

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.

Éducation :

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.

Prothésaire :

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- 0024614

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R. 00 20 2 Société : Aéroport Rabat Salé
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HADDAD M'Barka Date de naissance : 1925
Adresse : secteur 4 B Rue EL AZHANN N° 247 Tabriquet Salé
Tél. : 06 64 59 14 33 Total des frais engagés : 925 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENABDES LAM AMINE
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)
Av. Lalla Asmaa, Rés. ADAM II, Imm. 3,
Appt. n° 2, Tabriquet SALÉ
Tél. 05 37 86 40 80 / Urgences : 06 68 54 16 83

Date de consultation : 16 SEP. 2019
Nom et prénom du malade : EL HADDAD M'Barka Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Douleur au 2 M. - h
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) : _____



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
10 SEP 2019	G		250,00	Dr. BENABDESAM AMINE Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (Adressé: Rés. D'ADAM 3, 4, 5) Av. Lalla Aïcha, Rés. D'ADAM 3, 4, 5 Appt. n° 2, Tabourines: 60 86 40 80 Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 60 86 40 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MAMORA Dr. Z. EL HAR Secteur 4 min au centre Salé, Tabourines: 60 86 40 80 Tél.: 05 37 86 40 80	18/09/19	105,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SWAHY MED LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 60 86 40 80	16/09/19	R 2 Man. Rn B 310	250,00 4h 380,00 1h

AUXILIAIRES MEDICAUX

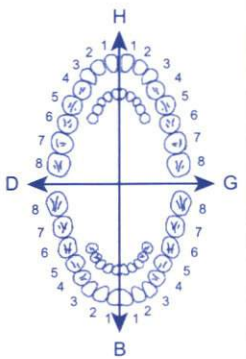
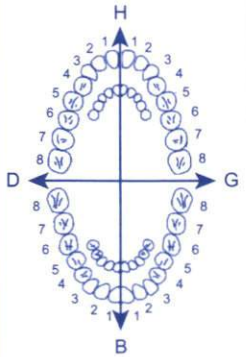
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENABDESLAM Amine

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
(Adultes - Enfants)



Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de France (Clermont - Fernand)
Ancien Spécialiste du CHU Ibn Sina, et de l'Hôpital d'Enfant de Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied
Diplôme de Chirurgie Arthroscopique
Diplôme d'Echographie Ostéo Articulaire

Traumatologie (Adultes et Enfants) - Orthopédie Infantile
Chirurgie Prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique
Chirurgie du Pied - Maladies du dos et du Rhumatisme

د. بن عبد السلام أمين
جراحة العظام والمفاصل
(كبار - أطفال)

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا [كليرمون فيرون]
اختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى الأطفال بالرباط

دبلوم جراحة القدم
دبلوم الجراحة بالمنظار
دبلوم الإيكوغرافيا للعظام والمفاصل

جراحة الكسور [كبار - أطفال] - جراحة تقويمية للأطفال
المفاصل الاصطناعية [ورك - ركبة] - جراحة بالمنظار
جراحة القدم - أمراض العمود الفقري والروماتيزم

Salé, le ...18/09/2019.....



Mme EL HADDAD MBARKA

ORDONNANCE

KALEST 20 mg

L0 181037
EXP 02/2021
PPV 30.00DH
6 118000 340041

30,00
KALEST 20 MG

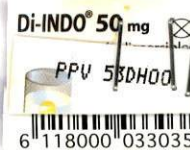
1 gel / jour pdt 07 jours

53,00
DI-INDO 50 MG

1 cp dispersible x 3 / jour pdt 10 jours

22,00
CÉDOL

1 cp x 2/j pdt 07 jours



صيدلية المعمورة
PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4 Imm ata Allah n°13
Salé, Tabriquet- Tél: 05.37.85.40.87

Urgences : 06 68 54 16 83

Av. Lalla Asmae, Res. ADAM 11, Imm. 3 Appt. n° 2, Tabriquet - SALE

Tél : 05 37 86 40 80 / E-mail : dr.benabdeslam@gmail.com

Dr. BENABDESLAM Amine

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
(Adultes - Enfants)



د. بن عبد السلام أمين
جراحة العظام والمفاصل
(كبار - أطفال)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de France (Clermont - Fernand)

Ancien Spécialiste du CHU Ibn Sina, et de l'Hôpital d'Enfant de Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied

Diplôme de Chirurgie Arthroscopique

Diplôme d'Echographie Ostéo Articulaire

Traumatologie (Adultes et Enfants) - Orthopédie Infantile

Chirurgie Prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie du Pied - Maladies du dos et du Rhumatisme

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا (كليرمون فيرون)

اختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى الأطفال بالرباط

دبلوم جراحة القدم

دبلوم الجراحة بالمنظار

دبلوم الإيكوغرافيا للعظام والمفاصل

جراحة الكسور (كبار - أطفال) - جراحة تقويمية للأطفال

المفاصل الاصطناعية (ورك - ركبة) جراحة بالمنظار

جراحة القدم - أمراض العمود الفقري والروماتيزم

Salé, le

16/09/2019



Mme EL HADDAD MBARKA

Note d'honneur

Désignation	Montant
RX 2 MAINS FACE	250,00

Total Honoraires en

250,00

~~Dr. BENABDESLAM Amine
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
(Adultes - Enfants)
Av. Lalla Asmae, Res. ADAM 11, 1mm. 3, Appt. n° 2, Tabriquet - SALE
Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 06 68 54 16 83~~

Urgences : 06 68 54 16 83

Av. Lalla Asmae, Res. ADAM 11, 1mm. 3 Appt. n° 2, Tabriquet - SALE

Tél : 05 37 86 40 80 / E-mail : dr.benabdeslam@gmail.com

Dr. BENABDES LAM Amine

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)



د. بن عبد السلام أمين
جراحة العظام والمفاصل
(كبار - أطفال)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de France (Clermont - Fernand)

Ancien Spécialiste du CHU Ibn Sina, et de l'Hôpital d'Enfant de Rabat

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا [كليرمونت فيرون]

اختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى الأطفال بالرباط

Diplôme de Chirurgie du Pied

Diplôme de Chirurgie Arthroscopique

Diplôme d'Echographie Ostéo Articulaire

دبلوم جراحة القدم

دبلوم الجراحة بالمنظار

دبلوم الإيكوغرافيا للعظام والمفاصل

Traumatologie (Adultes et Enfants) - Orthopédie Infantile

Chirurgie Prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie du Pied - Maladies du dos et du Rhumatisme

جراحة الكسور (كبار - أطفال) - جراحة تقويمية للأطفال

المفاصل الاصطناعية (ورك - ركبة) - جراحة بالمنظار

جراحة القدم - أمراض العمود الفقري والروماتيزم

16 SEP. 2019

Salé, le

62 NADDAD MBARRA.

1/ R 2 Man Fau

Dr. BENABDES LAM Amine
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)
Av. Lalla Asmaa, Rés. ADAM 11, Imm. 3,
Appt. n° 2, Tabriquet - SALE
Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 06 68 54 16 83

Urgences : 06 68 54 16 83

Av. Lalla Asmaa, Rés. ADAM 11, Imm. 3 Appt. n° 2, Tabriquet - SALE

Tél : 05 37 86 40 80 / E-mail : dr.benabdeslam@gmail.com

Dr. BENABDESLAM Amine

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)



د. بن عبد السلام أمين
جراحة العظام والمفاصل
(كبار - أطفال)

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا (كليرمون فيرون)

اختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى الأطفال بالرباط

دبلوم جراحة القدم

دبلوم الجراحة بالمنظار

دبلوم الإيكوغرافيا للعظام والمفاصل

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de France (Clermont - Fernand)

Ancien Spécialiste du CHU Ibn Sina, et de l'Hôpital d'Enfant de Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied

Diplôme de Chirurgie Arthroscopique

Diplôme d'Echographie Ostéo Articulaire

Traumatologie (Adultes et Enfants) - Orthopédie Infantile

Chirurgie Prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie du Pied - Maladies du dos et du Rhumatisme

16/09/2019

جراحة الكسور (كبار - أطفال) - جراحة تقويمية للأطفال

المفاصل الاصطناعية (ورك - ركبة) جراحة بالمنظار

جراحة القدم - أمراض العمود الفقري والروماتيزم



Salé, le

compte rendu radiologique

Patient : **Mme EL HADDAD MBARKA**

Examen : Radiographie des 2 Mains (face)

- Déminéralisation osseuse manifeste
- Absence d'épanchement articulaire
- Pas de lésion osseuse post-traumatique, ostéolytique ou ostéocondensante.
- Pincement de la Radio-carpienne droite et des IP des 2 pouces

Dr. BENABDESLAM Amine
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)
Av. Lalla Asmaa, Rés. ADAM II, Im. 3
Appt. n° 2, Tabriquet SALE
Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 06 68 54 16 83

Urgences : 06 68 54 16 83

Av. Lalla Asmaa, Rés. ADAM II, Im. 3 Appt. n° 2, Tabriquet - SALE

Tél : 05 37 86 40 80 / E-mail : dr.benabdeslam@gmail.com



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) Hay Laghrablia - Salé
Tél. : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33
Email: laboratoirec@gmail.com

Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohammed V - Rabat

Compte rendu d'analyses

Mme EL HADDAD M Barka

Date de naissance : 01/01/1930 (

Code Patient : 17-00146

Réf : 160919-040



Demandé par Dr. : BENABDESLAM AMINE

Examen du : 16/09/2019 Heure Pvt : 15:58:00

Edité le : 17/09/2019

Page : 1/2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,24	M/mm ³	(3,8 - 5,3)	4,29 (22/02/17)
Hémoglobine	:	12,50	g/dl	(11,5 - 16)	12,90 (22/02/17)
Hématocrite	:	35,60	%	(37 - 46)	37,00 (22/02/17)
VGM	:	83,96	fL	(80 - 100)	86,2 (22/02/17)
TCMH	:	29,48	pg	(27 - 33)	30,0 (22/02/17)
CCMH	:	35,11	g/dl	(30 - 36)	34,8 (22/02/17)
PLAQUETTES	:	157000	/mm ³	(150000 - 400000)	154000 (22/02/17)
LEUCOCYTES	:	6910	/mm ³	(4000 - 10000)	9600 (22/02/17)
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
Polynucléaires Neutrophiles	:	60	% Soit 4146 /mm ³	(2000 - 7500)	6816 (22/02/17)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3	% Soit 207 /mm ³	(Inférieur à 400)	288 (22/02/17)
Polynucléaires Basophiles	:	1	% Soit 69 /mm ³	(Inférieur à 150)	96,0 (22/02/17)
Lymphocytes	:	28	% Soit 1935 /mm ³	(1500 - 4000)	1632 (22/02/17)
Monocytes	:	8	% Soit 553 /mm ³	(40 - 800)	768 (22/02/17)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	14	mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	45	mm	(Inférieur à 20)

المختبر المركزي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. SMAHI Med. NAOUFEL
N° 8, Immeuble Rizk Allah, RDC, Av. Prince Sidi Mohamed
Hay Laghrablia - Salé - Tél. 05 37 78 12 22 FAX 05 37 78 12 33



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) Hay Laghrablia - Salé
Tél. : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Dr Smahi Mohammed Naoufel

Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohammed V - Rabat

Mme **EL HADDAD M Barka**

Dossier N° : 160919-040

Page : 2/2

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP) : 2,8 mg/l \times (Inférieur à 6) < 6 mg/l (21/01/17)

AUTO-IMMUNITE

Facteur Rhumatoïde Latex : Négatif (Val. réf. : Négative)
Waller-Rose : < 8 UI/mL (Inférieur à 8)

Nous vous remercions de votre confiance

Signature

المختبر المركزي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES
Dr SMAHI MED NAOUFEL
N° 8, Imm Rizk Allah RDC, Av Prince Sidi Mohamed
Laghrablia - Salé - Tél. 05 37 78 12 22 FAX. 05 37 78 12 33

Dr. BENABDESAM Amine

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de France (Clermont - Fernand)

Ancien Spécialiste du CHU Ibn Sina, et de l'Hôpital d'Enfant de Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied

Diplôme de Chirurgie Arthroscopique

Diplôme d'Echographie Oséo Articulaire

Traumatologie (Adultes et Enfants) - Orthopédie Infantile

Chirurgie Prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique

Chirurgie du Pied - Maladies du dos et du Rhumatisme



د. بن عبد السلام أمين

جراحة العظام والمفاصل

(كبار - أطفال)

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا [كثيرمون فيرون]

اختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ومستشفى الأطفال بالرباط

دبلوم جراحة القدم

دبلوم الجراحة بالمنظار

دبلوم الإيكوغرافيا للعظام والمفاصل

جراحة الكسور [كبار - أطفال] - جراحة تقويمية للأطفال

المفاصل الاصطناعية [ورك - ركية] - جراحة بالمنظار

جراحة القدم - أمراض العمود الفقري والروماتيزم

Salé, le 16 SEP. 2019

GZ HADDAD

M BARKA

1/ NFS

2/ NFS - CRP

3/ Recherche fongus

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
N° 8, Imm. Rizk Allah, 200 m de l'entrée
de l'hôpital - Sale, Tél. 05 37 86 40 80

Dr. BENABDESAM Amine
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
(Adultes - Enfants)
Av. Lalla Asmae, Rés. ADAM II, Imm. 3
Appt. n° 2, Tabriquet - SALE
Tél.: 05 37 86 40 80 / Urgences: 06 68 54 16 83

Urgences : 06 68 54 16 83

Av. Lalla Asmae, Rés. ADAM II, Imm. 3 Appt. n° 2, Tabriquet - SALE

Tél : 05 37 86 40 80 / E-mail : dr.benabdeslam@gmail.com

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)
Hay Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22' - Fax : 05 37 78 12 33
E-mail: laboratoirec@gmail.com

Facture

Salé, le 16/09/2019

Dossier N° 160919-040 du 16/09/2019

Dr : BENABDESLAM AMINE

Patient Mme EL HADDAD M Barka

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Facteur Rhumatoïde Latex	50
Waler-Rose	50
Total en B	310

Prélèvement en DH 15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS 320,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt Dirhams ***

المختبر المركزي لتحليلات الطبية
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. SMAHI MED EL ROUF EL
N° 8 Immeuble Rizk Allah - RDC A Prince Sidi Mohamed
Hay Laghrablia - Salé - Tél: 05 37 78 12 22 Fax: 05 37 78 12 33