

# 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 071359

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2509 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :  
 Nom & Prénom : FERATI ABDELHADI  
 Date de naissance : 01-01-1954  
 Adresse : LOT MABROUKA 99 YAMALAH  
 Tél. 0661149294 Total des frais engagés : 1798,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 14/09/2022  
 Nom et prénom du malade : KHED AMINA Age: 57  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Longue Durée  
 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 : 14/09/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019



# 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
14/09/22				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la facture
14/9/22	694,80
14/9/22	107,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Semlali SEMLALI M. YOUSSEF PHARMACIEN BIOLOGISTE 138, Av Bouchaib Doukkell Tel: 0523 343 742 - El Jadida	15-09-22	Byz	993,20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

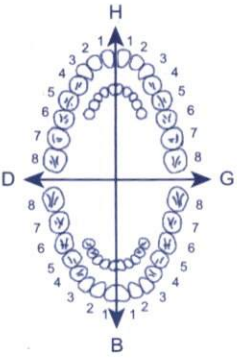
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

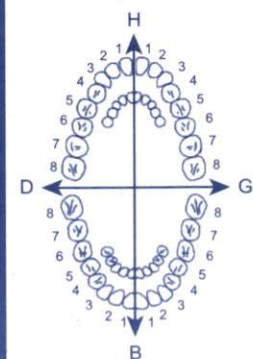
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

## (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

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. Safaa CHAOUCH**

- Spécialiste en hépato - Gastro -  
Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale -  
Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine  
Rabat et Paris



**الدكتورة صفاء شاووش**

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المرارة، البنكرياس والبنكرياس  
الفحص بالصدى والكشف بالمنظار  
للمعدة والقولون
- خريجة كلية الطب بالرباط  
وباريس فرنسا

14/09/2022

Mr. Klio Amine

Frise n° 3

Co AGAT, ALAT, GAT, LAL  
BIL T, BIL D, BIL ID

Co NFS

Co VS + CR

Co T8A11

مختبر  
Laboratoire Smlali  
SEMLALI M. YOUSSEF  
PHARMACIEN - BIOLOGISTE  
138, Av Bouchaib Doukkali  
Tel: 0523 343 742 - El Jadida

Dr safaa CHAOUCH  
Hépatologie - Gastro-Entérologue  
138, Av Bouchaib Doukkali - El Jadida  
Tél : 0523 343 742

شقة 18، الطابق الثاني - إقامة يحيى 1 - تجزئة الحديقة، حي المطار، الجديدة (بجانب المستشفى الخاص الجديدة)

ICE : 003012520000049

E-mail : Drchaouchsafaa@gmail.com - Tél : 0523.390.499





**Dr. Mohammed Youssef SEMLALI** : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.



**FACTURE N° : 220901491**

EL JADIDA le 15-09-2022

**Mme KRID Amina**

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
PRELEVEMENT ECHANTILLON SANGUIN	E	15
Transaminases P (TGP)	B	50
Transaminases O (TGO)	B	50
Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B	70
C R P (Protéine C réactive)	B	100
Gamma glutamyl transférase (G G T)	B	50
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80
Phosphatases Alcalines	B	50
TSH	B	250
Vitesse de sédimentation	B	30

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 993.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-treize dirham vingt centimes

**INPE : 113003180**

مختبر سملالي  
Laboratoire Semlali  
SEMLALI M. YOUSSEF  
PHARMACIEN BIOLOGISTE  
138, Av Bouchaib Doukkali  
Tel: 0523 343 742- ElJadida



**Dr. Mohammed Youssef SEMLALI** : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015  
BUREAU VERITAS Certification  
Certificate No. AFR 21.00054

**Date du prélèvement** : 15-09-2022 13:15  
**Code patient** : 2207040464  
**Edition le** : 15-09-2022

**Mme KRID Amina**  
**Né(e) le** : 09-06-1965  
**Dossier N°** : 2209150297  
**Prescripteur** : Dr CHAOUCH SAFAA

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex XN-1000i)

04-07-2022

<b>Hématies</b>	4.54	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)	4.36
Hémoglobine	14.0	g/dl	(11.5-17.5)	13.2
Hématocrite	41.0	%	(34.0-53.0)	39.6
VGM	90.31	μ <sup>3</sup>	(82.00-98.00)	90.83
TCMH	30.84	pg	(28.00-32.00)	30.28
CCMH	34.15	g/dl	(30.00-35.00)	33.33
<b>Leucocytes</b>	5 760	/mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)	7 730
Poly.Neutrophiles	55.50	%		60.30
soit	3 197	/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)	4 661
Poly.Eosinophiles	4.20	%		4.00
soit	242	/mm <sup>3</sup>	(20-580)	309
Poly.Basophiles	0.90	%		0.90
soit	52	/mm <sup>3</sup>		70
Lymphocytes	31.90	%		26.50
soit	1 837	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)	2 048
Monocytes	7.50	%		8.30
soit	432	/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)	642
<b>Plaquettes</b>	232 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)	215 000

### Vitesse de Sédimentation :

04-07-2022

1ère heure	<u>18</u>	(<15)	13
2 éme heure	<u>38</u>	(<30)	32

La deuxième heure n'est plus une pertinence médicale





**Dr. Mohammed Youssef SEMLALI** : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015  
BUREAU VERITAS Certification  
Certificate No. AFR 21.00054

15-09-2022

Mme KRID Amina – 2209150297

## BIOCHIMIE SANGUINE

04-07-2022

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Architect Abbott)

3.4 mg/l (<5.0)

3.2

**Bilirubine Totale**  
(Architect Abbott)

6.4 mg/l  
11 µmol/l

### Interprétation:

#### V.N (mg/l)

#### Prématuré:

<24 heures: < 80,0  
<48 heures: < 120,0  
3 à 5 jours: < 150,0  
7 jours: < 150,0

#### Nouveau-né:

<24 heures: < 60,0  
< 48 heures: < 100,0  
3 à 5 jours: < 120,0  
7 jours: < 100,0  
Après 7 jours: 2,0 – 12,0

**Bilirubine libre (indirecte)**  
(Architect Abbott)

4.2 mg/l (1.0–8.0)  
7.1 µmol/l (1.7–13.6)

### Interprétation:

#### V.N (mg/l)

#### Prématuré:

<24 heures: < 60,0  
<48 heures: < 100,0  
3 à 5 jours: < 130,0  
7 jours: < 130,0

#### Nouveau-né:

<24 heures: < 40,0  
< 48 heures: < 80,0  
3 à 5 jours: < 100,0  
7 jours: < 80,0  
Après 7 jours: 1,0 – 8,0

**Bilirubine Conjuguée (directe)**  
(Architect Abbott)

2.2 mg/l (<5.0)  
3.7 µmol/l (<8.5)

**Phosphatases alcalines**  
(Architect abbott)

76.00 UI/l (40.00–150.00)



**Dr. Mohammed Youssef SEMLALI** : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015  
BUREAU VERITAS Certification  
Certificate No. AFR 21.00054

15-09-2022

Mme KRID Amina – 2209150297

**Transaminase GOT (ASAT)**

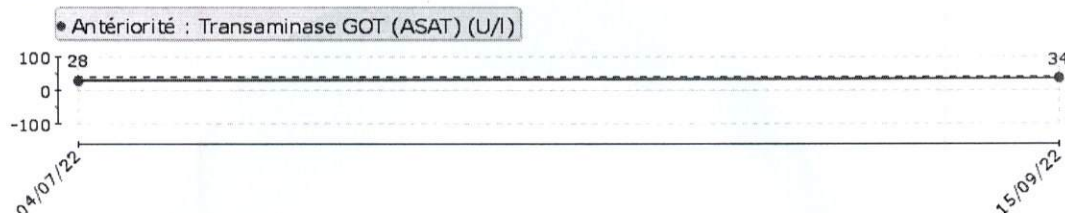
34 U/l

(<40)

04-07-2022

28

(Architect Abbott)



**Transaminase TGP (ALAT)**

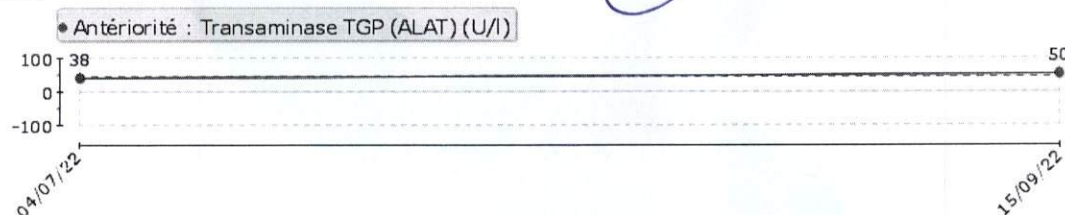
50 U/l

(<45)

04-07-2022

38

(Architect Abbott)



**Gamma GT**

34 U/l

(9-36)

(Architect Abbott)





**Dr. Mohammed Youssef SEMLALI** : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015  
BUREAU VERITAS Certification  
Certificate No. AFR 21.00054

15-09-2022

Mme KRID Amina – 2209150297

## BILAN ENDOCRINIEN

04-07-2022

0.698

T.S.H. ultra sensible

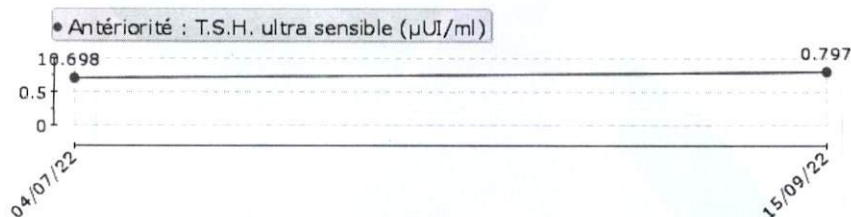
(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

0.797  $\mu$ UI/ml

Age	TSH $\mu$ UI/ml
1-4 Jours postnatales	1-39
1-4 semaines postnatales	1.7-9.1
Adultes	0.35-4.94

Après 1 Mois = Normes adultes

Une possible valeur basse lors du 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse (5% des cas) coïncident avec l'élévation de l'hCG (activité <<TSH-like >>)



Validé par : **Dr. SEMLALI**

مختبر السملالي  
Laboratoire Semlali  
SEMLALI MOHAMMED YOUSSEF  
PHARMACIEN BIOLOGISTE  
138, Av Bouchaib Doukkali  
Tel: 0523 343 742- El Jadida



**Dr.Safaa CHAOUCH**



**الدكتورة صفاء شاووش**

- Spécialiste en hépato - Gastro -  
Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale -  
Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine  
Rabat et Paris

- أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المرارة، البنكرياس والبنواسير
- الفحص بالصدى والكشف بالمنظار  
للمعدة والقولون
- خريجة كلية الطب بالرباط  
وباريس فرنسا

1410/2021

Dr. KRID Amina

55,00

Bismy base



1 up < 21/12

5280

2

cester 20 f



715

1 up < 21/12

107,80

Pharmacie Diamant Vert  
Dr Samira MESTANI  
Diamant Vert II a's  
Bd El Bouzid - El Jadida  
Tél: 0523.3478593.34.34

**Dr safaa CHAOUCH**  
Hépatite-Gastro-Entérologue  
N°8, boulevard El Hadika, Hay Al Matar  
El Jadida  
Tél: 0523.390.499

\*\* PHARMACIE DIAMANT VERT \*\*  
DR SAMIRA MESTARI  
DIAMANT VERT 2 NO 3 SIDI BOUZID

Patente N°: 42161609  
N° R.C. : 22222  
Compte :  
CNSS :  
Id.Fiscale : 6530870  
ICE : 002313225000061

Tél: 0523348476

Le : 14/09/2022

LOT 201586  
EXP 06/2023  
PPV 52.80DH

MME KRID AMINA

55,00

FACTURE : 250870 du : 14/09/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	BIOMYLASE / 24 CPS	55,00	55,00	7,00%
1	OEDES 20 MG / 14 GELULES	52,80	52,80	7,00%
Total TTC			107,80	
Droits de timbre			0,27	
Net à payer			108,07	

Arrête la présente facture à la somme de CENT HUIT DIRHAMS ET SEPT CTS

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	100,75	7,05	107,80
		100,75	7,05	107,80

Pharmacie Diamant Vert  
Dr Samira Mestari  
Sidi Bouzid - El Jadida  
Tél: 0523348476  
N° R.C. : 22222  
N° Patente : 42161609



\*\* PHARMACIE DIAMANT VERT \*\*  
DR SAMIRA MESTARI  
DIAMANT VERT 2 NO 3 SIDI BOUZID

Patente N°: 42161609  
N° R.C. : 22222  
Compte :  
CNSS :  
Id.Fiscale : 6530870  
ICE : 002313225000061

Tél : 0523348476

Le : 15/09/2022

MME KRID AMINA

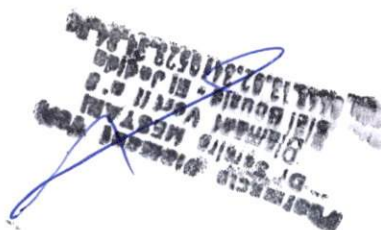
FACTURE : 251087 du : 15/09/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
2	ANTIGAZ SACHETS	109,00	218,00	7,00%
1	BALLONYL / 60 CPS	63,30	63,30	20,00%
3	DIGERVIN 40 MG COMP	47,50	142,50	7,00%
1	ESAC 40MG /28 GELULES	226,00	226,00	7,00%
1	GENGISEPT BB	48,00	48,00	20,00%

Total TTC 697.80  
Droits de timbre 1.74  
Net à payer 699.54

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT QUATRE-VINGT DIX NEUF DIRHAMS ET CINQUANTE QUATRE CTS

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	548,13	38,37	586,50
20.00%	20,00	92,75	18,55	111,30
		640,88	56,92	697,80





- Spécialiste en hépato - Gastro -  
Entérologie et Proctologie
- Echographie abdominale -  
Fibroscopie - Colonoscopie
- Lauréate de la faculté de médecine  
Rabat et Paris

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المرارة، البنكرياس والبنواسير
- الفحص بالصدى والكشف بالمنظار  
للمعدة والقولون
- خريجة كلية الطب بالرباط  
وباريس فرنسا

EL JADIDA Le, 14/09/2022

## ORDONNANCE

Madame KRID AMINA

226,00

- 1 ESAC 40 mg, Microgranules gastrorésistants en gélu  
1gex2/jr 30 min avant repas pendant 14jrs

2x109,00

- 2 ANTIGAZ Sachet

1 sachet en sublingual x3/jr pendant 15 jours

63,30

- 3 BALLONYL Cp

1cp x3/jr pendant 15 jours

3x148,00

- 4x148,00

- 5x148,00

- 6x148,00

- 7x148,00

- 8x148,00

- 9x148,00

- 10x148,00

- 11x148,00

- 12x148,00

- 13x148,00

- 14x148,00

- 15x148,00

- 16x148,00

- 17x148,00

- 18x148,00

شقة 18، الطابق الثاني - إقامة يحيى 1 - تجزئة الجديدة، حي المطار الجديدة (جانب المستشفى الخاص الجديدة)

ICE : 003072520000049 - E-mail : Drchaouchsafaa@gmail.com - Tél : 0523.390.499



LOT

04-2025

22-005

LOT

01-2025

22-003



LOT: 05421001  
PER: 09/2023  
PPV: 47.50 DH

05421004  
02/24  
V 2230DH00

226,00

LOT: 05421001  
PER: 09/2023  
PPV: 47.50 DH

LOT: T001/20  
PER: 10/2023  
PPC: 48.00 DH

LOT	UTAV	LOT	UTAV
NEWPHARMA	PPC 109	NEWPHARMA	PPC 109