

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-447600

ND: 13371

CA

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12818	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Komeilia Kabbaj			
Date de naissance : 26/12/1983			
Adresse : Sidi Djellouli - RAN			
Tél. : 06 6276 5224	Total des frais engagés : 51,52 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
DR. NIAMA BENALLOUA BLARADA Chirurgien Gymécologue Accoucheur 110 Bd. Bir Anzarane Maârif - Casablanca 05 22 20 45 45 / Fax: 05 22 23 52 87			
05 22 20 45 45 MUPRAS			
Kabbaj Komeilia 19 DEC 2019			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Gastro pathologie (Hospitalisé)			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accueil de l'adhérente/Ram			
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/12/2019

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	
05/11/13	Hopital Salma	15 ex	1500	DR. NIAMH BENNEFORT Gynécologue Acte 119, Bld. Dr Anzarene Maârif - Casablanca	
06/11/13	Vien. Factus	24,0857	24,0857	119, Bld. Dr Anzarene Maârif - Casablanca Tel: 0522 23 50 84 /Fax: 0522 23 57 57 CLINIQUE GHANDI 541 Tel: 0522 23 50 84 /Fax: 0522 23 57 57 EIMahy Sara	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
	05.11.13	B. 620	1246,20 DH		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

Casablanca, le 05 - 11 - 19.

ORDONNANCE

Mme: K. bboj Kamilia.

CRP.

NFS

RAI

serologie. Toxoplas

ECG

1/26



ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : KABBAJ KAMELIA	N° Facture	5 881	190404124230HA-006	
Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant	
LOXEN 20mg Comprim (30)	5	2,18	10,90	
MIDAZOLAM A 5mg Injecta (10)	1	7,87	7,87	
NOVEX 4000 UI INJECTA (02)	1	41,25	41,25	
SERUM SALE 0.9% 500ml Injecta (01)	3	15,00	45,00	
SPASFON 40mg Injecta (06)	4	3,43	13,72	
TRIAXON 1g IV Injecta (01)	1	71,20	71,20	
Sous-Total médicaments			189,94	
INTRANULE G 20 ROSE (100)	1	2,16	2,16	
PERFUSSEUR FILTRE	1	5,00	5,00	
PROLONGATEUR (01)	1	5,40	5,40	
SERINGUE 10 CC BT 100 (100)	2	3,00	6,00	
SERINGUE 50 CC AVIS	1	3,84	3,84	
Sous-Total consommable médical			22,40	
Total pharmacie			212,34	

CLINIQUE GHANDI
 54, Bd. Ghandi - Casablanca
 Tél: 05/22 36 74 05
 ElMahy Sara



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليلات الطبية

Casablanca le 05-11-2019

Mme KABBAJ Kamelia

FACTURE N° B19110159

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération formule	B80	B
0225	Coombs Indirecte: RAI recherche	B40	B
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B
0370	CRP	B100	B
	Examen cytobactériologique des urines	B150	B
	Prélèvement Vaginal	B150	B

Total des B : 620

Maj. garde clinique : CN 9101

TOTAL DOSSIER : 1246.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille deux cent quarante-six dirhams vingt centimes



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° 5 881 / 2019 du 06/11/2019

Nom patient	KABBAJ KAMELIA	Entrée 05/11/2019	Sortie 06/11/2019
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ACCOMPAGNANT	1,00		400,00	400,00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	1,00		400,00	400,00
AIDE MEDICALE INFIRMIERE	1,00		150,00	150,00
BIOLOGIE LABO-PLUS	1,00		1 246,20	1 246,20
			Sous-Total	2 196,20
PHARMACIE	1,00		212,34	212,34
			Sous-Total	212,34
Total Frais Clinique				2 408,54

Total général 2 408,54

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE QUATRE CENT HUIT DIRHAMS CINQUANTE-QUATRE CENTIMES

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
			PAYE

CLINIQUE GHANDI
54 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 74 05
ElMatty Sara

Mme KABBAJ Kamelia

Prescripteur :

Casablanca le : 17-12-2019 Du : 05-11-2019

Référence : B19110159

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

طبيب
اختصاصي في
التحاليل الطبية

Prélèvement réalisé à la clinique

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	3.6	M/mm ³	(4.0-5.3)
Hémoglobine	12.2	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	35	%	(37-46)
VGM	97	μ^3	(80-95)
TCMH	34	pg	(28-32)
CCMH	35	g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes	14 650	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	70 %	soit	10255 /mm ³
Eosinophiles	1 %	soit	147 /mm ³
Basophiles	0 %	soit	0 /mm ³
Lymphocytes	21 %	soit	3 077 /mm ³
Monocytes	8 %	soit	1172 /mm ³

Numération plaquetttaire

Plaquettes	319 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	9.2	fl	(6.0-11.0)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)

RAI: Coombs indirect:

Négatif





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Mme KABBAJ Kamelia

Prescripteur :

Casablanca le : 17-12-2019 Du : 05-11-2019

Référence : B19110159

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP) 4.4 mg/L (<6.0)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérum du 05-11-2019
Détermination N° 1

IgG 0.00 UI/mL
(Vidas: Immunofluorescence)

Conclusion Absence d'immunité. Surveillance sérologique souhaitée.

Interprétation :
< 4UI/mL : Absence d'immunité
de 4 à 8 UI/mL : Immunité douteuse
> 8UI/mL : Immunité ancienne

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Aspect : Légèrement trouble

Examen biochimique:

Albumine:	-	
Sucre:	-	
Corps cétoniques:	-	
Nitrites:	-	
Sang:	-	
pH:	7.5	(5.0-7.0)



Mme KABBAJ Kamelia

Prescripteur :

Casablanca le : 17-12-2019 Du : 05-11-2019

Référence : B19110159

Normes

Antériorités

Examen cytologique

Leucocytes :	2 /mm ³	(<10)
Hématies :	<1 /mm ³	(<5)
Cellules épithéliales :	Assez nombreuses	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram : R.A.S

Culture sur milieux usuels : Stérile après 24 heures d'incubation à 37°C

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN PRELEVEMENT VAGINAL

Aspect Ecouvillon

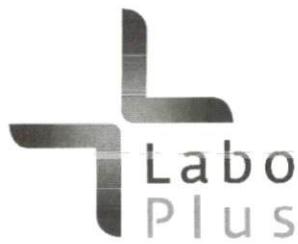
Examen cytologique

Leucocytes :	Rares
Hématies :	Absence
Cellules épithéliales :	Nombreuses

Examen bactériologique

Etat frais R.A.S
Coloration de Gram : R.A.S





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Mme KABBAJ Kamelia

Prescripteur :

Casablanca le : 17-12-2019 Du : 05-11-2019

Référence : B19110159

Normes

Antériorités

Score de Nugent:

Morphotype Lactobacilles	1
Morphotype Gardnerella et anaérobies	1
Morphotype Mobiluncus	1
Total:	3

Interprétation :

- Groupe 1 (0-3) : flore normale, à prédominance de lactobacilles, associées à d'autres morphotypes bactériens en petite quantité
Groupe 2 (4-6) : flore intermédiaire, lactobacilles peu abondantes associées à d'autres morphotypes bactériens peu différenciés
Groupe 3 (7-10) : flore évocatrice d'une vaginose bactérienne

Culture sur milieux usuels : Absence de germes pathogènes

Culture sur milieu de sabouraud chloramphenicol Stérile après 24 heures d'incubation à 37°C



Dr. Niâma BENAZZOUZ BERRADA

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Foetale
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie
Hystéroskopie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة نحمة بنحزوز براطة

الاختصاصية في

الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم
أمراض الثدي و فم الرحم - الجراحة النسائية
التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى
الامراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس

Note D'Honoraire

Date : 05/11/2019

Patient : KABBAJ KAMELIA

Acte : Hospitalisation

Honoraires : 1500 dirhams

Mode de règlement : espèces

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : MILLE CINQ CENT DIRHAMS

SIGNATURE

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd Bir Anzarane N°401 - Casablanca
Tél: 0522 23 50 86 / Fax: 0522 23 50 87

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique - Stérilité
Maladie du Sein - Colposcopie - Sexologie
Echographie Doppler - Médecine Foetale
Chirurgie Gynécologique - Coeliochirurgie
Hystéroskopie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة نحمة بنحزوز براطة
اختصاصية في
الولادة - أمراض و جراحة النساء - العقم
أمراض الثدي و فم الرحم - الجراحة النسائية
التنظير الداخلي - التشخيص بالصدى
الامراض الجنسية
خريجة كلية الطب بباريس

Compte rendu d'hospitalisation

Le 05/11/2019

Nom : KABBAJ

Prénom : KAMELIA

Epouse : GUESSOUS

Née le : 06/12/1989

Patiante primigeste primipare admise en urgence le 05/11/2019 au terme de 20SA (DDR ??, soit une date de grossesse le 01/07/2019 et un terme prévu le 01/04/2020)

Patiante de groupe sanguin BRh-, pas d'immunité contre la toxoplasmose, rubéole +, les sérologies syphilitiques, hépatite B, hépatite C, HIV, toutes négatives.

Pas d'antécédents pathologiques particuliers .

Suite à des douleurs pelviennes basses continuer avec à l'examen clinique un col entrouvert en v avec longueur du col conservé à 38 mm d'où son hospitalisation en urgence avec tocolyse par SPASFON 6 ampoules /24H, LOXEN 1mg /H, un repos strict au lit et TRIAXON 1g x2/j du fait d'une leucocytose élevée et de signes fonctionnels urinaires, un bilan infectieux (NFS/CRP/PV/ECBU) a été fait durant l'hospitalisation.

La patiente est sorti après 24H de surveillance avec pour suite du repos strict à domicile pour une durée de 1mois et de la tocolyse par SPASFON 2 comprimés X 3/jour, VENTOLINE 4mg X2/jour (à arrêter si survenu des tachycardies, patiente prévenue).

Patiante sera revu en consultation dans 3 semaines avant toute reprise d'activité.

Dr. NIAMA BENAZZOUZ BERRADA
Chirurgien Gynécologue Accoucheur
119, Bd. Bir Anzarane 3ème étage Tél.: 022 23 50 86 - Fax: 022 23 50 87 - Urgences : 061 93 99 33
119, شارع بير أنزران - إقامة رهزي ب الطابق الثالث - الهاتف: 022 23 50 86 - الفاكس: 022 23 50 87: المستعجلات .

CLINIQUE GHANDI
MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05
FAX 05 22 94 64 91
CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : KABBAJ KAMELIA		
Chambre : 107		
Médecin traitant	BENAZZOUZ BERRADA NIAMA	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	05/11/2019	
Date sortie	06/11/2019	11:20
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par : SARA</i>		06/12/2019 15:36 190404124230HA-006

CLINIQUE GHANDI
54 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 74 05
ElMahy Sara