

## 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

N° W19-519504

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AZZOUZI ELIDRISSI My TAHAR  
 Date de naissance : 1950  
 Adresse : Rue Ahmed kadmiri Res Nodis Im D Apt 13 Casablanca  
 Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 3688,60 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : AZZOUZI ELIDRISSI My TAHAR Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection chronique  
 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 : 17 / 3 / 2020  
 Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-519504

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 : 1608  
 Nom de l'adhérent(e) : My TAHAR  
 Total des frais engagés : 3688,60  
 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
12/03/2020	C2		2,0011	INP : <input type="text"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/03/2020	251,80
	12/03/2020	511,00
	13/03/2020	80,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire en ou Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/03/2020	K30	400,00
	13/03/2020	650,00	2195,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

# 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	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
• Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 12 MARS 2020

Arrouzi & Torressi M<sup>r</sup> TATAR

134,00

Cibalax

199,00

1 sachet  
Gelutiforme

89,50

1 sachet  
Nesbelle

48,50

2 amp  
Tiberol

40,00

1 sachet  
Anti-Spa

7, زقنة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف 0 522 278 861 / 0 522 471 680

Rue Bendahan - Bd. Mohammed v - CASABLANCA 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

E-Mail : drk.hallouly@gmail.com

Dr. Khaled HALLOULY  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed v  
Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680



synergia®

P.P.C  
199 DH

**20**  
Sachets

**Glutaform®**

Lot: 26A00012  
À consommer de préférence avant le: 10/2022  
PPC: 89,50 DH

LOT: 19102 PER: 07/2024  
PPV: 48,50 DH

**40,00**  
LOT 192212  
EXP 10 2023  
PPV 40,00

PPC: 134 DH 00



Docteur Khalid

Spécialiste des Maladies  
Estomac - Intestin

CHIRURGIE  
HEMORROIDES - FIS

Fibroscopie Dig

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

UT. AV. : 08 22 80 00  
LOT N° : 1279762  
2/1919960  
80,00

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد  
أمراض وجراحة المخرج  
البواسير والدمل  
الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 19-03-2020

Arrouzi El Tassiri M'Tahar

① Delmodat 80,00  
1/4 + out 2 rep

② Measilline  
1 sup out 2 rep

ROUTE D'EL JADID  
40, Bd Mohammed Voudan  
Tél: 05 22 22 77 40

B



71,40  
PPV 71DH40  
PER 12-21  
LOT H2704

71,40  
PPV 71DH40  
PER 03-21  
LOT H704

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

17 MARS 2020

Casablanca, le .....

Arrouzi El Jorissi M. Tamar

71,40 x 2

① Transibé



A petit vol.

109,00

② 8.8 km

المغرب 4



25 A.8

DS07/19  
07/2022  
LC :  
P.C : 79,00 DH

Dr. Khalil  
Spécialiste  
de l'Appareil  
Chirurgical  
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed  
Tél. 05 22 47 10 00 / 09 22 00



# Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

# الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....

12/03/2020

NOTE D' HONORAIRES  
DE MR. AZZOUZI EL IDRISSI MY TAHAR

Echographie Abdominale : K30 ..... 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. HALLOULY

Dr. Khaled Hallouly  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - Cas.  
Tél : 05 22 47 15 80 - Fax : 05 22 27 89 51



# Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE  
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

# الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

17 2 MARS 2020

Casablanca, le .....

Azzouzi El Torressi M<sup>me</sup> Tamar

NFS  
CRP  
Urea Creat  
Glycémie  
Cholestérol  
Trypt  
Alb  
T4o T4l  
BNT TP  
ACE CA19.9 - PSA



Rés. Masraki, Rue Socrate, Im. C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr. Khaled HALLOULY  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
7, Rue Bendahan Bd. Mohamed VI  
Tél.: 05 22 47 18 88 / 05 22 27 86 61



# Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

# الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....

12/03/2020

NOTE D' HONORAIRES  
DE MR. AZZOUZI EL IDRISSE MY TAHAR

Echographie Abdominale : K30 ..... 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. HALLOULY

Dr. Khaled Hallouly  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CAS.  
Tél. 05 22 47 16 80 - Fax 05 22 47 16 81



**Dr Khaled Hallouly**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE  
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

**الدكتور خالد الحلولي**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....

19/03/2020

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE Mr. AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR**

- \* Examen gêné par un important météorisme. Toutefois les différentes coupes réalisées montrent :
- \* Un foie d'échostructure homogène et de volume normal.
- \* La vésicule biliaire est échotransparente, sa paroi est fine.
- \* La voie biliaire principale est de calibre normal.
- \* Les deux reins, pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- \* Pas d'épanchement péritonéal.
- \* Pas d'adénopathies profondes.
- \* A compléter par Bilan biologique.

**DR. HALLOULY**



Code Patient : 170417A017  
Date de l'examen : 13-03-2020

Saisie le 13-03-2020 09:39

Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISSE  
Réf : 200313A019  
Prescription : Dr khalid hallouly

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

			01-07-2019
Leucocytes :	6 200 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	5 520
Hématies :	4.41 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.00-5.65)	4.20
Hémoglobine :	14.10 g/100mL	(12.50-17.20)	13.50
Hématocrite :	42.9 %	(37.0-49.0)	41.3
VGM :	97 µ <sup>3</sup>	(80-101)	98
TCMH :	32.0 pg	(27.0-34.0)	32.1
CCMH :	32.9 %	(30.0-36.0)	32.7

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	59.5 %		65.9
Soit:	3 689 mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	3 638
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3 %		2.2
Soit:	142.6 mm <sup>3</sup>	(20.0-500.0)	121.4
Polynucléaires Basophiles :	0.6 %		0.5
Soit:	37.2 mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)	27.6
Lymphocytes :	27.4 %		20.5
Soit:	1 698.8 mm <sup>3</sup>	(1 200.0-6 000.0)	1 131.6
Monocytes :	10.2 %		10.9
Soit:	632.4 mm <sup>3</sup>	(100.0-900.0)	601.7
Plaquettes :	173 000 mm <sup>3</sup>	(160 000-370 000)	145 000

**LABO SOCRATE**  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma



**200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI**

**Date de l'examen : 13-03-2020**

## HEMOSTASE

### TAUX DE PROTHROMBINE (Automate STAGO STA Compact)

			01-07-2019
Taux de Prothrombine (Technique chronométrique sur STA Satellite(STAGO))	100 %	(70-100)	91
INR :	1.00		1.06
Temps de Quick Patient:	13.3 sec.		14.2
Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.		13.4

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

**LABO SOCRATE**  
Rég. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Page 2 sur 5

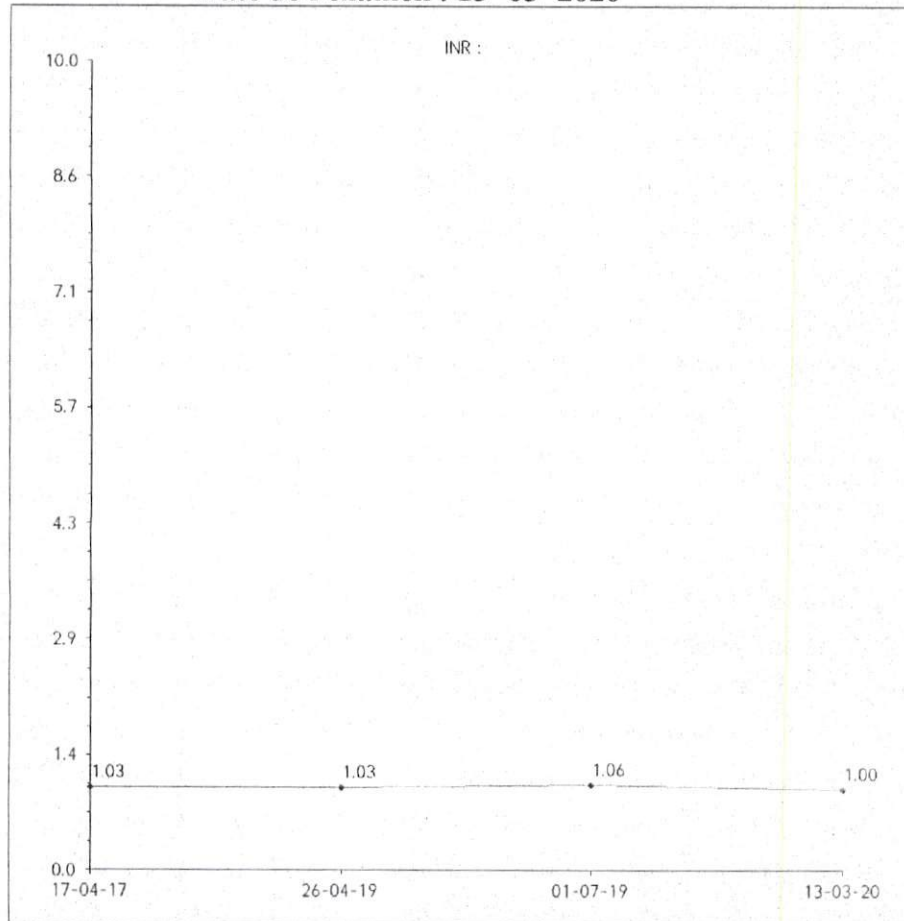
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie  
Hématologie - Mycologie  
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802



**200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISSE**  
**Date de l'examen : 13-03-2020**



**LABO SOCRATE**  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm. C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél : 0522 23 36 08 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI  
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 3 sur 5



**200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISSE**

**Date de l'examen : 13-03-2020**

**BIOCHIMIE SANGUINE**

<b>Glycémie à jeun</b> (Hexokinase G6PD-H)	1.09 g/L	(0.80–1.10)	01-07-2019
	6.05 mmol/L	(4.44–6.11)	1.02
<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique)	53 mg/L	(34–70)	20-03-2018
	315 mmol/L	(202–417)	46
<b>HBA1c</b> (G8 Tosoh)	5.3 %	(4.0–6.0)	
<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique)	2.00 g/l	(<2.00)	07-06-2018
	5.17 mmol/L	(<5.17)	1.87
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique)	0.82 g/L	(<1.50)	07-06-2018
	0.82 mmol/L	(<1.50)	0.67
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique)	0.56 g/L	(>0.40)	
	1.45 mmol/L	(>1.03)	
<b>LDL-Cholestérol</b> (calculé selon la formule de Friedwald)	1.28 g/L	(<1.60)	
	3.31 mmol/L	(<4.14)	
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique)	24 UI/L	(10–50)	26-04-2019
			20
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique)	13 UI/L	(<41)	26-04-2019
			12

26-04-2019

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

**LABO SOCRATE**  
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Page 4 sur 5



**200313A019 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISSE**

Date de l'examen : 13-03-2020

**Gamma glutamyl-transferase (GGT)** 28 UI/L (8-61) 20  
(Dosage enzymatique)

**Protéine C-réactive (CRP)** 1.6 mg/L (<5.0) 1.3  
26-04-2019

**MARQUEURS TUMORAUX**

**ACE** 2.26 ng/mL (<5.00) 2.27  
(Dosage CMIA)  
Intervalle de références:  
Non-fumeurs < 5 ng/mL  
Fumeurs < 10 ng/mL  
26-04-2019

**CA 19.9** 4.5 UI/mL (<37.0) <3.0  
(Technique ELISA sur Mini-Vidas)  
26-04-2019

**PSA total** 0.73 ng/mL (0.00-4.00) 0.91  
(Dosage CMIA)  
01-07-2019



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**  
Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 200001767**

CASABLANCA le 13-03-2020

**Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISSE**

Demande N° 200313A019

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 13-03-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	ACE	B250	B
0100	Prélèvement sang	E25	E
0106	Acide urique	B30	B
0108	Cholestérol total	B30	B
0118	Cholestérol H D L	B50	B
0119	Glycémie	B30	B
0134	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0141	Triglycérides	B60	B
0146	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0147	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Transaminases P (TGP)	B50	B
0236	Numération formule	B80	B
0361	Taux de prothrombine	B40	B
0364	PSA	B300	B
0370	Ca 19 9	B400	B
	CRP	B100	B

Total des B : 1620

TOTAL DOSSIER : 2195.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent quatre-vingt-quinze dirhams quatre-vingts centimes

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحاليل الطبية سocrate  
Laboratoire d'analyses médicales Socrate

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tel.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
E-mail: labo.socrate@menara.ma