

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## 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.

## 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.

N° P19- 0040169

ND: 37068

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5367

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENBRAHIM SOUHARA

Date de naissance :

22/08/1948

Adresse :

MARINA BLAISE, NE 93

DOCK MARINA, CASABLANCA

Télé : 06 61 32 95 96 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 SOUHARA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire 18 AOUT 2020

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 : 06/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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	DR. H. OPHTHALMOLOGISTE CASABLANCA
13/07/20	Biometrie		500,00	DR. H. OPHTHALMOLOGISTE CASABLANCA
13/07/20	C.P.A		100,00	DR. H. OPHTHALMOLOGISTE CASABLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Anesthésie - Réanimation

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>ARMACIE KAITOUNI</b> Idrissi Kaitouni Chadi N Casablanca 319.510	14.07.2022	319.510

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	13.07.1970	8.20s	1100frs

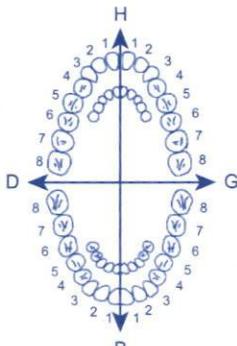
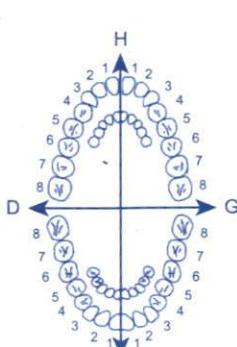
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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

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			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553
				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



PT200703113736

14 juillet 2020

Mme BENBRAHIM Jouhara

### Traitements de l'oeil opéré

99.00



#### 1/ PHYLARM / Compresses Steriles

1 lavage x 2/J pendant 2 semaines

29.60 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

25.95



#### 3/ MYDRATICUM COLLYRE

1 goutte x 2/j pendant 1 semaine

54.40

#### 4/ TOBRADEX POMMADE

1 fois /j soir pendant 1 semaine

20.00



#### 5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin



PHARMACIE RAYEN  
Dr A. DIBBLEST HATTOUN  
108 Résidence Chandin  
Hay Essalam, Casablanca  
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 Fax : (+212) 05 22 99 34 51  
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

319.50



EXP 03/2022  
Fab 04/2019  
Lot 082485



جاري  
(MI) 20019  
50 E 20019  
ل.ت. 20019  
جاري

LE  
019 Settimio Milanesi (MI)  
E. Femmi 50  
EA FARMAEUTICI S.p.A.  
3MILA



070428  
A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT  
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1 Bouskoura - 27182 - MAROC

MYDRIATICUM 0,5%  
Collyre - Flacon 10 ml - P.P.V : 25,90 DH  
Non remboursable AMO

LISTE I - Utilisation sur ordonnance  
L. 20019 - 20019

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
ESPECER LES DOSES PRESCRITES  
L. 20019 - 20019

Mydriaticum  
0,5 %

يدرياتيكوم®  
0,5 %

Diamox 250mg

19,99

احترم الجرعات الموصوفة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1



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 51.40 DH

COOPER PHARMA



جبل طارق

10x

250

01/2022  
208218



Lot  
Numéro:

TOBRADEX®  
POMMADÉ 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®

POMMADÉ OPHTALMIQUE  
(Tobramycine - Dexaméthasone)

Tube de 3,5 g  
3,5 غرام  
من طريق العين

NOVARTIS

Spectrum

ciprofloxacine

250 mg

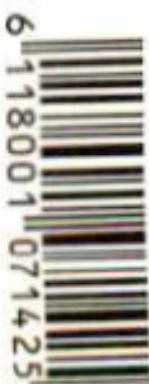
Voie orale

Comprimés pelliculés

10 x

## CHIBRO-CADRON

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



AMM. Maroc

N° 116 DMP/21/NCV

Distribué par les

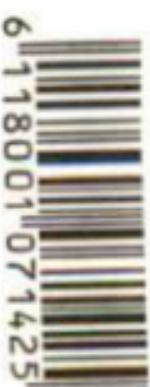
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182

Bouskoura - MAROC

## CHIBRO-CADRON

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



AMM. Maroc  
N° 116 DMP/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



NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
S'PECIFIER LES DOSES PRESCRITES  
CHW 1 - CHW 9  
1/1000 - 1/100  
LISTE 1 - 1/100

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
S'PECIFIER LES DOSES PRESCRITES  
CHW 1 - CHW 9  
1/1000 - 1/100  
LISTE 1 - 1/100

Chibro-Cadron 5 ml  
شبرو-كادرون 5 مل  
Lot / Fab / EXP

1L66  
06 2019  
06 2022

25197303

Chibro-Cadron 5 ml  
شبرو-كادرون 5 مل  
Lot / Fab / EXP

6K49  
02 2019  
02 2022

25197303

13/07/2020

Mr Bensrahim Jenhara

Consultation fréquentation

Dr Adel KARTITI

Médecin

Anesthésie - Réanimation

Dr. Reda MIKOU

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitreo-Rétinienne



CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitreo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière Paris VII

الدكتور رضا ميكو  
طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية



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



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

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca  
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. Reda MIKOU

Ophthalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne

CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière Paris VII

الدكتور رضى ميكو  
طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية



PT200703113736

13 juillet 2020

Mme BENBRAHIM Jouhara

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS

TP - TCK

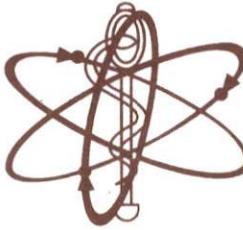
Urée - Créatinémie



18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : r.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](http://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.

0.34 g/l (&lt;&gt;0.71)

5.66 mmol/l (&lt;11.82)

**Créatinine [AC]**

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

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

6.0 mg/l (5.0-9.0)

53.1 µmol/l (44.3-79.7)

(RC) : Résultat contrôlé



Mme Jaouhara BENBRAHIM

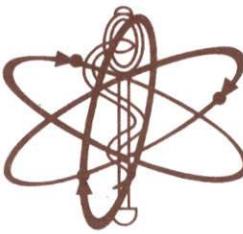
Né(e) le : 22-02-1948

Dossier N° : 2007130051

Date de l'examen : 13-07-2020

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

Édité 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.coefrac.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/ $\mu$ l	(4.00–10.00)
Hématies	: [AC](RC)	4.86	millions/ $\mu$ 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	$\mu$ 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 <sup>3</sup>	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles	: (RC)	2.0	%	
Soit:		0.17	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles	: (RC)	0.9	%	
Soit:		0.08	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.20)
Lymphocytes	: (RC)	26.1	%	
Soit:		2.19	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00–4.00)
Monocytes	: (RC)	10.5	%	
Soit:		0.88	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20–1.00)
Plaquettes	: [AC](RC)	259	milliers/ $\mu$ l	(150–500)

### HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

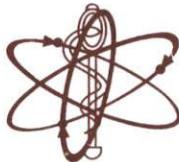
### TAUX DE PROTHROMBINE

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  
 Génétique 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° 2007130051

Mme Jaouhara BENBRAHIM

Demande N° 2007130051

Date de l'examen : 13-07-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CV	Analyse	Fal	Clef
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
DFP	Déplacement	E100	E
	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.

Né(e) le: 22/02/1948 Sexe: Féminin  
 ID patient: PT200703113736

CLINIQUE STENDHAL  
 OPHTALMOLOGIE

Médecin: 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°	
AL: 22,52 mm ACD: 2,80 mm LT: 4,72 mm WTW: --- SE: 42,52 D SD: 0,01 D ΔK: -0,33 D @ 62° TSE: --- ΔTK: ---		SD: 6 µm SD: 5 µm SD: 6 µm SD: 0,01 D K1: 42,36 D @ 62° K2: 42,69 D @ 152° TK1: --- TK2: ---		AL: 22,55 mm ACD: 2,74 mm LT: 4,76 mm WTW: 12,0 mm SE: 42,23 D SD: 0,01 D ΔK: -0,79 D @ 154° TSE: --- ΔTK: ---		SD: 6 µm SD: 5 µm SD: 9 µm SD: 0,01 D K1: 41,84 D @ 154° K2: 42,63 D @ 64° TK1: --- TK2: ---	
Valeurs biométriques							
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 Alcon SA60AT - SRK®/T - Const.A: 118,80 IOL (D) Réf (D) +26,50 -0,82 +26,00 -0,45 +25,50 -0,27 +25,00 +0,63 +25,38 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: 118,40 IOL (D) Réf (D) +26,00 -0,89 +25,50 -0,52 +25,00 -0,14 +24,50 +0,22 +24,00 +0,59 +24,81 Emmétropie	

(!) valeur douteuse

(\*) valeur a été éditée manuellement-- aucune valeur mesurée

Commentaire

Signature *CLINIQUE STENDHAL*  
 18, Avenue Stendhal, SC  
 Tel.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51



**F A C T U R E**
**N° 1578 / 2020 du 13/07/2020**

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

**BIOMETRIE (IOL MASTE**

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

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

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>500,00</b>				<b>500,00</b>	<b>0,00</b>



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

