

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

Informations 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.

Biologie 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 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- 0040169

ND: 37068

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5364 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIM JOUHAIDA

Date de naissance : 22/02/1948

Adresse : MARINA BLANCA N°93

BOULEVARD CATALANEA

Tél. : 06 61 32 95 95 Total des frais engagés : 1.848,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2020

Nom et prénom du malade : BENBRAHIM JOUHAIDA Age : 72

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 06/07/2020

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
06/07/20	Cs		300,00	
13/07/20	Biométrie		500,00	
13/07/20	CPA		P.C = 100 H.M = 200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

anesthésie, Réanimation

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14-07-2020

319,50

19,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13.07.2020

B 2 et

410dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

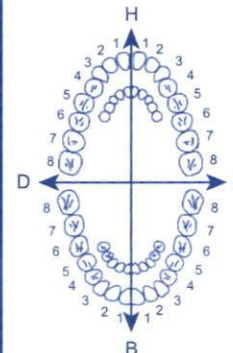
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

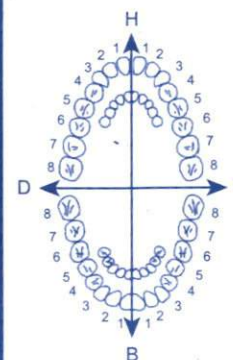
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PT200703113736

14 juillet 2020

Mme BENBRAHIM Jouhara

Traitement de l'oeil opéré

1/ PHYLARM / Compresses Steriles

1 lavage x 2/J pendant 2 semaines

99.00

29.40 x 2 = 58.80

2/ CHIBROCADRON COLLYRE

1 goutte x 4/j pendant 1 semaines ; puis X3/J , 1 semaine , puis x2/J 1 semaine puis x1/j 1 semaine

25.90

3/ MYDRATICUM COLLYRE

1 goutte x 2 /j pendant 1 semaine

54.40

4/ TOBRADEX POMMADE

1 fois /j soir pendant 1 semaine

30.00

5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

51.40

6/ SPECTRUM 250 mg

1 CP x2/J pendant 5 jours

319.50

PHARMACIE RAYEN
Dr A. Boudoukhartouni
108 Residence Chandi N
Hay Essalam, Casablanca
Boite 26



Lot 082485
Fab 04/2019
EXP 03/2022

المستج: قار ميلا - تينا قار مسو تيشي بي.ب.ا
50 فير E قار ميلا
20019 ستيمو ميلا بير (Mi)
ايطاليا

EA FARMACEUTICI S.p.A.
E. Fermi 50
019 Settimo Milanese (Mi)
LIE



MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25.90 DH
Non remboursable AMO



6 118001 070428
AMM. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOITHEMA
B.P N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
لا يوزع في الصيدلية العادية

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
احترم الجرعات الموصوفة
لا يبتلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

Mydriaticum
0,5 %

يدرياتيكوم
% 0,5



Diamox 250mg

احترم الجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة



DIAMOX + GROSSESSE = INTERDIT

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte.



Diamox® 250mg
24 Comprimés
sécables



6 118000 013259

LOT 190980
EXP 05/2022
PPV 51.40DH



209219
01/2022

Lot:
A utiliser
avant:

COOPER
PHARMA

اقراص ملينة

10 x 10

مسحوق ملين
مسحوق ملين
مسحوق ملين
مسحوق ملين

سنتروكولاساتين

TOBRADEX®

POMMADE OPHTALMIQUE

3,5G

Boîte de 1 tube

PPV : 54,40 DHS

Laboratoires Sothema, Bouskoura

AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602
69020-4

TOBRADEX®

POMMADE OPHTALMIQUE

(Tobramycine - Dexaméthasone)

Tube de 3,5 g أنبوب 3.5 غرام

Voie Opthalmique من طريق العين

NOVARTIS

Spectrum

ciprofloxacin

250 mg

Voie orale

Comprimés pelliculés

10 x 10

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



6 118001 071425



A.M.M. Maroc
N° 116 DMF/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



6 118001 071425



A.M.M. Maroc
N° 116 DMF/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

LISTE I - I 233

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - I 233

Chibro-Cadron 5 ml

شبرو-كادرون 5 مل

Lot / Fab / EXP

6K49

02 2019
02 2022

Chibro-Cadron 5 ml

شبرو-كادرون 5 مل

Lot / Fab / EXP

1L6E

06 2019
06 2022

25197303

25197303

13/07/2020

N^{me} Bendrahim Jekhara

Consultation pré-anesthésique


Dr Addel KARTITI

Médecin

Anesthésie - Réanimation



PT200703113736

15 juillet 2020

Mme BENBRAHIM Jouhara



DIAMOX 25 MG 24 CP CO

1/2 comprimé 3 fois par jour, pendant 5 jours

19,00

PHARMACIE JONGHEM
Rijad 11, BENJAMIN
Rue Toudine C.I.L.C. Cas
Tél: 0522 47 15 94

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca .SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com



PT200703113736

13 juillet 2020

Mme BENBRAHIM Jouhara

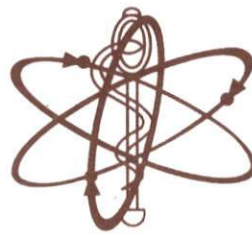
Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS
TP - TCK
Urée - Créatinémie



Dr. Reda Mikou
Chirurgien Ophthélmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : mikou@cliniquestendhal.com



Mme Jaouhara BENBRAHIM

Né(e) le : 22-02-1948

Dossier N° : 2007130051

Date de l'examen : 13-07-2020

Prélevé le : 13-07-2020 12:04 en externe

Edité le : 13-07-2020

DR : Dr Reda MIKOU

Adresse : 18, avenue Stendhal - Cité Plateau Casablanca

Page 2 / 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].

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée [AC]

(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)

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

Créatinine [AC]

(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.

(RC) : Résultat contrôlé

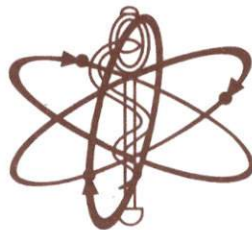
0.34 g/l (<0.71)

5.66 mmol/l (<11.82)

6.0 mg/l (5.0-9.0)

53.1 µmol/l (44.3-79.7)





Mme Jaouhara BENBRAHIM

Né(e) le : 22-02-1948

Dossier N° : 2007130051

Date de l'examen : 13-07-2020

Prélevé le : 13-07-2020 12:04 en externe

Edité le : 13-07-2020

DR : Dr Reda MIKOU

Adresse : 18, avenue Stendhal - Cité Plateau Casablanca

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](RC)	8.40	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC](RC)	4.86	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC](RC)	15.8	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC](RC)	46.4	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC](RC)	95.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC](RC)	32.6	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC](RC)	34.2	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC](RC)	12.2	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles : (RC)	60.5	%	
Soit:	5.08	milliers/mm ³	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles : (RC)	2.0	%	
Soit:	0.17	milliers/mm ³	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles : (RC)	0.9	%	
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes : (RC)	26.1	%	
Soit:	2.19	milliers/mm ³	(1.00-4.00)
Monocytes : (RC)	10.5	%	
Soit:	0.88	milliers/mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC](RC)	259	milliers/ μ l	(150-500)

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient: [AC]	13.3	sec.	
Temps de Quick Témoin: [AC]	13.3	sec.	
Taux de Prothrombine [AC] (STAGO Satellite)	100	%	(70-100)
TCA Temps patient [AC] (STAGO Satellite)	27.5	sec.	(24.0-35.0)
TCA Temps témoin [AC]	30.0	sec.	



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
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° 2007130051

Mme Jaouhara BENBRAHIM

Demande N° 2007130051

Date de l'examen : 13-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CV	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prelevement sang adulte	E25	E
DFP	Deplacement	E100	F
	Creatinine	B30	B
	Uree	B30	B
	NF	B80	B
	TP	B40	B
	TCA	B40	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 410 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent dix dirhams DH



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

Patient

BENBRAHIM Jouhara

Né(e) le

22/02/1948

Sexe

Féminin

ID patient

PT200703113736

CLINIQUE STENDHAL
OPHTALMOLOGIE

Médecin

Surgeon

Opérateur

Surgeon

Date vérif. calibrage : 13/07/2020

Par : Surgeon

Résultat : OK

Date de la mesure : 13/07/2020

n: 1,3375

CVD: 12,00 mm

[OD] SRK® est une marque de la société CTI (Computational Technology Inc.)

[OS] SRK® est une marque de la société CTI (Computational Technology Inc.)

OD droite		Calcul IOL		OS gauche	
État de l'oeil					
LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: Plan		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: Plan	
VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°	
Valeurs biométriques					
AL: 22,52 mm SD: 6 µm ACD: 2,80 mm SD: 5 µm LT: 4,72 mm SD: 6 µm WTW: --- SE: 42,52 D SD:0,01 D K1: 42,36 D @ 62° ΔK: -0,33 D @ 62° K2: 42,69 D @ 152° TSE: --- TK1: --- ΔTK: --- TK2: ---		AL: 22,55 mm SD: 6 µm ACD: 2,74 mm SD: 5 µm LT: 4,76 mm SD: 9 µm WTW: 12,0 mm SE: 42,23 D SD:0,01 D K1: 41,84 D @ 154° ΔK: -0,79 D @ 154° K2: 42,63 D @ 64° TSE: --- TK1: --- ΔTK: --- TK2: ---			
K Biotech Vision Eyecryl Plus ASHFY600 - SRK®/T - Const.A: 118,60 IOL (D) Réf (D) +26,00 -0,82 +25,50 -0,45 +25,00 -0,08 +24,50 +0,28 +24,00 +0,64 +24,89 Emmétropie		K Alcon SA60AT - SRK®/T - Const.A: 118,80 IOL (D) Réf (D) +26,00 -0,60 +25,50 -0,23 +25,00 +0,13 +24,50 +0,49 +24,00 +0,84 +25,18 Emmétropie		K Biotech Vision Eyecryl Plus ASHFY600 - SRK®/T - Const.A: 118,60 IOL (D) Réf (D) +26,00 -0,67 +25,50 -0,30 +25,00 +0,07 +24,50 +0,43 +24,00 +0,79 +25,09 Emmétropie	
K ZEISS CT LUCIA 201P/PY - SRK®/T - Const.A: 119,30 IOL (D) Réf (D) +27,00 -0,77 +26,50 -0,41 +26,00 -0,05 +25,50 +0,30 +25,00 +0,64 +25,93 Emmétropie		K Bausch&Lomb Akreos Adapt - SRK®/T - Const.A: 118,40 IOL (D) Réf (D) +25,50 -0,66 +25,00 -0,29 +24,50 +0,08 +24,00 +0,44 +23,50 +0,80 +24,60 Emmétropie		K ZEISS CT LUCIA 201P/PY - SRK®/T - Const.A: 119,30 IOL (D) Réf (D) +27,00 -0,62 +26,50 -0,26 +26,00 +0,09 +25,50 +0,44 +25,00 +0,79 +26,13 Emmétropie	
K Bausch&Lomb Akreos Adapt - SRK®/T - Const.A: 118,80 IOL (D) Réf (D) +26,00 -0,82 +25,50 -0,45 +25,00 -0,09 +24,50 +0,27 +24,00 +0,63 +25,38 Emmétropie					

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été editée manuellement-- aucune valeur mesurée

Commentaire

Signature

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51



F A C T U R E

N° **1 578** / 2020 du **13/07/2020**

Nom patient	BENBRAHIM JOUHARA	Entrée 13/07/2020	Sortie 13/07/2020
Prise en charge	PAYANT		

BIOMETRIE (IOL MASTER)

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOMETRIE (IOL MASTER)	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Frais Clinique				500,00

	Total général 500,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CINQ CENTS DIRHAMS	

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	500,00				500,00	0,00


CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

