

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

M22- 0032879

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : BENNIS BRAHIM

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JABRANE Abdelaziz  
Spécialiste en  
Néphrologie - Dialyse  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

Date de consultation : 01/02/2024

Nom et prénom du malade : BENNIS BRAHIM Age: .....

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

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

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
01.02.2024	C		300,00	Dr. JABRANE Abdelaziz Spécialiste en Néphrologie - Dialyse 16-18, Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur

Date

Montant de la Facture

01/02/2024

REVEAL SARI  
PHARMACIE CHIFA  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 32 63

455,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

01/02/2024  
B580-18C  
0,83

537,70  
26

# 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 :

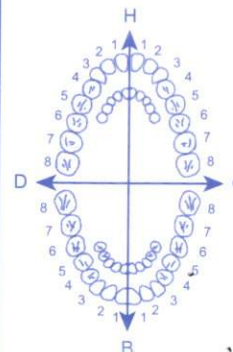
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

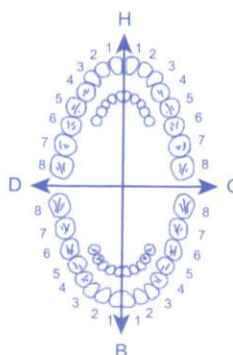
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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

# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

**Docteur JABRANE ABDELAZIZ**

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الدكتور جبران عبد العزيز  
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le : .....

## ORDONNANCE

Mr Zerriz 6022m

Prima 3 gnt



1 - 1 - 1

306x9

**REVEAL**  
PHARMACIE  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani  
Tél.: 0522 90 32 63

**REVEAL SARL**  
**PHARMACIE CHIFA**  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 32 63

3 mg

455,40

**Dr. JABRANE Abdelaziz**  
Spécialiste en  
Néphrologie - Dialyse  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél.: 05 22 98 49 55

# PRINCI-B FORT<sup>®</sup>

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés

# PRINCI-B FORT<sup>®</sup>

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés



# PRINCI-B FORT®

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT®  
30 comprimés enrobés

# PRINCI-B FORT<sup>®</sup>

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés

# PRINCI-B FORT<sup>®</sup>

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés



# PRINCI-B FORT<sup>®</sup>

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT<sup>®</sup>  
30 comprimés enrobés

# PRINCI-B FORT®

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT®  
30 comprimés enrobés

# PRINCI-B FORT®

50 60 DH  
LOT L1177 PER 10/26

30 comprimés enrobés

*Voie orale*

Vit  
B1

Vit  
B6

Vit  
B12



SYNTHEMEDIC

PRINCI-B FORT®  
30 comprimés enrobés



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2402012039**

Casablanca le 01-02-2024

**Mr Brahim BENNIS**

Date de l'examen : 01-02-2024

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
FLA		E10	E	10.00 MAD
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0242	Antibiogramme	B60	B	53.40 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B	80.10 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
Total				537.70 MAD

TOTAL B : 580

TOTAL DOSSIER : 537.70DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente-sept dirhams  
soixante-dix centimes

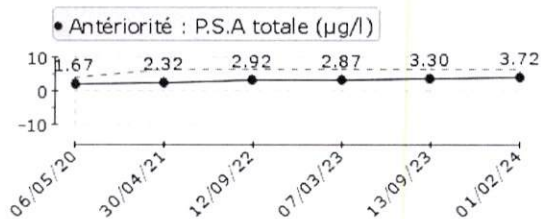




Enregistré le: 01-02-2024 à 14:27  
Edité le: 03-02-2024 à 10:43  
Prescrit par : Dr JABRANE Abdelaziz

**Mr Brahim BENNIS**

Né (e) le : 25-08-1940, âgé (e) de : 83 ans  
Référence : 2402012039



LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI  
MESTASSI SAAD السطاسي سعد  
Pharmacien / Biologiste  
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Bou Taleb  
Casablanca - Tél: 0522 900 967 / 892 806



# مختبر التحليلات الطبية الرگراڠي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

**MESTASSI Saâd**  
Pharmacien Biologiste Diplômé  
de la faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 83 ans  
Enregistré le: 01-02-2024 à 14:27  
Edité le: 03-02-2024 à 10:43  
Prélèvement : au labo  
Le : 01-02-2024 à 15:00

**Mr Brahim BENNIS**

Référence : **2402012039**

Prescrit par : **Dr JABRANE Abdelaziz**

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

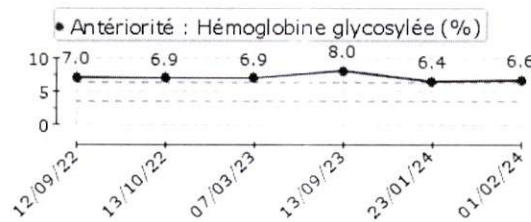
23-01-2024

**Hémoglobine glycosylée**  
(HPLC /D10.Biora)

**6.6 %**

(3.5-6.3)

6.4



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7  
Bon contrôle : 7-8  
Métabolisme mal équilibré : >8

LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI  
MESTASSI SAAD / *المستاسي سعاد*  
Pharmacien Biologiste  
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb  
Casablanca - Tél: 0522 900 967 / 892 806

18-09-2023

**Acide Urique sanguin**

**67 mg/l**

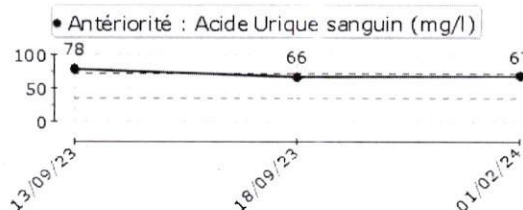
(35-72)

66

**399 µmol/l**

(209-429)

393



### MARQUEURS TUMORAUX

13-09-2023

**P.S.A totale**  
(Chimiluminescence)

**3.72 µg/l**

(<6.40)

3.30

*T. SVP.*  
→

Enregistré le: 01-02-2024 à 14:27  
 Edité le: 03-02-2024 à 10:43  
 Prescrit par : Dr JABRANE Abdelaziz

**Mr Brahim BENNIS**

Né (e) le : 25-08-1940, âgé (e) de : 83 ans  
 Référence : 2402012039

## ANTIBIOGRAMMES

Germe testé	<i>Escherichia coli</i>	
Origine	Urines	
BETALACTAMINES		
Amoxicilline	Résistant	Amoxil,Clamox,Agram,Hiconcil
Amoxicilline–Ac.clavulanique	Sensible	Augmentin
Céfaclor	Résistant	Alfatil
Cefixime	Sensible	Oroken, ofiken
Céfotaxime	Sensible	Claforan
Ceftazidime	Non testé	Fortum
Ceftriaxone	Sensible	Rocéphine,Triaxon
AMINOSIDES		
Gentamicine	Sensible	Gentalline
Tobramycine	Sensible	Nebcine
Netilmycine	Sensible	Netromicine
Amikacine	Non testé	Amiklin
QUINOLONES		
Acide nalidixique	Sensible	Negram
Flumequine	Sensible	Apurone
Ofloxacin	Non testé	Oflocet
Ciprofloxacine	Sensible	Ciproxine,Ciflox
Norfloxacine	Sensible	Noroxine
TETRACYCLINES		
Tétracycline	Non testé	Tétracycline,Auréomycine
Minocycline	Non testé	Mynocine
PHENICOLES		
Chloramphénicol	Non testé	Tifomycine,Chloramphénicol
SULFAMIDES		
Triméthoprime+Sulfamide	Sensible	Bactrim
CARBOPENEMES		
Imipénème	Non testé	Tienam
DIVERS		
Fosfomycine	Non testé	Fosfocine ,Monuril
Colistine	Non testé	Colimycine

LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI  
 MESTASSI SAAD - المسطاسي سعد  
 Pharmacien Biologiste  
 Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boulaleb  
 Casablanca - Tél: 0522 800 967 / 892 806





MESTASSI Saâd  
Pharmacien Biologiste Diplômé  
de la faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 83 ans  
Enregistré le: 01-02-2024 à 14:27  
Edité le: 03-02-2024 à 10:43  
Prélèvement : au labo  
Le : 01-02-2024 à 15:00

Mr Brahim BENNIS

Référence : 2402012039

Prescrit par : Dr JABRANE Abdelaziz

## Bactério- Parasito- Mycologie

### Examen cyto bactériologique des urines

Recueil Milieu de jet  
Aspect Trouble

### Recherche biochimique (Labstix)

pH	6.5	(6.0-7.5)	6.0
Sucre	Positif (+++)		
Proteines	Traces		
Sang	Négatif		
Nitrites	Positif		

### Examen à l'état frais

Leucocytes	230 / mm3	(<10)	11
	230 000 / ml	(<10 000)	11 000
Hématies	6 / mm3	(<5)	3
	6 000 / ml	(<5 000)	3 000

Cellules épithéliales	Rares
Cellules vésicales	Absence
Cellules rénales	Absence
Cylindres	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence

### Examen bactériologique

Coloration de Gram	Présence de Baçilles à Gram négatif
Cultures	Positives
Numération 1	>10 <sup>6</sup> UFC/ml
Germe 1	<b>Escherichia coli</b>

LABORATOIRE D'ANALYSES REGRAGUI  
MESTASSI SAAD - المسطاسي سعد  
Pharmacien Biologiste  
Angle Bd Sidi Abderrahmane / A. Boutaleb  
Casablanca - Tél: 0522 90 967 / 892 806