

# 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.

### Educations :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Prendre 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**



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

ND: 25440


## Déclaration de Maladie : N° P19-0017732

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6082 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RAÏS ANASS Date de naissance : 28/01/58  
 Adresse : 11, rue Takeret  
 Tél. : 06 78270000 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 07/01/2020  
 Nom et prénom du malade : EL AMRANI ELIDRISI ANASS Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Maladie digestive  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0017732

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
 Nom de l'adhérent(e) : RAÏS ANASS  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :



# 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
07/01/2020	S	1	3070	Dr. Mohammed BOUTALLES Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 114, Rue Mostapha El Meouai - Casa 27-00-51 / 54 - Fax 27-00-51

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/01/2020 T = 245,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22/01/2020 B1210 1400 dh

# 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'

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

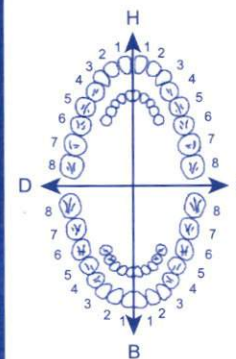
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

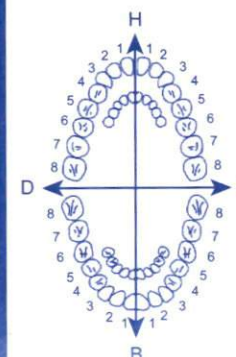
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

**Docteur Mohammed BOUTALEB**

**Spécialiste des maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif**

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique  
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France

Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie

Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie

Ex-consultant aux hôpitaux de France

**الدكتور محمد بوطالب**

**إختصاصي في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي**

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية  
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج

خريج كلية الطب بمنبوتلي، فرنسا

عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد

طبيب إختصاصي سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 07/01/2020

**Mme EL AMRANI EL IDRISSI EP RAÏSS Ouafae**

Mme ALLOUCHE Zohry Khawaja  
Pharmacie Les Arenes  
5, Rue Jalal Eddine Sayouti  
Quartier Racine  
Té.: 05 22 36 28 24 - Casablanca

69,50  
(40x2)  
MATERNOV N.V

1 gélule, 3 fois par jour, avant les repas

MÉTÉOSPASMYL

1 capsule, 3 fois par jour, avant les repas (pendant 2 semaines)

95,00  
EXTRAMAG

1 comprimé par jour le matin

T. 245,30

**maternov**

Gélules

N.V

PPC : 69.50 DH

lot : 19DN6A

consommer avant le : 08/2022

Dr. Mohammed BOUTALEB  
Spécialiste des Maladies  
du Foie et de l'Appareil Digestif  
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca  
Tél : 05 22 36 28 24 - Fax : 27 00 51

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca

314, زنقة مصطفى المعاني, قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

# Extramag®

TRIPLE ACTION

COOPER PHARMA

PPC: 95,00 DH

**1 PRISE  
/JOUR**

Soit 100 % des AJR\*

• **MAGNÉSIUM MARIN**

<sup>1</sup>Participe à la résistance au **STRESS**

• **VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM**

<sup>2</sup>Contribuent à réduire la **FATIGUE**

• **VERVEINE**

<sup>3</sup>Aide à l'endormissement en cas  
de **TROUBLES DU SOMMEIL**



**30** Comprimés tri-couches

Complément alimentaire - Boîte de 30 comprimés

**COOPER**  
PHARMA

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 96001**

CASABLANCA LE

22/01/2020

Analyses effectuées le: 22/01/2020

Pour.....: **Mme EL AMRANI EL IDRISI OUAFIE**

Sur prescription du: Dr BOUTALEB MOHAMMED

Code.....: 003J759



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 TRANS=B100 PAL=B50 TSHUS=B250  
T4L=B200 VS=B30 CRP=B100 FERRI=B250  
SANGQ=B150

Cotation : (B 1210 )

Montant Net : 1400.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE QUATRE CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30  
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca



# عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Cabinet des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

**Docteur Mohammed BOUTALEB**

**Spécialiste des maladies du Foie  
et de l'Appareil Digestif**

Foie, Estomac, Intestins, Hémorroïdes, Diététique  
Endoscopie, Echographie, et Chirurgie anale

Diplômé de la faculté de Médecine, Montpellier, France

Membre de la Société Marocaine des Maladies de l'Appareil Digestif

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie

Membre de la Société Française pour l'Etude du Foie

Ex-consultant aux hôpitaux de France

**الدكتور محمد بوطالب**

**إختصاصي في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي**

كبد، معدة، أمعاء، بواسير، حمية  
الفحص بالمنظار والتلفاز، جراحة المخرج

خريج كلية الطب بمتنولي، فرنسا

عضو بالجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو بالجمعية الفرنسية لدراسة الكبد

طبيب إختصاصي سابقاً بمستشفيات فرنسا

Casablanca le, 07/01/2020

**Mme EL AMRANI EL IDRISSE EP RAISS Ouafae**

- NFS Plaquettes
- Transaminases, Phosphatases alcaline
- T4, TSH us
- VS, CRP
- Test immunologique à la recherche de sang dans les selles ( dosage quantitatif)
- Ferritinémie

**Dr Mohammed BOUTALEB**  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
314, Rue Mostapha El Maâni - Casa  
Tél: 27-00-51 / 54 - Fax: 27-00-51

**LABORATOIRE  
ENAMOUR GUESSOUS**  
44, Abou Abdellah Naji - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
MUTUELLE

314, Rue Mostapha El Maâni, à côté du Café Champs Elysée - 20140 Casablanca

314, زنقة مصطفى المعاني, قرب مقهى شان إليزي - 20140 البيضاء

Tél : 0522 27 00 51 / 0522 27 00 54

Fax : 0522 48 51 75

E-Mail : boutalebmed@gmail.com

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جيسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : Q01615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 22/01/2020

Matricule :



50122NC1895

Code Patient: 003J759

du : 22/01/2020

Mme EL AMRANI EL IDRISI OUAFAE

Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	4.53	M/mm <sup>3</sup>	Femme (4.0 - 5.0)
Hémoglobine.....	14.5	g/100ml	(12 - 16.5)
Hématocrite .....	43.5	%	(36 - 44)
V.G.M .....	96.	μ <sup>3</sup>	(80 - 95)
T.C.M.H.....	32.1	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.3	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	7500	/mm <sup>3</sup>	(4 000 - 10 000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	54	%	Soit: 4050./mm <sup>3</sup> (1800-7000)
Polynucléaires Eosinophiles:	2.8	%	Soit: 210./mm <sup>3</sup> (0-500)
Polynucléaires Basophiles...	1.0	%	Soit: 75./mm <sup>3</sup> (0-100)
Lymphocytes.....	35.7	%	Soit: 2678./mm <sup>3</sup> (1500-4000)
Monocytes.....	6.5	%	Soit: 488./mm <sup>3</sup> (100-1000)
TOTAL.....	100.	%	

PLAQUETTES..... 188000 /mm<sup>3</sup> (150000 - 450000)

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure..... 14 mm  
VS à interpréter en fonction de l'âge

FERRITINE..... 54.95 ng/ml (50-200)  
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien Biologiste  
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30  
Fax: 05 22 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسر

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAC Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 22/01/2020  
Matricule :



50122NC1895

Code Patient: 003J759 du : 22/01/2020

Mme EL AMRANI EL IDRISSE OUAFIE  
Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - ASAT.....	22	UI/l	( < 34 )
- ALAT.....	20	UI/l	( < 55 )
Phosphatases Alcalines.....	63	UI/l	
Adulte	N: 40 - 150	UI/L	
Enfants en croissance	N: < 500	UI/l	
Femmes enceintes	N: < 350	UI/l	

### PROTEINE C REACTIVE ( CRP )

( CMIA - ARCHITECT ABBOTT )

Titre.....: 2 mg/l ( < 6 )

### EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
FT4 (Thyroxine Libre) (Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )				
RESULTAT.....	10.94	pmol/l	(9 -19)	
Soit.....	8.53	ng/l	(7.0 -14.8)	

### T.S.H. ultra sensible

( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )

RESULTAT.....: 1.1 mUI/l

### Interprétation

- Euthyroidie.....: 0.35 - 4.94
- Hyperthyroidie.....: < 0.15
- Hypothyroidie.....: > 5.00

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien Biologiste  
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جيس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 22/01/2020

Matricule :



50122NC1895

Code Patient: 003J759

du : 22/01/2020

Mme EL AMRANI EL IDRISI OUAFIE

Médecin: Dr. BOUTALEB MOHAMMED

### BIOCHIMIE FECALE

#### RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

(Immunochromatographie quantitative - VEDALAB)

Date.....: 22/01/2020

Titre.....: 13.8 ng/ml <100  
RESULTAT.....: NEGATIF

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien Biologiste  
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Casablanca  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30  
Fax: 05 22 98 92 37

Dr. GUESSOUS .