

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.

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.

Education :

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.

caire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

éclamation : contact@mupras.com

rise en charge : 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 : 1063 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Hocita B. Smaïl Date de naissance : 01.01.1958

Adresse : Hag. DL Ksba. Habaraka. Gr 22 N° 4 beroues

Tél. : 06 71 12 71 56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. Abdessamad BENABDALLAH
Médecin Général et du Sport
26 Moulay Ismaïl Sidi Ben Djelloussi
Casablanca - tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 27/08/2010

Nom et prénom du malade : BOUAFIA Rabia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Varicose Dépresse

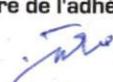
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : 

AS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/08/15	549.15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/08/19	215	
	28/08/19	16,100	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D grid with 12 vertices. The vertical axis is labeled 'H' at the top. The horizontal axis to the left is labeled 'D' at the bottom-left vertex. The horizontal axis to the right is labeled 'G' at the bottom-right vertex. The bottom axis is labeled 'B' at the bottom center. The vertices are labeled with numbers 1 through 8, representing coordinates in a 3D space.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Médecine Générale
Médecine du Sport
Echographie Générale



الدكتور عبد السميم بن اعداده

الطب العام
الطب الرياضي
الفحص بالصدى

6 BLOC 1 Hay Moubaraka Berroussi
Warder Bougou TALIHI
PHARMACE MOURBARAKA
Casablanca - Tel: 05 22 73 96 06

Casablanca, le : 11/05/2022 الدار البيضاء في :

free
- Mouataz Rabie

- Fluimex (stop)
- Exidep (stop)
- Osteocare (stop)
- Rizalox (stop)
- Rizalox (stop)
- Rizalox (stop)
- Rizalox (stop)
- Osteocare (stop)
- Osteocare (stop)
- Osteocare (stop)
- Osteocare (stop)

- Glaxo

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 30,00 DHS

82,70
LOT: T812
PER: 1/2/20
PPV: 32,04 70

EXIDEP®

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

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

Dr. Abdessami BENADADA
Médecin Général et du Sport
6 BLOC 1 Hay Moubaraka Berroussi
Casablanca - Tel: 05 22 73 96 06



54. حي مباركة - القدس - س
lanca - T

PPV: 51,40 DH

Dr. Abdessami BENADADA

Médecine Générale et du Sport

26, Moubanaka Sidi Sidi Bernoussi

Casablanca - Tel: 0522 73 96 06

Nom/Pénomme:.....

Bilan Biologique

Le: 27/08/19.....

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 jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl+
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates (HCO_3^-)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Autres : WHD - .

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
- Crétatine

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
Médecine Générale et du Sport
26, Moubanaka Sidi Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 0522 73 96 06

Dr. Abdessamii BENADADA

Médecine Générale
Médecine du Sport
Echographie Générale



الدكتور عبد السميم بن اعداده

الطب العام
الطب الرياضي
الفحص بالصدى

Mme MOURAZ Rabie
Casablanca, le : 8/11/19 الدار البيضاء في :

Br Jemoud (F.P.R)



Dr. Abdessamii BENADADA
Médecine Gén. et du Sport
26, Moubaraka Qods Sidi Bernoussi
Casablanca 10100 - 0522 73 06 06

54. حي مباركة - القدس - س. البرنوسي - 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 Grenade-Espagne

د. أمال الخفيف رمضان

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

Dr. Amal El Khafif Ramdani
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bérnoussi-Casablanca
Tél. 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39

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

Dr. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca - Tél. : 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail:laboyafa@hotmail.com



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	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 :	PLAFOND PC :								ACOMPTE:	
CENT CINQUANTE DHS	REMISE :	0.00	REGLÉ	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 :							
			Règlement à effectuer à l'ordre de POLYCLINIQUE C.N.S.S - SIDI BERNOUSSI							
			BANQUE : BMCE - BERNOUSSI							
			N° compte bancaire : 01178000049210006006888							



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAFÀ

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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

13-07-2018

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

0.88 g/L
4.88 mmol/L

(0.65-1.10)
(3.61-6.11)

0.98

Créatinine
(Cinétique Cobas C311)

6.4 mg/L
56.6 µmol/L

(5.0-11.0)
(44.3-97.4)

Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

2.00 g/L
5.17 mmol/L

(1.54-2.01)
(3.98-5.20)

HDL-Cholestérol
(Enzymatique Cobas C311)

0.47 g/L
1.22 mmol/L

(0.46-0.65)
(1.19-1.68)

LDL-Cholestérol (direct)
(Enzymatique Cobas C311)

1.41 g/L
3.65 mmol/L

(<1.00)
(<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
2.09 mmol/l

(<1.50)
(<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

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

Dr. El KHAFFI Amal
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
Validé par Sidi Bernoussi-Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 / Dr. Amal EL KHAFFI
Prélèvement à domicile sur rendez-vous



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAFIA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr.Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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/mm ³	(4.00-5.30)	4.84
Hémoglobine :	14.5 g/dL	(12.5-15.5)	14.7
Hématocrite :	43.5 %	(37.0-46.0)	43.6
-VGM :	90.2 fL	(80.0-95.0)	90.1
-TCMH :	30.1 pg	(28.0-32.0)	30.4
-CCMH :	33.3 g/dL	(30.0-35.0)	33.7
Leucocytes :	5 090 /mm ³	(4 000-10 000)	4 600
Polynucléaires Neutrophiles :	51.5 %	(40.0-75.0)	55.5
Soit:	2 621 /mm ³	(2 000-7 500)	2 553
Polynucléaires Eosinophiles :	3.5 %	(1.0-4.0)	3.9
Soit:	178 /mm ³	(100-400)	179
Polynucléaires Basophiles :	0.2 %	(0.0-1.0)	0.2
Soit:	10 /mm ³	(0-100)	9
Lymphocytes :	36.7 %	(20.0-45.0)	33.0
Soit:	1 868 /mm ³	(1 500-4 000)	1 518
Monocytes :	8.1 %	(2.0-8.0)	7.4
Soit:	412 /mm ³	(200-800)	340
Plaquettes :	303 000 /mm ³	(160 000-350 000)	311 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			

Vitesse de sédimentation

			13-07-2018
VS 1ère heure	4 mm	(<10)	4
VS 2ième heure	14 mm	(<20)	10

Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
Sidi Mousa - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 76 84 39
Validé par : Dr Amal EL KHAFFI
Tél: 05 22 77 60 05 22 76 84 39

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



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khaffif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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

13-07-2018

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Alegria)

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

38.6 ng/ml

96.5 nmol/l

19.2

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélevement à domicile sur rendez-vous

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

BP 52-54 Casablanca 20100 - Maroc - Tél: 0525 22 50 50 - Fax: 0525 22 50 51

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr. EL KHAFFIF RAMDANI
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Casablanca 20100 - Maroc - Tél: 0525 22 50 50 - Fax: 0525 22 50 51
Validé par Dr. Amal EL KHAFFIF
Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
11:05 22/08/17