

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0026168

ND: 30339

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RADI Ahmed

Date de naissance : 01-01-84 Casablanca

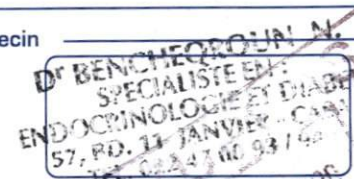
Adresse : HAJ FATCH Rue 13 N° 12 OULFA

CASA

Tél. : 06 684 81431 Total des frais engagés : 2118,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2020

Nom et prénom du malade : RADI Ahmed Age : 35

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

Nature de la maladie : Tumeur de l'ACV

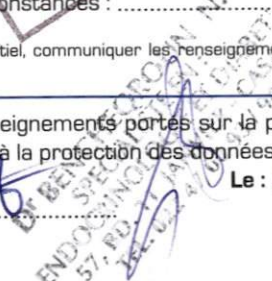
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Cas Le : 25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/08/2020 | | 6 | 8007 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/08/2020 81.80

03/20

791.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09/08/2020 780 945,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

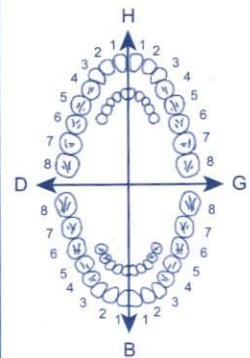
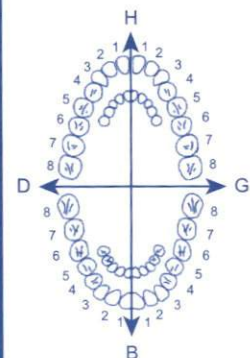
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

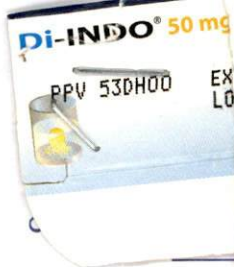
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|-------------|-------------------------|--|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | | G | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| H | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 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. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol



من طريق البق
 حبة 30
 PPV
 LOT
 PER

Casablanca, le : 09/03/2020

28,80

R. Bencheqroun

24.40 x 3

les thyrox 100

6.80 x 2

les thyrox 25

172,20 x 2

mal f

107.70 x 3

Cost 1000

1523

PHARMACIE ANNASR
HIND MENKOR
 Docteur en Pharmacie
 Ass: lam H 2/IGH 4 El Oulfa
 Tel: 05 22 93 28 13 - Fax: 05 22 93 28 33

Stator 2-ny

10 per -

37.00

Stator

M2 1/2



791.30

PHARMACIE ANNASR
HIND MENKOR
Docteur en Pharmacie

Ass: Icm II 3/IGH 4 El Oulfa
Tel: 05 22 93 28 13 - Fax: 05 22 93 28 33

DR BENI MEOROUJ
SPECIALISTE EN :
ENDOCRINOLOGIE
57, Bd. 71, 13000 ALGER
TEL: 021 47 00 93 / 94

Respecter
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



3001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

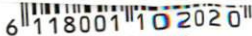
7

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

78621603



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

أون-ألفا 1 ميكروغرام
ألفاكالسيدول
٣٠ كبسولة طرية

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule
Boite de 30 capsules



PPV: 172 DH 20

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule
Boite de 30 capsules



PPV: 172 DH 20



Fabricant !

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

ATE

Aténolo

28

Comprim





مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 160320-026 Pvt du: 16/03/2020 11:24

Nom : Mme RADi Khadija

Demandé par Dr : BENCHEQROUN NADIA

Casablanca, le 16/03/2020

Compte rendu d'analyses



Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN :

(Technique : Enzymatique photométrique : GOD-PAP-Hitachi 911)

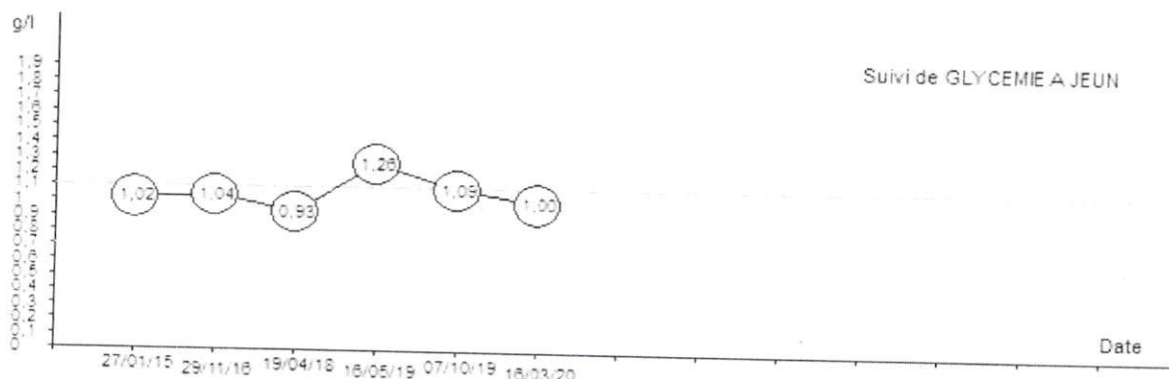
1,00 g/l
5,55 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)
(3,88 - 6,11)

Antériorité

1,09 (07/10/19)
1,26 (16/05/19)
0,93 (19/04/18)
1,04 (29/11/16)
1,02 (27/01/15)



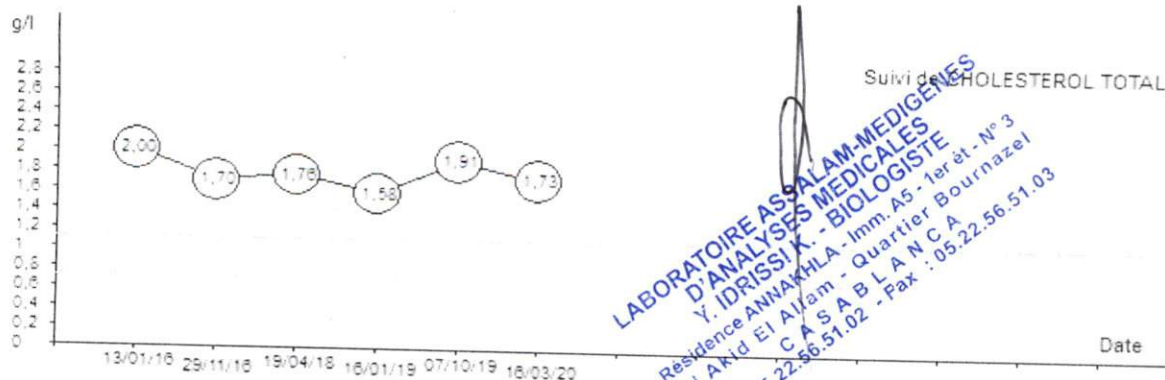
CHOLESTEROL TOTAL :

(Technique : Colorimétrique enzymatique CHOD-PAP sur HITACHI 911)

1,73 g/l
4,48 mmol/l

(Inférieur à 2)
(Inférieur à 5,18)

1,91 (07/10/19)
1,58 (16/01/19)
1,76 (19/04/18)
1,70 (29/11/16)
2,00 (13/01/16)



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er et - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
C A S A B L A N C A
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلامة - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني
Youssef IDRISSE KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Casablanca



Dossier N° : 160320-026

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

TRIGLYCERIDES

(Technique : Enzymatique photométrique par utilisation de glycérol-3-phosphate-oxydase (GPO) sur Hitachi 911)

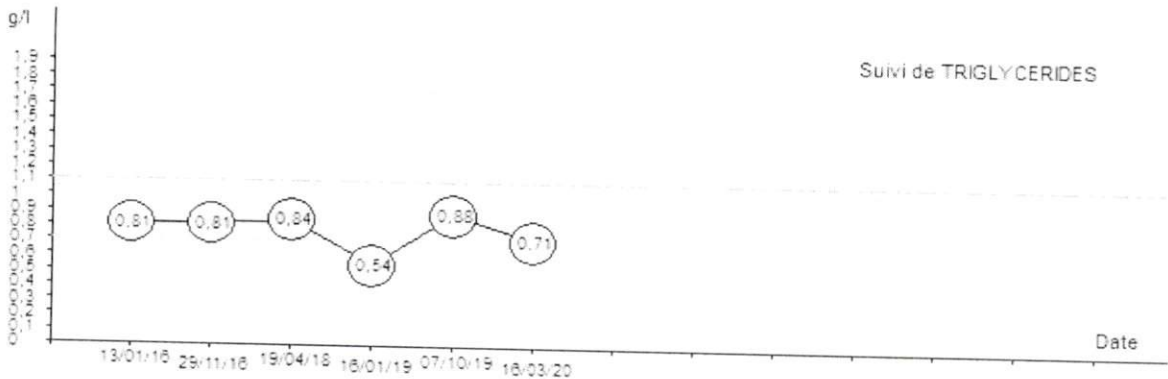
0,71 g/l
0,81 mmol/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 1,5)
(Inférieur à 1,71)

Antériorité

0,88 (07/10/19)
0,54 (16/01/19)
0,84 (19/04/18)
0,81 (29/11/16)
0,81 (13/01/16)



CALCIUM

86,00 mg/l
2,15 mmol/l

(87 - 107)
(2,18 - 2,68)

85,00 (07/10/19)

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone

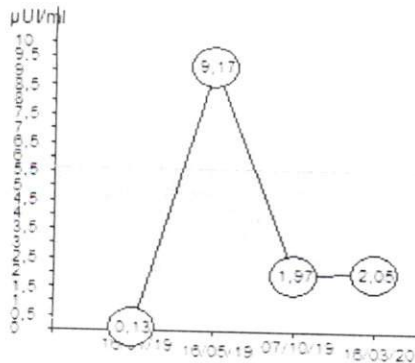
2,050 μ UI/ml

Valeurs Usuelles

(0,34 - 5,6)

Antériorité

(Technique : Chimiluminescence/ ACCESS 2)
La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4 Libre provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSE KAÏTOUNI - BILOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
CASA BLANCA
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلامة - إقامة النخلة أ5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Casablanca



INP 093001386
Dossier N° : 160320-026

Page : 3/3

VITAMINES

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)

23,30 ng/ml
58,25 nmol/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

27,50 (07/10/19)
28,30 (16/05/19)
24,60 (16/01/19)
21,20 (19/04/18)
~~~

### Valeurs attendues:

Etat carenciel: En dessous de 20 ng/ml (<50 nmol/l)

Statut vitaminique insuffisant: 20 à 29 ng/ml ( 50 à 72,5 nmol/l)

Statut vitaminique suffisant: 30 à 100 ng/ml (75 à 250 nmol/l)

Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 ng/ml (> 250 nmol/l)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء  
Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com  
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 42138380





مختبر السلام مديجين  
للتحليلات الطبية والعلمية  
**LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES**  
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire  
Hématologie, Immunologie  
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني  
Youssef IDRISSE KAÏTOUNI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de la Méditerranée



Dossier N° : 160320-026

Page : 2/3

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

TRIGLYCERIDES :

(Technique : Enzymatique photométrique par utilisation de glycérol-3-phosphate-oxydase (GPO) sur Hitachi 911)

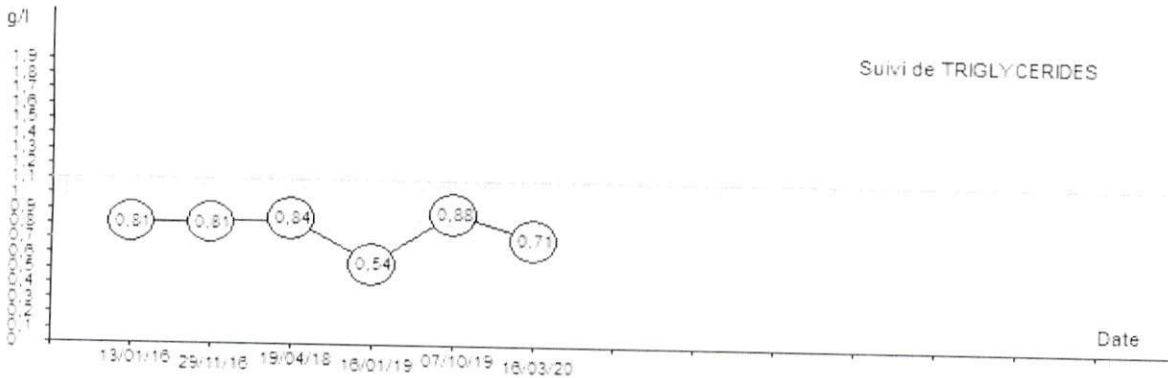
0,71 g/l  
0,81 mmol/l

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 1,5 )  
( Inférieur à 1,71 )

Antériorité

0,88 (07/10/19)  
0,54 (16/01/19)  
0,84 (19/04/18)  
0,81 (29/11/16)  
0,81 (13/01/16)



CALCIUM :

86,00 mg/l  
2,15 mmol/l

( 87 - 107 )  
( 2,18 - 2,68 )

85,00 (07/10/19)

## ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone :

2,050  $\mu$ UI/ml

Valeurs Usuelles

( 0,34 - 5,6 )

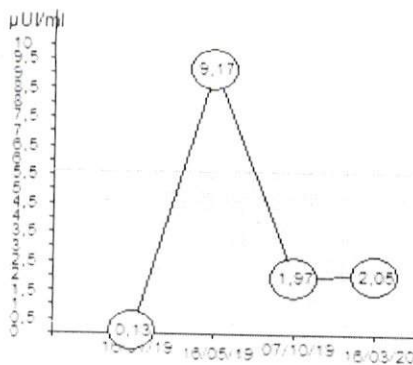
Antériorité

(Technique : Chimiluminescence/ ACCESS 2)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4 Libre provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISSE KAÏTOUNI - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel - CASABLANCA  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلامة - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618