

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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 - Tel : 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 Abbes

Date de naissance : 07/10/1990

Adresse : 51, Impasse Ibnou Katib, Résidence AMINE B

Etg 7, Apt 45, Maajid, Casablanca

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : FOUBES FOUSI

Age: 29

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Proces d'olipes

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) :



RELEVE 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 JUIL. 2020 | CONSULTATION | 5 x 20 | H 300 |  Mouloud BENCHAOUIA Médecin - Résidence 2ème étage A 10 route Bd Bir Hakeim et Rue A Casablanca - Tel. / Fax 0522 3 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|-----------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
| | 23/07/20 | B700 HN 2 | 963,00 dh |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

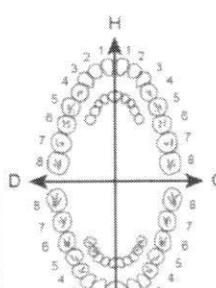
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'OOF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433532 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doktor 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 والشرايين

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

01 JULY 2000

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya 2^{ème} étage Appart n°5
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya 2^{ème} étage Appart n°5
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

Casablanca, le :

Mr

ABSES

Centre d'Angele
DES HOPITAUX * CBH
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 30 55 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 30 35 15

NFS + pleur, fentilane

TSA

met

- crest, kt

met

a fer

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya 2^{ème} étage Appart n°5
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appart n°5 - Casablanca

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

Urgences : 0668 37 84 57

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue



الدكتورة بن الشاوية زينب

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدري

من جامعة بوردو بفرنسا

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

, le : 01/07/2020

Casablanca, le :

Ordonnance

M. ABBES FOUSI

99, ٥

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 ابنو كثير
M'hamed OGRMANE
Docteur M'hamed OGRMANE
22, Rue Imprasse Ibnou KATIR
TEL: 05 2223 91 83 - CASABLANCA

Dr Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jourmari - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca
El Jourmari - Residencia Aya - 134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jourmari - Casablanca - Tél.: 0522 25 35 11 - FAX : 0522 25 35 11
Dr Zineb BENCHAOUIA

Relaxium® B6

375 mg

375 mg
30 GÉLULES

1 gélule par jour



COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 190461
DLUO: 12/2022
99,00 DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI. 11 Mell - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAJDI Pharmacien Responsable

Ingrédients : oxyde magnésium marin, vitamine B6, 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 | AIR* |
|-----------------|--------------|------|
| Magnesium | 375 mg | 100% |
| VITAMINE B6 | 2 mg | 100% |

*Apport Journalier Recommandé

Litho Type

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
Patente : 36332437 I.F. : 40288423
N° ICE : 0017 10887 0000 07

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



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 Abbes
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. M. BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tel: 05 22 20 35 35 / 05 22 20 35 35
Fax: 05 22 20 35 35

Dr BENCHAOUIA Zineb

ECG

| | | | | | | | |
|-----|--------------|----------|------|---------|----|------------|------------|
| Nom | Abbes Fiousi | Sex | Male | Age | 30 | Clinique N | Section |
| SN | 0002450 | Case No. | | Lit No. | | Date | 07/01/2020 |



| | | | | |
|---------------|---------|---------------|----------|---------|
| Frequency: | 1000 Hz | PR Interval: | 156 ms | Prompt: |
| Sample Time: | 10 s | QT Interval: | 382 ms | |
| HR: | 67 bpm | QTc Interval: | 399 ms | |
| P Interval: | 106 ms | P Axis: | 70.43°Cb | |
| QRS Interval: | 88 ms | QRS Axis: | 32.79°Cb | |
| T Interval: | 188 ms | T Axis: | 16.01°Cb | |

RPS = 67
Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Avenue Bir Anzarane
ED 100, Residance Aya 2ème étage
10000 Casablanca - Tel / Fax : +212 33 22 22 00 75
Signature Médecin :
TA 129 178
25/01/2020

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 Abbes

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)

HEMATIES..... 4,73 M/mm³ (4.2 à 5.7)

Hémoglobine..... 14,9 g/dL (14.0 à 17.0)

Hématocrite..... 41,6 % (40 à 52)

V.G.M..... 87,9 f1 (80 à 95)

T.G.M.H..... 31,5 pg (28 à 32)

C.G.M.H..... 35,8 % (30 à 35)

LEUCOCYTES..... 5 480 /mm³ (4000 à 10000)

**Polynucléaires neutrophiles.. 46,2 % (40 à 75)
soit... 2 532 /mm³ (2000 à 7500)**

**Lymphocytes..... 39,2 % (20 à 45)
soit... 2 148 /mm³ (1500 à 4000)**

**Monocytes..... 10,8 % (2 à 8)
soit... 592 /mm³ (200 à 800)**

**Polynucléaires éosinophiles.. 3,3 % (1 à 4)
soit... 181 /mm³ (100 à 600)**

**Polynucléaires basophiles.... 0,5 % (0 à 1)
soit... 27 /mm³ (0 à 150)**

PLAQUETTES..... 240 Mille/mm³ (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**

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 µmol/L
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

Dr MALIKA BENKIRAN


Dr. Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليقات 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 Abbes

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/1.73m²

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/1.73m ²) |
|---------------|---------------------------------------|
| I | >ou= 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

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



3, rue du Colonel GROS (Caïd Najem), Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

(à 100 mètres de la maternité du CHU IBN ROCHD) Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - Fax : 05 22 20 35 15

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr

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 : 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
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39