

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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° P19- 065531

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04586 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNI HASSAN

Date de naissance : 01/07/1960

Adresse : Bloc 9 - N°12 DEROUA

Tél. : 0664 24 96 73 Total des frais engagés : 2477,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/06/2021

Nom et prénom du malade : ELHACHIMI ROCHER Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : 07/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21.06.2021	3/06/21 DA ETG	3	3000	
			3500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAURICE GAND	21-06-21	49,50
Pharmacie sarl au Bloc U N° 1 Deroua	21/06/2021	448,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiographe	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hind ALATAWNA	21/06/21	BCAS	800 Dh
Centre de Pathologie Ibn Zayd	21-06-21	L 545	500.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

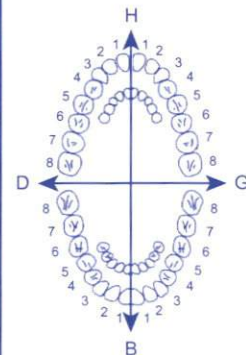
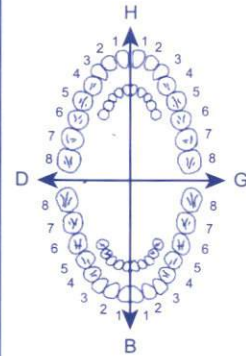
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Pharmacie sarl au Bloc U N° 1 Deroua	21/06/21					

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

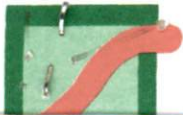
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 00000000 00000000 G 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



مصحة دار السلام

CLINIQUE DAR SALAM

LOT N°: 20207A
EXP: 11 2022
P.P.V: 98,50 DH

Casablanca, le 25/6/21

SL ARDAM RACHIDA

LOT N°: 20207A
EXP: 11 2022
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°: 20205A
EXP: 05 2022
P.P.V: 98,50 DH

98,50 x4
17 box

3500 UI

you cpst 8

رقم الحصة: VN8690
ث. الإنتاج: 11-2020
ث. إ. ص: 11-2023

40.40

PPV 4DH40
PER 5/22
LOT 1584

teaspgr



14.40

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC UN° 1 DEROUA
Tél: 05 22 53 20 83



2 x 3 pr

Left

Left x 3 pr

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

LOT N°:

20207A

EXP

11 2022

P.P.V.

98,50 DH

Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique
Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار
جراحة السمنة

Casablanca, le

21.06.2021

Mme El arroki Rochid

79,50

Carbosorb

1cp x 21j

 **PHARMACIE
MAURICE GAUD**
48, Rue des Hôpitaux Quartier
des Hôpitaux Ibn Rochd (Morizog)
Tél: 0522 20 20 66

Lot: 210151
À consommer de
préférence avant le: 03/2026
PPC: 79,50 DH




Professeur Nadia Benissa
Chirurgie Générale
40, Rue des Hôpitaux, Rés
des Roseaux 2ème étage - Casablanca
Tél: 0522 47 06 05

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur : Buessa

Nom et prénom ELARRAJI RACHIDA Mr ☐ Mme ☒ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 1963

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

NB

Radiographies :

Date : 24-06-21 Signature :



Professeur Nadia BENISSA

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Chirurgie Générale - Chirurgie des Cancers
Chirurgie Digestive - Chirurgie Coelioscopique
Chirurgie de L'Obésité

الدكتورة نادية بنعيسى

أستاذة سابقة مبرزة بكلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

الجراحة العامة - جراحة السرطان
جراحة الجهاز الهضمي - الجراحة بالمنظار
جراحة السمنة

Casablanca, le

21/06/2021

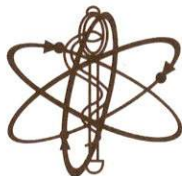
MME ELARRAKI RACHIDA

- TP
- TCK
- Glycémie à jeun
- ASAT/ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- Urée
- Créatinine
- Groupe
- Rhésus
- NFS-Plaquettes



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2106220058

Mme Rachida ELARRAKI

Demande N° 2106220058

Date de l'examen : 22-06-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Bilirubine Totale+ libre+conjuguée	B70	B
	Créatinine	B30	B
	G.G.T.	B50	B
	Groupe Sanguin	E100	E
	Groupe Sanguin Double saisie	E0	E
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	NF	B80	B
	TP	B40	B
	TCA	B40	B

Total des B : 520

TOTAL DOSSIER : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cents dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



CENTRE DE PATHOLOGIE
IBN ZOHR

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مختبر تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

Casablanca, le 02/07/2021

Nom & Prénom : ELARRAKI RACHIDA Ep. RAHMOUNI
Référence : H10624542
Date de facturation : 24/06/2021

FACTURE N° 21/1576

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie		
vésicule biliaire		500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cents Dirhams

Signé :



Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Laleej Casa
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre Centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com

RECU LE : 24/06/2021
EDITE LE : 29/06/2021

NOM & PRENOM : EL ARRAKI RACHIDA Ep.
RAHMOUNI
PRESCRIPTEUR : PR BENISSA Nadia
Age : 58 ANS
N/REF : H10624542

Nature du prélèvement : vésicule biliaire

Renseignements cliniques :

COMPTE RENDU

Macroscopie :

La vésicule biliaire est parvenue ouverte, mesurant 8cm de long et 1cm de diamètre. Elle montre une paroi souple . La muqueuse est lisse.

Microscopie :

Au total, 3 plans de coupe intéressant le collet, le corps et le fond vésiculaire sont examinés.

L'aspect histologique est celui d'une cholécystite chronique commune.

La muqueuse, parfois papillaire, possède un épithélium cylindrique le plus souvent conservé.

Le chorion fibro-congestif abrite des éléments libres polymorphes.

La musculature et l'adventice sont pour leur part remaniées par des nappes de fibrose dense, imbibées de liquide d'œdème et piquetées de lymphocytes, de plasmocytes et d'histiocytes.

CONCLUSION :

Poussée aigue sur cholécystite chronique non spécifique.

Absence de lésion spécifique ou tumorale.

Signé : Dr. Hind ALATAWNA

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17 Louvre center N° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lateef, Casablanca
Tél: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 33 50

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202106278	23/06/2021	Mme ELARRAKI Rachida	Payant	23/06/2021	23/06/2021

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
ECG			1	100,00	100,00
FRAIS CLINIQUE			1	50,00	50,00
TOTAL CLINIQUE					150,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. EQUIPE REANIMATION(ANESTH / REAN)			1	200,00	200,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					200,00

Arrêtée la présente facture à la somme

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL

350,00

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

Reçu Patient

Date de l'examen : 22-06-2021

Mme ELARRAKI Rachida

Numéro patient : 2106220058

Dr : Dr NADIA BENISSA



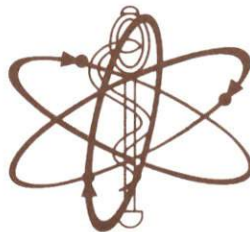
Analyses	TP, TCK, GLY, ASAT, ALAT, PAL, GGT, BILI, U, CR, GS2, GS1, NFS
----------	--

Facturation :

Total	800
payé	800
Reste	0

URGENT/MAIN PROPRE//

Il est strictement interdit de changer les Noms, Prénoms et les Dates des analyses



Mme Rachida ELARRAKI

Né(e) le : 06-06-1963

Dossier N° : 2106220058

Date de l'examen : 22-06-2021

Prélevé le : 22-06-2021 10:28 en interne

Edité le : 22-06-2021

DR : Dr NADIA BENISSA

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.70	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.23	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.0	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	39.2	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	30.7	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	33.1	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	13.0	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	56.5	%	
Soit:	3.79	milliers/mm3	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.3	%	
Soit:	0.09	milliers/mm3	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	
Soit:	0.02	milliers/mm3	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	40.9	%	
Soit:	2.74	milliers/mm3	(1.00-4.00)
Monocytes :	1.0	%	
Soit:	0.07	milliers/mm3	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	259	milliers/ μ l	(150-500)

HEMOSTASE

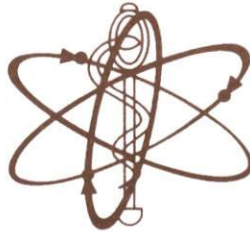
(échantillon primaire : plasma citraté)

Temps de Quick Patient:	12.7	sec.	
Temps de Quick Témoin:	13.5	sec.	
Taux de Prothrombine [AC] (STAGO Satellite)	100	%	(70-100)
TCA Temps patient [AC] (STAGO Satellite)	28.0	sec.	(24.0-35.0)
TCA Temps témoin	30.0	sec.	

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC] (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	0.91	g/l	(0.74-1.09)
Urée [AC] (Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.05	mmol/l	(4.11-6.05)
Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	0.38	g/l	(<0.50)
	6.33	mmol/l	(<8.33)
	6.7	mg/l	(5.0-9.0)
	59.3	μ mol/l	(44.3-79.7)





Mme Rachida ELARRAKI

Né(e) le : 06-06-1963

Dossier N° : 2106220058

Date de l'examen : 22-06-2021

Prélevé le : 22-06-2021 10:28 en interne

Edité le : 22-06-2021



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr NADIA BENISSA

Adresse :

Page 2 / 2

Bilirubine totale [AC]

(Méthode Diazo – Cobas 6000® Roche)

Bilirubine conjuguée (directe) [AC]

(Méthode Diazo– Cobas 6000® – Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/08/2017.

Bilirubine libre (indirecte) [AC]

(Cobas® – Roche)

3.9 mg/l (<11.0)

6.7 µmol/l (<18.8)

1.6 mg/l (<2.0)

2.7 µmol/l (<3.4)

2.3 mg/l (<12.0)

3.9 µmol/l (<20.5)

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Phosphatase alcaline (PAL) [AC]

(IFCC Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 08-11-2017.

15 UI/L (<32)

12 UI/L (<33)

21 UI/L (<36)

94 UI/L (35-104)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Groupe sanguin ABO

(Filtration sur gel)

Rhésus (D)

(Filtration sur gel)

A

Positif

