

# 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.

M22- 0039067

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9102

Société : 196595

Actif

Pensionné(e)

Autre :

NOM & Prénom : MOSSAID MOHAMMED

Date de naissance : 04/03/62

Adresse :

Tél. : 0662 767 068

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

الدكتور عزيز علي أبو خليل

Professeur Ali OUBOUKHLIK  
NEUROCHIRURGIEN

15, Rue la Lande, 2ème étage N°6, Appartement 101  
Dakhla des Hôpitaux, Casablanca, Maroc

Date de consultation : 06/02/2024

Nom et prénom du malade : MOSSAID FATIMA EZZAHRA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Capricieux

Anorexie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26 FEV. 2024

## 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.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	15, Rue la <del>l'Amour</del> Quartier <del>la</del> <del>Amour</del> 05 22 89 20 30 - FAX Mandat de la Facture
PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA 18, Riad Bouskoura - Bouskoura Gsm : 06 63 01 31 67 I.C.E : 002918060000048 - INPE : 092110873	01/02/2024	217,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/21/24	IRM Cérébral	2500 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 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le :

6.2.24

11<sup>th</sup> Mars 2004

- NFS
- feritémie
- VIT
- CRP
- TSHs
- Glycémie

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HIL<sup>th</sup> BLOC LES ORCHIDES, BRDC  
IMM 6 BIS, 20200 CASABLANCA  
Tél: 08 08 60 14 62

بروفيسور علي أوبو خليق  
Professeur Ali OUBOUKHLIK  
NEUROCHIRURGIEN  
15, Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot,  
Quartier des Hôpitaux, Casablanca (près de l'Hôpital 20 août)  
Tél: 05 22 86 21 30 - Fax: 05 22 86 21 31

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél: 05 22 86 21 30 - Fax: 05 22 86 21 31 - E-mail: ouboukhluk12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليل

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le :

Cher coll<sup>y</sup> FEV 2024

Précisez de nom donner  
les conseils scaphotels Anesthésiques  
(Prof. L) pour morte de région  
hypopleurée.

بروفيسور علي أوبو خليل  
البروفيسور علي أوبو خليل  
Professeur Ali OUBOUKHLIK  
NEUROCHIRURGIEN  
Lane 23me étage N°6, Angle rue Am  
20 Août, Casablanca, près de l'Hôpital 20 Août  
05 22 86 21 30 - Fax 05 22 86 21 31

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA

(Prés de l'Hôpital 20 Août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



# CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : .....

06 FEV. 2024

Mr Noussair father Elyse

- Céphalées - Chomique
- FO : fibri papillaire - FO
- Vestiges

Mr. Kibria

CLINIQUE VILLE VERT  
Casa Verde  
Boulevard Casa Verde  
Tél : 05 22 57 43 23 - 05 67 57 00 03

البروفيسور علي أوبو خليق  
Professeur Ali OUBOUKHLIK  
15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot  
Casablanca (Prés de l'Hôpital 20 Août)  
Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
(Prés de l'Hôpital 20 Août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com  
EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



# **CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS**

## Professeur Ali OUBOUKHLIK

البروفيسور علي أبو خليق

## NEUROCHIRURGIEN

## جراحة الدماغ والعمود الفقري

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA  
18, Riad Bouskoura Bouskoura  
GSM : 06 63 0 31 77  
09 048 - INPE . 09210

Casablanca, le :

9 FEV. 2024

بروفيسور على أبو حليه  
professeur Ali OUBOUKHLI  
NEUROCHIRURGIEN  
2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amy  
Decraux et rue Driss de l'Hôpital 20 au  
téléphone 22 86 21

professeur Ali OUBOU  
NEUROCHIRURGIEN  
Rue la Lande, 2ème étage N°6, Angle rue Amy  
Cartier des Hôpitaux - Casablanca (Près de l'Hôpital 20 au  
Tel : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 3

15 Rue la Lande, 2<sup>ème</sup> étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA  
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhli12@gmail.com

5 5 10 EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50

PPV: 29DH00  
PER: 09/25  
LOT: M3244

# Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80  
PER: 09/26  
LOT: M2704

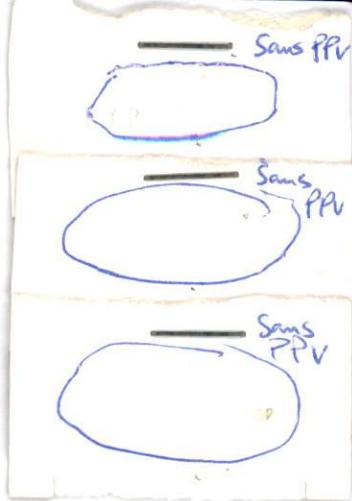
319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80 mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

# Vita C 1000®

PPU: 26DH90      EXP: 02/2026  
LOT: 32044 5

PPV: 40.50 DH



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

**FACTURE N°: 20240208014**

**ORGANISME:**

**Mlle Fatima Ezzahra NOSSAIR**

Date: 08-02-2024



<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100	B	134.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
<b>Total</b>				<b>1579.40 MAD</b>

Total des B: 1160

Montant total de la facture: 1579.4 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille cinq cent soixante-dix-neuf dirhams quarante centimes.**

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20206 CASABLANCA  
Tel : 08 08 60 14 62



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

## مختبر التحاليلات الطبية المدينة الخضراء

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

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme NOSSAIR Fatima Ezzahra

Date de naissance: 04-07-2004

Dossier N°: 20240208014



Date de l'examen: 08-02-2024

Le seuil d'anémie chez la femme enceinte est de 11,0 g/dl durant le premier ou le troisième trimestre et de 10,5g/dl durant le deuxième trimestre

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIOPRAD) – Hybrid XL (DRG)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1.00 g/L

(0.70–1.10)

5.55 mmol/L

(3.89–6.11)

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

14.30 ng/mL

(13.00–150.00)

### BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

5.1 mg/L

(<5.0)

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
0661 727 463 / 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/4





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

## مختبر التحاليل الطبية المدينة الخضراء

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

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mlle NOSSAIR Fatima Ezzahra

Date de naissance: 04-07-2004

Dossier N°: 20240208014



Date de l'examen: 08-02-2024

### BILAN THYROÏDIEN

COBAS e411 (ROCHE)

Thyréostimuline ultrasensible (TSHs)

2.130  $\mu$ U/L/mL  
2.130 mU/L

(0.510-4.300)  
(0.510-4.300)

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	0.33 - 4.59 $\mu$ U/L/mL
2 <sup>ème</sup> trimestre	0.35 - 4.10 $\mu$ U/L/mL
3 <sup>ème</sup> trimestre	0.21 - 3.15 $\mu$ U/L/mL

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Traitements

LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

4/4



**CLINIQUE VILLE VERTE**

ELS AN  
 TEL : 0522 51 23 23  
 TEL : 0667 57 57 57

**F A C T U R E**

N° **514** / 2024 du **08/02/2024**

Nom patient	<b>NOUSSAIR FATIMA EZZAHRA</b>	Entrée 08/02/2024	Sortie 08/02/2024
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
IRM CEREBRALE	1,00		2 500,00	2 500,00
			Sous-Total	2 500,00
<b>Total</b>				<b>2 500,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>2 500,00</b>

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	<b>2 500,00</b>	<b>2 500,00</b>	<b>0,00</b>

Ref Chq : CHQ\_BP\_N°1300088/

CLINIQUE VILLE VERTE  
 Casa Green Town, Villa Verte  
 Bouskoura - Casablanca (3)  
 Tél: 05 22 51 23 23 - 06 67 57 57 57

Casablanca , le 08/02/2024

Patient : **NOUSSAIR Fatima Ezzahra**

### **IRM CEREBRALE**

#### **Technique :**

Séquences axiales T2 \*, T2 flair et diffusion.

Séquence sagittale T1.

Séquence coronale T2 sur les nerfs optiques.

Séquence angiographique 2D TOF et 3D TOF.

#### **Résultats :**

Absence d'anomalie de signal parenchymateux cérébral sus ou sous tentoriel décelable.

Ligne médiane en place.

Système ventriculaire de morphologie normale.

Cisternes de la base libre.

FCP sans anomalie.

Absence d'anomalie angiographique artérielle et veineuse (notamment pas de sténose des sinus veineux).

On note par ailleurs une selle turcique partiellement vide avec discrète dilatation des gaines des nerfs optiques.

Absence d'autres signes en faveur d'une HTIC idiopathique.

#### **Conclusion :**

**IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie significative.**

**Aspect partiellement vide de la selle turcique avec dilatation minime des gaines optiques, sans autres signes en faveur d'une HTIC idiopathique.**

Merci de votre confiance.

**CLINIQUE VILLE VERTE**

Service Radiologie

Tél. 05 22 51 23 23

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville verte Bouskoura 20180 - Casablanca

Tél. : +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail : contact@cvv.ma - www.cvv.ma

ICE : 001816946000014 RC : 366157 TP : 32900876 IF : 20718149

**Urgences 24h/24 - 7j/7 : 06 67 57 57 57**