

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 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° D N° W19-478597

34623

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12300

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN RHANNOU ADIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0662 765884

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZARQAoui  
Gynécologue Obstétricien  
5, Rue Jaïaldine Sayduti  
Pôle du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél. 0522.36.06.06 - Fax 0522.36.04.44

Date de consultation :

18/07/2020

Nom et prénom du malade :

BENGAoui Mariam

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Algue pelvienne

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 :

Le : 18/07/2020

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
18/07/2020	G2		300 DH	INF: 081140889
07.10.20	17 exp		1900,00	Dr Mohamed ZARQAoui Gynécologue Obstétricien 3, Rue Jalaldine Sayout Place du Jihad d'Uris - 20100 CASABLANCA Tel. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/10/12	27.50

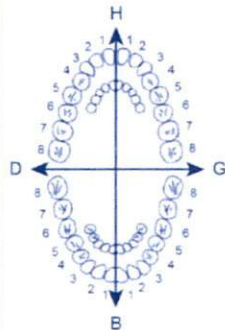
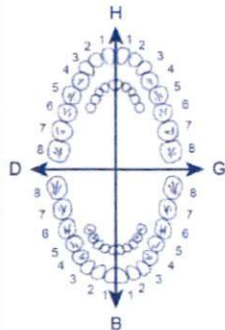
[illegible][illegible]

# 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 l'ICF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



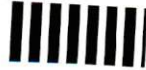
CLINIQUE  
LES IRIS

مصححة ليزيريس

Maternité - C.

Assistance Médicale à la

URGENCES GYNÉCO - OB



Gynécologique

(In-Vitro) - Néonatalogie

مستعجلات أمراض النساء و الولادة

Le 18-07-20

M<sup>me</sup> ZEUGAOUI MARIM

27,50

- Spafon cp 8 f / jn

T = 27,50



Pharmacie La Santé  
Lot Madinat Ennassr  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél/Fax: 0522.39.25.31

Clinique Les Iris  
13, Place du Nid d'Iris (Racine)  
Casablanca  
Tél: 05 22 39 25 30 / 31 / 32 - Fax: 05 22 39 25 33  
Service Gynécologie

Dr Mohamed ZEUGAOUI  
Gynécologue - Obstétricien  
31, Rue Valadine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Clinique  
13, Place du Nid d'Iris  
Tél: 05 22 39 25 30 / 31 / 32 - Fax: 05 22 39 25 33  
Service Co.



Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique

Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie

URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24 مستعجلات أمراض النساء و الولادة

18/07/2020

## NOTE HONORAIRES

Dr Mohamed ZARQAOU  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jaaïdine Sayouti  
Pl. Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél: 05 22 39 25 30 - Fax: 05 22 39 25 33

Docteur .....

Prie Mme ZENGAOUI MARIAM EP BEN RHANNOU

Et lui présente suivant l'usage sa note d'honoraire .....

Pour .....K 1 .....

S'élevant à la somme de : 300,00 Dhs.....

Dr Mohamed ZARQAOU  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jaaïdine Sayouti  
Pl. Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél: 05 22 39 25 30 - Fax: 05 22 39 25 33

Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique

Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie

URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24 مستعجلات أمراض النساء و الولادة

Le 18-07-20

M<sup>me</sup> Zangoui Meriem

- NFS
- $\beta$ HCG dosage
- CRP
- ECBU

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D. Anfa Quartier Racine  
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca

Dr Mohamed ZARQAOU  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue J. Lamine Seyoum  
Pl. Nid d'Iris - 20110 CASABLANCA  
Tél: 05 22 36 36 36 - Fax: 05 22 36 36 36

**Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique**

**Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie**

**URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24** مستعجلات أمراض النساء و الولادة

Casablanca, le 18 Juillet 2020

**Facture N° 202029**

ZENGAOUI MARIAM EP BEN RHANNOU

Date Entree 18 Juillet 2020  
Date de Sortie 18 Juillet 2020  
Med Traitant :DR ZERQAOUI  
P/Charge N° MUPRAS  
Matricule N°  
Diagnostic HOSP

L i b e l l e	Coef.	Qté	Prix U.	Remise	Montant
<b>**CLINIQUE **</b>					
SEJOUR NORMAL 1/2 JOUR		1	200,00		200,00
INJECTION ET SURVEILLANCE		1	100,00		100,00
PHARMACIE (voir détail au verso)					100,00
<b>** Total Clinique **</b>					400,00
DR ZARQAOUI(Gynécologue-Obstettricien)		1	300,00		300,00
LABORATOIRE LABIOMED			1200,00		1200,00
					1500,00
Clinique					400,00
Honoraires					1500,00
<b>Total General</b>					<b>1.900,00</b>

**Arrêté La présente Facture à la somme de :**  
**Mille Neuf Cent Dirhams**

*Clinique Les Iris*  
13, place du Nid d'Iris  
Quartier Racine - Casablanca  
Tél: 0522 39 25 30 / 31 / 32 - Fax: 0522 39 25 31  
0522 39 25 32 - Fax: 0522 36 25 33



090003419

## DETAIL PHARMACIE

ZENGAOUI MARIAM EP BEN RHANNOU

L i b e l l e	Quantité	Prix U.	Montant
INTRA NULE	2,00	6,25	12,50
NOSPA BTE DE 5 AMP	6,00	6,40	38,40
SERINGUES 5CC	2,00	5,00	10,00
SERUM SALE POCHETTE	1,00	24,10	24,10
TUBULURE	1,00	15,00	15,00

**Total**      **100,00**

*Clinique Des Jeûs*  
18 Place du Mid d'Iris  
Quartier Raïde - Casablanca  
Tél: 0522 39 25 30 / 0522 39 25 31  
0522 39 25 32 - Fax: 0522 39 25 33



Dr Jalil ELMANJRA  
Pharmacien biologiste  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales



Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Pharmacien biologiste  
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 7780 7 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 18 juillet 2020

Mme ZANGAOUI MERIEM

Clinique Les Iris ICE 000084316000058

FACTURE N°	8516
------------	------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	
BHCG plasmatique -----	B	210	
Cyto-bactériologie des urines -----	B	140	
Déplacement -----	B	21	Total : B 551

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cents Dirhams

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca  
Tél: 05 22 48 13 51 / 86 - Fax: 05 22 48 13 96  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABIOMED



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme ZANGAOUI MERIEM**

Dossier N° : IRIS20562041

Dossier ouvert le : 18/07/20 Prélèvement reçu à 15:50 - Edité le : 20/07/20

Page N° 1/2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	4,55	M/mm3	4 - 5,4
Hémoglobine	:	12,4	g/dl	11,5 - 16
Hématocrite	:	39	%	
V.G.M.	:	86,4	μ3	80 - 100
C.C.M.H.	:	31,6	%	30 à 36
T.C.M.H.	:	27,3	pg	27 à 32
Leucocytes	:	8 730	/mm3	4000 - 10000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	55,1	%	soit	4 810	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	1,9	%	soit	166	/mm3	20 à 800
P. basophiles	:	0,3	%	soit	26	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	:	35,5	%	soit	3 099	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	:	7,2	%	soit	629	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	:	275 000	/mm3				150000 - 500000

## BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive)	:	3	mg/l	< 6
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

 122, Bd. D'Anfa  
Casablanca - Tél.: 05.22.48.13.51/86  
Laboratoires d'Analyses Médicales  
et Biologiques

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme ZANGAOUI MERIEM**

Dossier N° : IRIS20562041

Dossier ouvert le : 18/07/20 Prélèvement reçu à 15:50 - Edité le : 20/07/20

Page N° 2/2

## HORMONOLOGIE

Dosage de la BETA HCG plasmatique **715** mUI/ml  
(Automate Cobas Roche 6000)

Valeurs usuelles en mUI/ml

Homme	:	< 3
Femme Cyclique	:	< 5
Femmes Ménopausées	:	< 10
1er Trimestre de Grossesse		
4-5 semaines	:	1500 - 23000
5-6 semaines	:	2400 - 135300
6-7 semaines	:	10500 - 161100
7-8 semaines	:	18000 - 209000
8-9 semaines	:	37500 - 218000
9-10 semaines	:	42800 - 219000
10-11 semaines	:	33700 - 218700
11-12 semaines	:	21800 - 193200
12-13 semaines	:	20300 - 166100
13-14 semaines	:	15400 - 190000
2ème Trimestre	:	4500 - 114400
3ème Trimestre	:	3500 - 80000

Dr Jalil ELMANJRA

  
Casablanca - Tél: 05.22.48.13.51/86  
122, Bd. d'Anfa, Quartier Hachine  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABIOMED**

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

N°

عدد

B.P. DH

2/1909 م درهم

## REÇU توصيل

Reçu de M<sup>re</sup> ZOUAGHI MARIAM ex BEN KHANNOU

la somme de mille neuf cents DH بما قدره

pour Hospice et tabac et HAM وذلك

14 الموافق

cun le 18/7/2010 في

Signature الامضاء

Clinique  
13, Place du Nid e...  
Tel: 05 22 35 25 25  
Service Comptable