Total des frais engagés : 12500,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 Dec 2023
Nom et prénom du malade : EL HANBALY FATMA Age : 1948
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rythme inflammatoire
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 : Djerba

Le : 15/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
14 Dec 2023	ECG		250,00 100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAYAJA Hicham ABOUTIK Dentiste en Pharmacie 25 bis Avenue des Nations Casablanca	18/12/2023 14.12.2023	415,00 525,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.12.23	B: 150	150 Dh
	14.12.23	B: 60	60 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

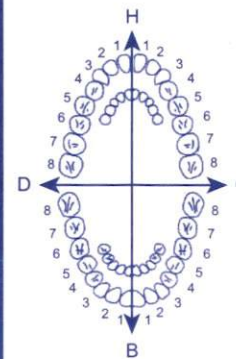
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

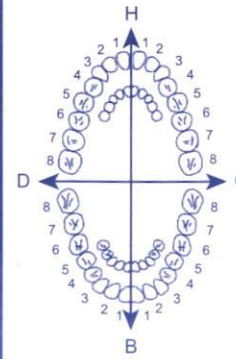
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

Le 15/12/23

Mme El Hanbaly Fatma

415,00



Ultrason 30 mg / ml

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614006000858
 111, Bd Anoual
 Casablanca - Tél: 05 22 86 05 25



PHARMACIE HAY RAJA
 Hicham ABOUTIKA
 Directeur Pharmacie
 25 bis Av. des Pleiades Bd Anoual
 Hay Raja - Casablanca
 Tél: 05 22 86 05 25



أولترا فيست* 300
(300 ملغ من اليود/مل)

أولترا فيست* 370
(370 ملغ من اليود/مل)

محلول للحقن أو التسريب أو محلول للشرب.
إيوبروميد

المرجو قراءة هذه النشرة كاملة قبل استعمال هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات هامة.

احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجون لقراءتها من جديد.

هذا الدواء معد خصيصا للفحوصات التشخيصية وبالتالي فلا يمكن استعماله إلا بأمر من الطبيب وتحت مراقبته.

إذا كانت لديكم أسئلة أخرى فاتصلوا بالطبيب (أخصائي الأشعة) الذي يحقن لكم الإيوبروميد أو بالطاقم الطبي المؤهل بالمستشفى أو بمركز التصوير بالصدى المغناطيسي أو بالصيديلي.

إذا لاحظتم آثارا غير مرغوب فيها يرجى الاتصال بالطبيب أو الصيدلي أو العاملين في المجال الطبي المؤهلين. هذا ينطبق أيضا على الآثار الغير مرغوب فيها التي لم يتم ذكرها في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

في هذه النشرة:

1. ما هو أولترا فيست* وفي أية حالة يستعمل؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال أولترا فيست*؟
3. كيف يستعمل أولترا فيست*؟
4. ما هي الآثار الغير مرغوب فيها؟
5. كيف يحتفظ ب أولترا فيست*؟

يجب القيام بالفحص إلا بعد 3 إلى 4 أسابيع من انخفاض الأعراض الحادة، إلا إذا كان يجب اتخاذ إجراءات علاجية فورية، مثل التخلص من التكتل الانسدادي (انسداد حصاة صفراوية) أو توسيع تضيق.

استعمال أولترا فيست* مع أدوية أخرى

المرجو إخبار طبيبكم أو الصيدلي إذا كنتم تأخذون أو تستعملون أدوية أخرى، إذا كنتم قد أخذتم أو استعملتم مؤخرا أدوية أخرى، أو إذا كنتم تعزمون اخذ أو استعمال أدوية أخرى. أشيروا أيضا إلى الأدوية التي لا تأخذونها باستمرار ولكنكم استعملتموها، عند الاقتضاء، خلال الأيام السابقة للفحص بالأشعة.

المرجو إخبار الطبيب خاصة في حالة الأدوية التالية:

▲ بيغوانيد (ميتفورمين، دواء يستعمل لعلاج السكري): إذا كنتم تعانيون من قصور كلوي حاد أو من مرض كلوي حاد مزمن، فإن التخلص من البيغوانيد يمكن أن يكون بطيئا مما يمكن أن يسبب تركزه في الدم وتطور حمض الحليب (فرط الحمض في الدم).

إن استعمال أولترا فيست يمكن أن يسبب مشاكل في الكلي أو أن يفاقم مشاكل كلوية موجودة مسبقا، قد تتعرضون لخطر مرتفع لتطور حمض الحليب.

يحدث هذا بالخصوص إذا سبق أن كانت لديكم اضطرابات في وظيفة الكلي (أنظر الفقرة 2، «الاستعمال داخل الأوعية الدموية»؛ «اضطرابات وظيفة الكلي»). بعد القيام بمراقبة وظيفة الكلي، يجب التفكير في ضرورة توقيف العلاج بالميتفورمين تبعا للنتائج المحصل عليها.

▲ أنتيروكين 2: إن العلاج السابق (بأسابيع عديدة من قبل) بأنتيروكين 2 (دواء مضاد للسرطان) مرتبط بارتفاع لظهور متأخر لردود فعل للمادة العاكسة أولترا فيست.

▲ النظائر الإشعاعية: بعد حقن المواد العاكسة المزودة باليود داخل الأوعية الدموية، قد يحدث تفاعل بين النظائر الإشعاعية وتركيز اليود في الدم. قد يحدث أيضا تفاعل بين النظائر الإشعاعية وتركيز اليود في الدم. يجب مراقبة وظائف الكلى والبنكرياس والبنكرياس والبنكرياس.

نادرة (1 إلى 1000 أدوية غير معروفة)

- ▲ حالة قلق
- ▲ توقف القلب*
- ▲ آلام بالصدر
- ▲ خفقان
- ▲ وتيرة غير معروفة
- ▲ فرط في
- ▲ اضطراب
- ▲ غيبوبة
- ▲ نزف

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين

DOCTEUR ABDELMOUJIB DOUIEB

CARDIOLOGUE

DIPLOMÉ DE L'UNIVERSITÉ DE LYON (FRANCE)
DIPLOMÉ EN ECHOGRAPHIE ET DOPPLER CARDIAQUE
ANCIEN MÉDECIN AU CHU DE LAUSANNE (SUISSE)
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE



الدكتور عبد المجيب الذويب

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض القلب
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بلوزان (سويسرا)
دبلوم فحص القلب بالصدى
خريج كلية الطب بليون (فرنسا)
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : 14.12.2023

El hanbaly fatna

Vartex 160 : 1 cp le matin

S.V

Pharmacie L'organier
Mme ECH-CHAHNA Mounia
EB 253 Pôle Urbain Nouasseur Z.E
Casablanca Tél : 05 22 53 96 93

3 mois

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue El Araar (Ex Bay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 48 37 91 / 48 63 58



94. RUE AL ARAAR (ENTRE RONDDPOINT MERSULTAN ET ALPHA 55) - CASABLANCA

TEL : 05.22.48.37.91 ET 05.22.48.63.58

LUNDI Á VENDREDI SUR RDV UNIQUEMENT : DE 9H30 Á 12H30 ET DE 15H30 Á 18H30

URGENCES : CLINIQUE FRANCEVILLE

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAJDA 2, N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 - RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000058198**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

**Mme Fatna EL HANBALY**

Deroua le 14-12-2023

Demande N° 2312140062

Date de l'examen : 14-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0111	Créatinine	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 68**Montant total payé : 60DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams**

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويثة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 14-12-2023 14:09

Prélevé le : 14-12-2023 14:15
au labo

Edité le : 14-12-2023 à 15:06

2011120004



INPE 063061733

Mme EL HANBALY Fatna

Né(e) le : 01-01-1948

N° de dossier : 2312140062

Prescripteur : Dr RADIOLOGIE ANOUAL
CASABLANCA

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,53 g/L

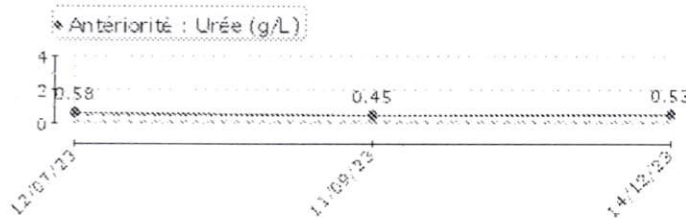
8,82 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

11-09-2023

0,45



Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique - KONELAB)

9,01 mg/L

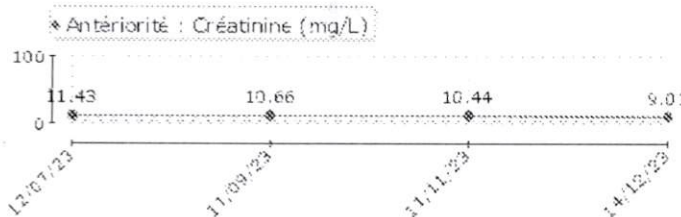
79,74 µmol/L

(4,30-11,00)

(38,06-97,35)

11-11-2023

10,44



Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée
(sujet non caucasien)

79 mL/min

11-11-2023

67

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Dossier validé biologiquement par Dr. Hanane NOUIGA



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mme EL HANBALY Fatna, N° de dossier : 2312140062, édité le : 14-12-2023



Les résultats des analyses NFS - GLYCEMIE - VS - CRP - INR - HCG sont rendus le jour même dans un délai de 1H à 1H30 après le prélèvement.
La majorité des bilans d'analyses est rendue le jour même à partir de 13H ou 14H30 ou 16H en fonction de l'heure de prélèvement et des types d'analyses.


le 14/12/23

Mme EL Hamaly Fatma

urée

urée



 **RADIOLOGIE ANOUAL 111**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 0016 4008000058
111 Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - Fax: 05 22 86 09 99

Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Ancien Medecin au CHUV de Lausanne

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Ancien Medecin au CHUV de Lausanne

Ancien Membre associé de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le :14.12.2023

El Hachem El Hachem

ECBU

El Hachem El Hachem

Dr. Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94. Rue EL ARAAR (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 48 37 91 / 63 98



94. Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) -Casablanca-
Tél : 05.22.48.37.91 et 05.22.48.63.58 **SUR RDV uniquement**
Urgences de nuit : clinique franceville

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2- N°252- (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 - RIB : 190794212114231562003984



FACTURE N° : 000058197

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Mme Fatna EL HANBALY



Deroua le 14-12-2023

Demande N° 2312140063

Date de l'examen : 14-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9106	Forfait traitement autre échantillon	0
0242	Antibiogramme	B60
0241	Cytologie, culture, identification	B90

Total des B : 150

Montant total payé : 150DH

Type du règlement : Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويثة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 14-12-2023 14:12

Prélevé le : 14-12-2023 14:24
au labo

Edité le : 15-12-2023 à 10:30

2011120004



INPE 063061733

Mme EL HANBALY Fatna

Né(e) le : 01-01-1948

N° de dossier : 2312140063

Prescripteur : Dr DOUIEB ABDELMOUJJI

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures CLED: milieu polyvalent/Cystine Lactose Electrolyt Deficient)

Examen macroscopique

Recueil : Milieu de jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaune citrin
Culot : Faible

Recherche biochimique:

pH: 6,0 (6,0-8,0)
Sucre: Négative
Proteines: Négative
Sang: Négative
Acétone: Négative

Examen cytologique

Leucocytes : 1 / mm3 (0-20)
1 000 / ml (0-20 000)
Hématies : 1 / mm3 (0-20)
1 000 / ml (0-20 000)
Cellules épithéliales : Rares
Cylindres : Absence
Cristaux : Absence
Parasites : Absence
Levures : Absence

Examen bactériologique

Examen direct : Absence de germes
Gram: Absence de Cocci à Gram positif
Absence de Bacilles à Gram négatif
Cultures : Cultures stériles
Numération 1 : <10³ UFC/ml.

Dossier validé biologiquement par Dr. Nouiga HANANE

