

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0024296

146837

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R.02.202 Société : ESC / Rabat Sale

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD El Barek

Date de naissance : 1925

Adresse : secteur 4B Rue EL AZhar N° 17 Tahrir

Tél. : 0664 1911 33

Total des frais engagés : 2590,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Mer V - Zénkat Salwa n° 74
Tabrikat - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
TM : 05 37 78 82 74

Date de consultation : 17/01/2023

Nom et prénom du malade : EL HADDAD El Barek Age : 7930

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA : asme - maladie - hypertension - hypertension

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : _____

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
29 JAN 2023
R. BOUZACHNE
ACCUEIL
I. BOUZACHNE

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية المعمورة HARMACIE LA MAMORA Dr. ZAKARIA BEN MAMOUR cleur 4, Imm. Atta Allah, N° 13 Fabricant: 16.000.27.55.000.87	18/01/93	150,30
	20/01/93	740,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

N°PE-102073970 Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/23	B 1130	1 200,00 D

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H D B	H 21433552 00000000 00000000 35533411 11433553
---	-------------------	---

[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

Dr Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أumar

الطب العام

خبير محلل مقبول لدى المحاكم

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
Salé, Tél: 05 37 78 62 74
MEDECIN ASSERMENTÉ

2010123

7- EL HADDOU 7' BARKA

2x370,00

DEXRAN 20

370,00

6 118000 072683

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 072683

T = 740,00

370,00

صيدلية المغيرة
PHARMACIE KAMAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
 Secteur 4, Imm. Alia Allah, N° 13
Salé, Tabriquet-Tél.: 0537 85 40 87

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél: 05 37 78 62 74

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa

شارع محمد الخامس زنقة السلوة رقم 74

Tabriquet - Salé الهاتف : 05 37 78 62 74 تابريكت - سلا

Dr Mohammed Fouad AMAR
MEDECINE GENERALE
Expert Assermenté prés des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أumar
الطب العام
خبير محلل مقبول لدى المحاكم

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
MEDECIN TABRIQUET - SALÉ
Tél: 0537 854074

Salé, le 18/01/23

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

$$2 \times 87,50 = 175,00$$

$$2 \times 59,50 = 119,00$$



PHARMACIE LA MAMORA

Dr. ZAKARIA BEN YOUSSEF
Secteur 4, Imm. Alia Allah, N° 13
Salé Tabriquet - Tél: 0537 854074

$$3 \times 24,40 = 73,20$$

$$3 \times 27,70 = 83,10$$

Dr. AMAR Med
Avenue Med V - Zankat
MEDECIN ASSERMENTÉ
Secteur 4, Imm. Alia Allah, N° 13
Salé, Tabriquet - Tél: 0537 854074

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa

Tabriquet - Salé Tél: 05 37 78 62 74

74
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE

59,50

6 118000 120865

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE

59,50

6 118000 120865

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
P.P.V: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
P.P.V: 24,40 DH

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Dr Mohammed Fouad AMAR
MEDECINE GENERALE
Expert Assermenté près des Tribunaux



الدكتور محمد فؤاد أumar
الطب العام
خبير محلق مقبول لدى المحاكم

Salé, le 18/11/23

7- El HADDA G BARKA

- ✓ M/S effus
✓ T & fruct
✓ CRH
✓ P1 ure i
✓ HB P1 ur
✓ crac
✓ Tysa
✓ D' Dme
- chabriek Fekal 100% C.R
- Triglycerid
-

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél: 05 37 78 62 74



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Compte rendu d'analyses



Examen du : 19/01/2023



Heure Pvt : 9:07:00

Édité le : 19/01/2023

Dr Smahi Mohammed Naoufel

Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Mme EL HADDAD Mbarka

Date de naissance : 01/01/1930 (

Code Patient : 21-14029

Réf : 190123-006



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,70	M/mm ³	(3,8 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,10	g/dl	(11,5 - 16)
Hématocrite	:	37,53	%	(37 - 46)
VGM	:	79,85	fL	(80 - 100)
TCMH	:	25,74	pg	(27 - 33)
CCMH	:	32,24	g/dl	(30 - 36)
PLAQUETTES	:	195 000	/mm ³	(150000 - 400000)
LEUCOCYTES	:	7 570	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	67	% Soit	5072 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3	% Soit	227 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0	% Soit	0 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	27	% Soit	2044 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	3	% Soit	227 /mm ³	(40 - 800)
Commentaire	:	Anisocytose , hypochromie .			

HEMOSTASE ET COAGULATION (STAGO ST4)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Dosage des D-DIMERES : : 1 223 ng/ml (70 - 500) 1 337 (26/02/22)





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33
Email: laboratoirec@gmail.com
Mme EL HADDAD Mbarka



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Dossier N° : 190123-006

Page : 2/2

BIOCHIMIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Ferritine	:	39,10	ng/ml	(11 - 307)
Créatinine	:	7,20	mg/l	(5 - 10,9)
		63,65	μmol/l	(44 - 97)
Glycémie à jeun	:	0,97	g/l	(0,7 - 1,15)
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	:	5,60	%	(Inférieur à 6)
Valeurs normales :				5,50 (26/02/22)
- Sujets non-diabétiques : < 6 %				6,00 (03/11/21)
- Objectif de thérapie : < 7 %				~~~
(Technique : HPLC , voir profil ci-joint)				
Triglycérides	:	1,04	g/l	(0,3 - 1,5)
Cholestérol total	:	1,26	g/l	(1,55 - 2)
HDL-Cholestérol				1,26 (03/11/21)
Cholestérol HDL	:	0,54	g/l	(Supérieur à 0,4)
Rapport Cholestérol total / Cholestérol HDL		2,33		(Inférieur à 4,4)
LDL-Cholestérol	:	0,51	g/l	(Inférieur à 1,6)
(Selon la formule de FRIEDEWALD)				1,48 (03/11/21)
				0,81 (03/11/21)

ENZYMOLOGIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	22	UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	14	UI/l	(Inférieur à 45)

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP)	:	1,6	mg/l	(Inférieur à 6)
------------------------------------	---	-----	------	-------------------

Remarques: La procalcitonine (P.C.T.) est disponible en routine , elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique et du sepsis .
- 2- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale .
- 3- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe .
- 4- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque .



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)
Hay Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33
E-mail: laboratoirec@gmail.com

LABORATOIRE CENTRAL SALÉ
Patente: 25410262-F-96304020
ICE: 000 507 018 000 026
CNSS: 7631006

Facture

Dossier N° 190123-006 du 19/01/2023

Salé, le 19/01/2023

Patient Mme EL HADDAD Mbarka

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
D DIMERES : Produits de dégradation de la fibrine	250
Ferritine	250
Créatinine	30
Glycémie à jeun	30
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	100
Triglycérides	60
Cholestérol total	30
HDL-Cholestérol	50
LDL-Cholestérol	50
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Total en B	1130

Prélèvement en DH 15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS 1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille deux cents Dirhams *****



Rapport de patient

Bo-Rad DATE : 19/01/2023
D-10 HEURE : 14:30
N° Série: #DJ7A053403 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon : 1190123006
Date d'injection 19/01/2023 14:30
N° d'injection : 6 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 6

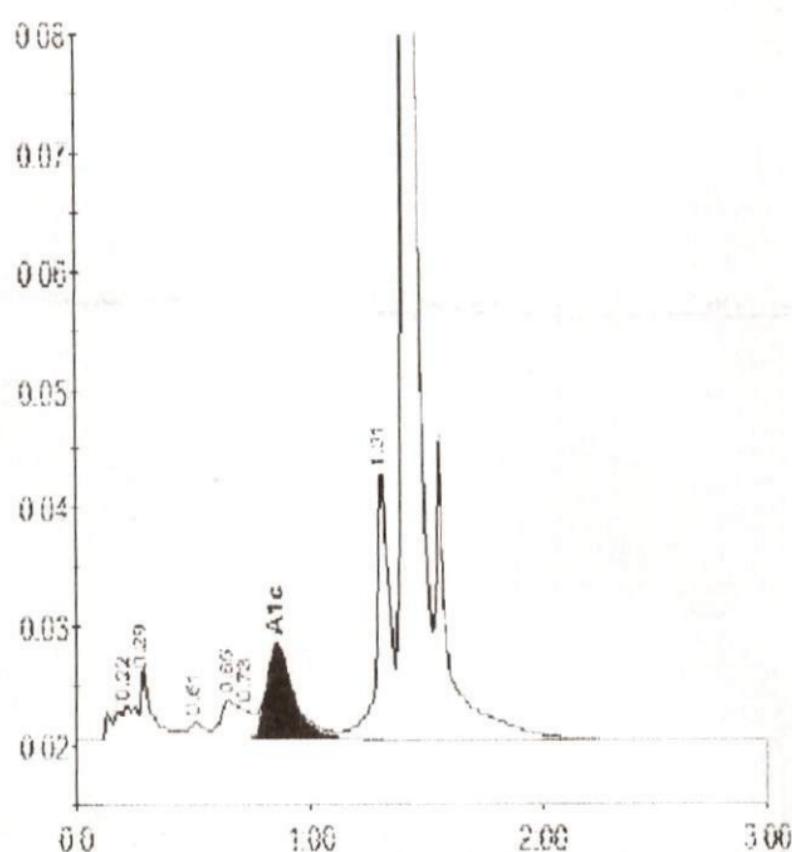


Table des pics - ID : 1190123006

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.22	2925	19926	1.3
A1b	0.29	6196	20989	1.4
F	0.51	1510	7664	0.5
LA1c/CHb-1	0.65	3282	17604	1.1
LA1c/CHb-2	0.73	2585	15531	1.0
A1c	0.86	7849	62545	5.6
P3	1.31	22902	91084	5.9
A0	1.42	586670	1316773	84.8
Aire totale :		1552117		

Concentration :	%
A1c	5.6