

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.

Prothèse :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Réclamation : 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- 0020099

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2063 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Houta Z. Suir Date de naissance : 01-01-1958

Adresse : Hay Al Kheir Hobaraka Gr 22 N°4 beroua

Tél. : 0671 12 72 56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

L. ABDESSAMIR BENADAR
Médecin Généraliste et du Sport
2, Mohammed VI St, Sidi El Ghazal
Casablanca - tél : 05 22 72 36 05

Date de consultation : 27 / 08 / 2019

Nom et prénom du malade : HOUSTA Z. Rabia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Marige Devenir

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 : / /

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
27/08/19	C	1	150	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/08/19	549.18

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/08/19	215	150.00
	28/08/19	K. 1010	117.50

AUXILIAIRES MEDICAUX

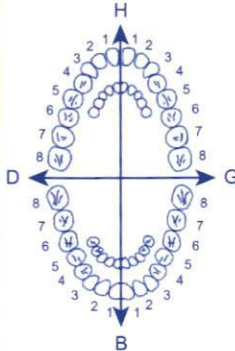
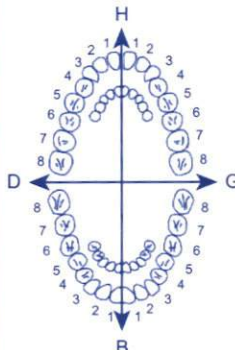
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Abdessamī BENADADA

Médecine Générale
Médecine du Sport
Echographie Générale



الدكتور عبد السمیع بن اعدادة

الطب العام
الطب الرياضي
الفحص بالضدى

PHARMACIE MOUBARAKA
Docteur En Pharmacie
Wafaa BOUGHOU TALH
6 bloc 1 Hay Moubaraka Bernoussi
Casablanca

Casablanca, le : 27/08/19 : الدار البيضاء في

Distributeur au Maroc:

Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC

PPV : 30,00 DHS

82,70
LOT: T3 T2
PER: 1/20
PPV: 220 70

EXIDEP®

Lot: 190168
À consommer de
préférence avant le: 03/2022
PPC: 129,00 DH

PPV: 147DH40
PER: 12/20
LOT: H2692

Dr. Abdessamī BENADADA
Médecin Généraliste
Hay Moubaraka Bernoussi
Casablanca - tél: 05 22 73 96 06

54. حي مباركة - القدس - س

lanca - T

PPV: 51,40 DH

Osteocare 30 cp
PVC : 108,65 DH
Ur Av : Lot :
30/05/22 215657
IPHABIOTICS

5 021265 244683

05 22 73 96 06

54, Hay Moubaraka

549-15

Dr. Abdessami BENADADA
 Médecin Généraliste et du Sport
 26, Moulana Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tél : 0522 73 96 06

Bilan Biologique

Le: 27/08/19

Nom/Prénom: ACHATAZ - Rabie

Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☒ VS
☒ CRP
☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3 -)
☐ Urée
☒ Créatinine
☐ Acide urique

Autres : W.D.

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5'Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC

- ☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde:
☐ (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Dr. Abdessami BENADADA
 Médecin Généraliste et du Sport
 26, Moulana Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tél : 0522 73 96 06

Dr. Abdessamī BENADADA

Médecine Générale
Médecine du Sport
Echographie Générale



الدكتور عبد السميع بن اعدادة

الطب العام
الطب الرياضي
الفحص بالصدى

Mme MOUTAZ Pabie

Casablanca, le : 27/08/19 : : الدار البيضاء في

- By Jemond

(F-P)



Dr. Abdessami BENADADA
Médecine Générale et du Sport
28, Moubaraka Qods Sidi Bernoussi
Casablanca - tél. : 05 22 73 96 06

54. حي مباركة - القدس - س البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 96 06

54, Hay Moubaraka - Qods S. Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 73 96 06



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFÀ

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضاني

Patente : 31643475 - I.F. : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 190801094

Casablanca le 28-08-2019

Mme MOATAZ Rabia

Date de l'examen : 28-08-2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
	Vitesse de sédimentation	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1010

Total dossier: 1171.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

mille cent soixante et onze dirhams cinquante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFÀ
Dr. EL KHAFFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Berroussi-Casablanca
tél. 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84 39



N° IPP : 512244	N° SEJOUR : 190030430	FACTURE N° 1904010101		DATE D'ENTREE : 28/08/2019		DATE DE SORTIE : 28/08/2019				
ASSURE :				DESTINATAIRE : MOATAZ, Rabia						
MALADE : MOATAZ, Rabia		UF: 5003 RADIOLOGIE								
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S :								
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :								
TIERS PAYANT 2 :										
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :						
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE										
ACTE DE RADIOLOGIE MEDICALE	Z	15.00	10.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 146999 EQUIPE, RADIOLOGIE RADIOLOGIE	TOTAUX :	150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS		PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
		REMISE :	0.00	REGLE	150.00		AVOIR :	
		RESTE DU:	0.00					
DATE FACTURE : 28/08/2019	EDITEE LE : 28/08/2019	PAR: FAZAZI	ACCIDENT DE TRAVAIL					
VISA			N° DE POLICE :	DATE AT :				
		Réglement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - SIDI BERNOUSSI				
		BANQUE :		BMCE - BERNOUSSI				
		N° compte bancaire :		011780000049210006006888				



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضان

Prélèvement du : 28-08-2019
Edition : 28-08-2019

Mme MOATAZ Rabia

Code Patient 1704220043 Référence : 1908280064

Prescripteur : Dr BENADADA Abdessami

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

0.88 g/L (0.65-1.10)
4.88 mmol/L (3.61-6.11)

13-07-2018
0.98

Créatinine
(Cinétique Cobas C311)

6.4 mg/L (5.0-11.0)
56.6 μmol/L (44.3-97.4)

Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

2.00 g/L (1.54-2.01)
5.17 mmol/L (3.98-5.20)

HDL-Cholestérol
(Enzymatique Cobas C311)

0.47 g/L (0.46-0.65)
1.22 mmol/L (1.19-1.68)

LDL-Cholestérol (direct)
(Enzymatique Cobas C311)

1.41 g/L (<1.00)
3.65 mmol/L (<2.59)

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

Triglycérides
(Enzymatique Cobas C311)

1.83 g/l (<1.50)
2.09 mmol/l (<1.71)

13-07-2018

Transaminases GPT (ALAT)
(Cinétique Cobas C311)

25.7 UI/L (7.0-35.0)

32.0

Transaminases GOT (ASAT)
(Cinétique Cobas C311)

28.3 UI/L (10.0-35.0)

25.6

Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie Cobas C311)

0.94 mg/L (<5.00)

0.96

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail: labovafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضاني

Prélèvement du : 28-08-2019
Edition : 28-08-2019

Mme MOATAZ Rabia

Code Patient 1704220043 Référence : 1908280064

Prescripteur : Dr BENADADA Abdessami

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

			26-10-2017
Hématies :	4.82	M/mm3	4.84
Hémoglobine :	14.5	g/dL	14.7
Hématocrite :	43.5	%	43.6
-VGM :	90.2	fL	90.1
-TCMH :	30.1	pg	30.4
-CCMH :	33.3	g/dL	33.7
Leucocytes :	5 090	/mm3	4 600
Polynucléaires Neutrophiles :	51.5	%	55.5
Soit:	2 621	/mm3	2 553
Polynucléaires Eosinophiles :	3.5	%	3.9
Soit:	178	/mm3	179
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	0.2
Soit:	10	/mm3	9
Lymphocytes :	36.7	%	33.0
Soit:	1 868	/mm3	1 518
Monocytes :	8.1	%	7.4
Soit:	412	/mm3	340
Plaquettes :	303 000	/mm3	311 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			

Vitesse de sédimentation

			13-07-2018
VS 1ère heure	4	mm	4
VS 2ième heure	14	mm	10

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr. EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
Validé par : Dr. Amal EL KHAFIF
Tel: 05 22 76 84 39

Horaires continus : du Lundi au Vendredi : 7h30—17h00 / Samedi : 7h30—13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Tel: 05 22 76 84 39 / Fax: 05 22 76 84 39 - E-mail: labovafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES Yafa

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضاني

Prélèvement du : 28-08-2019

Edition : 28-08-2019

Mme MOATAZ Rabia

Code Patient 1704220043 Référence : 1908280064

Prescripteur : Dr BENADADA Abdessami

Page : 3/3

VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Alegria)

38.6 ng/ml

96.5 nmol/l

13-07-2018

19.2

Interprétation:

	ng/ml	nmol/l
Déficience :	<12	<30
Insuffisance :	12-20	30-50
Suffisance :	> 20-160	>50-400

Horaires continus : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr. EL KHAFIF AMAL
Validé par : Dr. Amal EL KHAFIF
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
Hay Al Qods Sidi Berram, Casablanca
Tél: 05 22 78 01 20 Fax 05 22 78 01 20
Email: lab.yafa@hotmail.com