

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-440095



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

12632

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOSLEH SALMA

Date de naissance :

02/12/1988

Adresse :

149 Bd Roudani APPT 45 IMMD MAARIF

Tél. :

0662 0514 83

Total des frais engagés :

2589.50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/08/2019

Nom et prénom du malade :

MOSLEH SALMA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologie

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.

04 OCT. 2019

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.

CASA

Fait à : Le : 01/10/19

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/08/19	129,70
 Diemo Podiatra VARLAB	24/09/19	9200,41

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
08/08/2019 Rx de talons		300 DH	Dr. Tahar
13/09/19		78,- 22,-	Dr. Tahar
27/10/2019	60,-	760,-	Dr. Tahar

AUXILIAIRES MEDICAUX

Prénom et Nom Maari	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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	INP : <input type="text"/>																
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montants des soins <input type="text"/>																
				Début d'exécution <input type="text"/>																
				Fin d'exécution <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		<input type="checkbox"/>		00000000		35533411		11433553		
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
G																				
<input type="checkbox"/>																				
00000000																				
35533411																				
11433553																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montants des soins <input type="text"/>																
				Date du devis <input type="text"/>																

Dr. Ilh
RHUM



Spécialiste
la colonne v
Ostéoporose
Maladies rh
Biothérapie
Echographie
Nutrition

Lot N°:

Aut. arr.:

PPV(DH):

14,50

MME MOSLEH SALMA

- Biofreeze pommade
1app 3 fois par jour
- Andol 1000 mg - comprimé effervéscent
1 Comprimé 2 fois par jour après les repas, pendant , 6 jours

129,50

Casablanca le: 08/08/2019.....



PHARMACIE
NOUVEAU PARC
Tél: 05 22 50 68 69 - 06 82 28 41 17

Dr. Ilham SEHBA
Rheumatology & Nutrionist
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69 - GSM: 06 82 28 41 17 - E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

شارع القدس، إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا)، عمارة 404، الطابق الأول، رقم 7، عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 06 82 28 41 17 - E-mail:cabinetsehbani@gmail.com
INPE : 091175620

الدكتورة إلهام سحباني

أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري

شاشة العظام

أمراض الروماتيزم (لil - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى (Liseg - بلجيكا)

التغدية

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحاباني

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le: 08/08/2019

MME MOSLEH SALMA

IEC : 001699306000029

RADIOGRAPHIE : deux talons

COMPTE RENDU

sans particularité

NOTE D HONORAIRE

MONTANT : 300 DH

SIGNATURE :

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik
1er Etage N° 7, Ain Chok - Casablanca
Tel: 05 22 50 68 69 - GSM: 06 82 28 41 17 - E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

الدكتورة إلهام سحباني
الخصائية في أمراض العظام
والمفاصل

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (أيسج - بلجيكا)
التغدية

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

Casablanca le: 08/08/2019.....

MME MOSLEH SALMA

- NFS
- VS
- CRP
- 25OH Vitamine D
- Calcémie

Laboratoire international d'analyses médicales
Av. Mohammed 6 Bd 21 - Imara-Harhoura
Tel: 0527-404-404/405

Dr Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutróloga
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 06 82 28 41 17 - E-mail:cabinetsehbani@gmail.com
INPE : 091175620

شارع القدس، إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا)، عمارة 404، الطابق الأول، رقم 7، عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 06 82 28 41 17 - E-mail:cabinetsehbani@gmail.com
INPE : 091175620

FACTURE N° : 190002365

TEMARA-HARHOURA le 27-08-2019

Mme Salma MOSLEH

Date de l'examen : 27-08-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105		B0	B
0104	Calcium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 690

TOTAL DOSSIER : 760.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante dirhams

Laboratoire international d'analyses médicales
Av. Mohammed 6 num 11, Temara-Harhoura
Tel: 0537-404-404/405

INPE Biogliste : 107163552
INPE Laboratoire: 103061248
ICE : 001746065000088
Num IF : 18769369

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور .H. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق للمختبرات بلجيكية

خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكتسيبورغ - المانيا - بلجيكا)

الإثنين- الجمعة: 7.30 - 6.30 صباحا - مساء

السبت: 13.00 - 7.30

خدمة الزيارة المنزلية:

0537 404 404 / 405

Code Patient 19080929
Prélèvement du : 27-08-2019
Edition : 27-08-2019

Mme MOSLEH Salma
Date de naissance : 02-12-1988
Référence : 19080929
Médecin Dr SEHBANI Ilham



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XS1000i)

Hémoglobine	12.8	g/dL	(11.5-15.8)
Hématies	4.5	M/ μ L	(3.8-5.9)
Hématocrite	39	%	(34-53)
VGM	87	μ ³	(80-95)
TCMH	28	pg	(26-33)
CCMH	33	%	(31-36)
Leucocytes	5 600	/mm ³	(3 800-11 000)
Neutrophiles	51.6 % soit	2 890 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles	0.5 % soit	28 /mm ³	(20-580)
Basophiles	0.2 % soit	11 /mm ³	(<150)
Monocytes	7.0 % soit	392 /mm ³	(150-1 000)
Lymphocytes	40.7 % soit	2 279 /mm ³	(1 000-4 000)
Plaquettes	309	$\times 10^3$ / μ L	(150-450)

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400+ / Ortho Vitros 350

IONOGRAMME

Calcium	92	mg/L	(86-103)
(Roche COBAS Gen.2)	2.29	mmol/L	(2.14-2.56)

BILAN INFLAMMATOIRE

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور .H. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)

مدير سابق لمختبرات بلجيكية

خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - ألمانيا - بلجيكا)

الإثنين - الجمعة: 7.30 - 6.30 مساءً

السبت: 13.00 - 7.30

خدمة الزيارة المنزلية:

0537 404 404 / 405

Référence : 19080929

Mme MOSLEH Salma

CRP

(Roche Cobas Integra400+)

Résultat contrôlé.

10.2 mg/L (<5.0)

Vitesse de sédimentation

(Méthode de référence de Westergreen)

VS 1ère heure

13 mm (<20)

VS 2ème heure

34 mm (<40)

BILAN ENDOCRINIEN

ROCHE COBAS E411 / BIOMERIEUX VIDAS

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

(Roche Cobas E411)

44.7 ng/mL (>30.0)

Dr H.MEKOUAR

Merci pour votre confiance

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOCUE

الدكتورة إلهام سحباني

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري

مفاشة العظام

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الشخص بالصدى (ليج - بلجيكا)

التغدية

Casablanca le 08/08/2019.....

MME MOSLEH SALMA

SEMELLE POUR PIEDS CREUX



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue-Nutritionniste
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
Lot Assafaâ, 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69
Fax: 05 22 50 68 69
E-mail: cabinetsehbani@gmail.com

Fiona Miller

Podologue

Diplômée d'état, Paris

فيونا ميلر

طبيبة الأرجل

خريجة دولة بباريس

62, Boulevard Sidi Abderrahman
20200 Casablanca, Maroc

62، شارع سidi عبد الرحمان
الدار البيضاء - المغرب

Le 24/09/2019

Facture

MOSLEH SALMA

Acte	Honoraire
Examen clinique	250,00 Dh
Semelles orthopédiques	1 200,00 Dh
Total	1 450,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
1 450,00 Dirhams


Podiama SARL
62, Boulevard Sidi Abderrahman
Casablanca 20 200

Cabinet de Podologie

Diplômée d'état, Paris

62, Boulevard Sidi Abderrahman
20200 Casablanca, Maroc

عيادة طب الأرجل

خريجة دولة بباريس

شارع سيدى عبدالرحمان
الدارالبيضاء - المغرب

Le

09/09/2019

MOSLEH SALMA

radio du bassin de face avec les têtes fémorales

pangonométrie des membres inférieurs

ÉNIRÉ DE RADIODIAGNOSTIC
300, Bd Brahim ROUDANI - Maârif
+212 5 22 36 62 61 / 06 66 52 52 74
+212 5 22 36 62 61 / 06 66 52 52 74
e-mail: roudani@h...

podiam@...
Podiama
62, Boulevard Sidi Abderrahman
Casablanca 20200

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 13/09/2019

FACTURE N° : FA:00 8884/19

Nom : MOSLEH SALMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700,00 Dhs

SEPT CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

BASSIN DE FACE 200,00 Dhs

PANGONOGRAMME 500,00 Dhs

Total de 700,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*Centre de Radiodiagnostic
Boulevard Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Téléphone : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97
e-mail : roudani.crr@gmail.com*

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Échographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca , Le 13/09/2019

Patient

MOSLEH SALMA

Examen(s) réalisé(s)

PANGONOGRAMME + BASSIN DE FACE

COMPTE RENDU

Absence de déviation angulaire significative des deux membres inférieurs.

Absence d'inégalité significative des membres.

Absence de bascule du bassin.

Aspect des interlignes coxo-fémoraux et sacro-iliaques.

Respect des interlignes fémoro-tibiaux.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. BERRADA

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
e-mail: r.roudana@gmail.com*

*Dr. Salma BERRADA
RADIOLOGUE*