

## 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° W19-546981

ND: 32296

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13168 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Fousi Abbas

Date de naissance : 07/10/1990

Adresse : 55 Impasse Ibnou Kati, Résidence ATINE B

Et 7, Apt 45, Maarif, Casablanca

Tél. : 0668558881 Total des frais engagés : 1362,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 01 JUL 2020

Date de consultation : 01 JUL 2020

Nom et prénom du malade : Fousi Abbas Age : 29

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

Nature de la maladie : poches d'effusion

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 : Casablanca Le : 01/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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 JUL. 2020	CARTE		1300	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/07/2020	99,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/07/20	B 7.00 HN 2	963,00dh

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

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 de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	D	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dócteur BENCHAOUIA Zineb**

**Cardiologue**



**الدكتورة بن الشاوية زينب**

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris  
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس  
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le :

01 JUL. 2020

**Docteur Zineb BENCHAOUIA**  
Cardiologue  
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.  
El Joumari - Résidence Aya 2<sup>ème</sup> étage - Apt n°5  
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

**CENTRE DE CARDIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax : 05 22 20 35 15

Mr ABBES

WFS + plp, fente hém  
TSA  
mê - crest, kt  
rust

**Docteur Zineb BENCHAOUIA**  
Cardiologue  
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.  
El Joumari - Résidence Aya 2<sup>ème</sup> étage - Apt n°5  
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11



**Docteur BENCHAOUIA Zineb**

**Cardiologue**

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris  
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux



**الدكتورة بن الشاوية زينب**

**إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بباريس  
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو بفرنسا

, le : 01/07/2020

Casablanca, le : .....

**Ordonnance**

**M. ABBES FOUSI**

RELAXIUM 375 mg : 1 gél /j le soir au coucher

KALMANER : 1 gél le matin et 1 gél à midi après les repas

1 mois

صيدلية ابن كاتير  
Pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed OERMANE  
Docteur Ouy Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibnou KATIR  
TEL: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

Docteur Zineb BENCHAOUIA  
Cardiologue  
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya - 2<sup>ème</sup> étage - Appt n° 5 - Casablanca  
El Joumari - Résidence Aya - 2<sup>ème</sup> étage - Appt n° 5  
Casablanca - Tél : 05 22 25 35 11 / Fax : 05 22 25 35 11

Docteur Zineb BENCHAOUIA

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya - 2<sup>ème</sup> étage - Appt n° 5 - Casablanca

Tél.: 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com

Urgences : 0668 37 84 57

# Relaxium<sup>®</sup>

## B6

375 mg

375 mg  
30 gélules

Relaxium<sup>®</sup>  
B6



1 gélule par jour

100 % magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 190461  
DLUO: 12/2022  
99.00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Deva

140-147 ZI. Ta Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

**Ingrédients :** oxyde magnésium marin, vitamine B<sub>6</sub>, dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, maltodextrine, gélule (dioxyde de titane, gélatine).

Complément alimentaire n'est pas médicament.  
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.  
Ne pas laisser à la portée des enfants.  
A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Analyse moyenne	Par 1 gélule	AJR*
Magnesium	375 mg	100%
VITAMINE B 6	2 mg	100%

\*Apport Journalier Recommandé

Litho Typo





**FACTURE N° : 143689**

Casablanca, le : 03/07/2020

Analyses effectuées le .. : 03/07/20 à 07h36  
Sur prescription du ..... : Dr BENCHAOUIA Zineb

Identité Patient ..... : **Mr. FOUSI Abbas**  
Code Patient ..... : **303963**

**BILAN :**

1 NFP	NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B	80
2 FERR	FERRITINE	B	250
3 NA	SODIUM	B	30
4 K	POTASSIUM	B	30
5 U	UREE PLASMATIQUE	B	30
6 CR	CREATININE PLASMATIQUE	B	30
7 TSH	TSH US ULTRA-SENSIBLE	B	250

**TOTAL B : 700**

**TOTAL HN : 0**

**0**

**MONTANT : 963,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 963,00 DH**

**Dr. MARIJA BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX**  
3, rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15



# Dr BENCHAOUIA Zineb

## ECG

Nom Abbès Faouzi

Sex Male

Age 30

Clinique N

Section

SN 0002450

Case No.

Lit No.

Date 07/01/2020



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	156 ms	<p>Prompt:</p> <p>QRS 267h</p> <p>129/78</p> <p>Docteur Zineb BENCHAOUIA</p> <p>Cardiologue</p> <p>134 Avenue du Dr Anzarane, 20000 Agadir</p> <p>Residence Aya Zineb, 20000 Agadir</p> <p>Casablanca - Tel. / Fax 05 27 25 35 11</p>
Sample Time:	10 s	QT Interval:	382 ms	
HR:	67 bpm	QTc Interval:	399 ms	
P Interval:	106 ms	P Axis:	70.43°	
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	32.79°	
T Interval:	188 ms	T Axis:	16.01°	

EXAMEN du : 03/07/20 à 07h36

Edité le : 03/07/20 à 12h19

**Mr. FOUSI Abbas**

**Patient 303963** Né(e) le 07/10/1990

**Dr. BENCHAOUIA Zineb**

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 1 / 4

## HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

<b>HEMATIES</b> .....	4,73	M/mm <sup>3</sup>	(4.2 à 5.7)
<b>Hémoglobine</b> .....	14,9	g/dL	(14.0 à 17.0)
<b>Hématocrite</b> .....	41,6	%	(40 à 52)
V.G.M.....	87,9	fL	(80 à 95)
T.G.M.H.....	31,5	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.....	35,8	%	(30 à 35)
<b>LEUCOCYTES</b> .....	5 480	/mm <sup>3</sup>	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles..	46,2	%	(40 à 75)
soit...	2 532	/mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....	39,2	%	(20 à 45)
soit...	2 148	/mm <sup>3</sup>	(1500 à 4000)
Monocytes.....	10,8	%	(2 à 8)
soit...	592	/mm <sup>3</sup>	(200 à 800)
Polynucléaires éosinophiles..	3,3	%	(1 à 4)
soit...	181	/mm <sup>3</sup>	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles....	0,5	%	(0 à 1)
soit...	27	/mm <sup>3</sup>	(0 à 150)
<b>PLAQUETTES</b> .....	240	Mille/mm <sup>3</sup>	(150 à 450)
Volume Plaquettaire Moyen ...	9,9	fL	(N : 7.2 à 11.1)

**Dr MALIKA BENKIRAN**

**Dr Malika BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement  
assuré



EXAMEN du : 03/07/20 à 07h36

Edité le : 03/07/20 à 12h19

Mr. FOUSI Abbes

Patient 303963 Né(e) le 07/10/1990

Dr. BENCHAOUIA Zineb

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 2 / 4

## BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

FERRITINE ..... 75,00 ng/ml (N : 30 à 400)  
(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

## IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

SODIUM ..... 143 mEq/L (N : 136 à 145)  
(ISE Indirect sur COBAS 6000 - ROCHE)

POTASSIUM ..... 3,80 mEq/L (N : 3.5 à 5.1)  
(ISE Indirect sur COBAS 6000 - ROCHE)

UREE ..... 0,48 g/L (N : 0.15 à 0.50)  
7,97 mmol/L  
(Méthode cinétique en 2 points sur COBAS 6000 - ROCHE)

CREATININE ..... 7,97 mg/L (N : 6.7 à 11.7)  
70,14  $\mu$ mol/L  
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية  
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 03/07/20 à 07h36

Edité le : 03/07/20 à 12h19

Mr. FOUSI Abbas

Patient 303963 Né(e) le 07/10/1990

Dr. BENCHAOUIA Zineb

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 3 / 4

**ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI**  
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI ..... 120 mL/min/1.73m

**Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012**

Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle  
d'un Adulte (SC : 1.73 m2) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m2)
I	≥ 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG  
par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement  
assuré



EXAMEN du : 03/07/20 à 07h36

Edité le : 03/07/20 à 12h19

Mr. FOUSI Abbas

Patient 303963 Né(e) le 07/10/1990

Dr. BENCHAOUIA Zineb

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 4 / 4

## BILAN THYROIDIEN

NORMES

ANTECEDENTS

T.S.H. us : THYREOSTIMULINE ULTRA-SENSIBLE 3G

(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

T.S.H us ..... 1,760

mUI/L (N : 0.27 à 4.20)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Rhéumatologue Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39