

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.



Declaration de Maladie

N° W21-702301

188462

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4315 Société : (née KADIRI)

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZA KADIRI Yamine

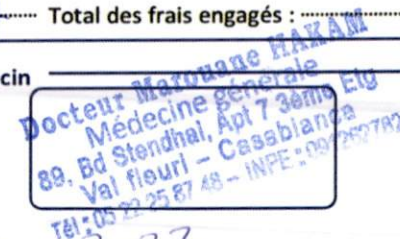
Date de naissance : 08.09.1946

Adresse : 3 rue Youssef ben Hayane
Immeuble Almoravide - enen

Tél : 06 68 77 33 87 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25.02 / 2023

Nom et prénom du malade : Yamine EZZA KADIRI Age:

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

Nature de la maladie : Urgence + Tbc du sommet

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casa Le : 25 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
25.03.2003	CS	1	2	INP : 0911261248
11.03.04	Contrôle	1	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11.3.23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

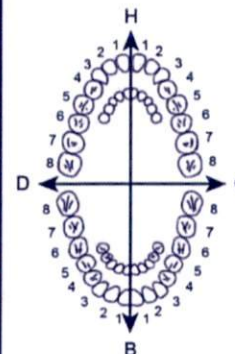
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.03.03	B+3	953,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

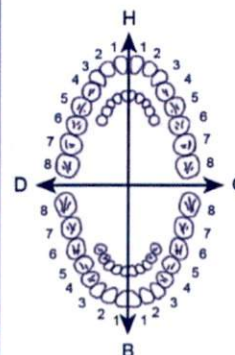
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT 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'EXE

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques

Echographie
Electrocardiographie



طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

11/03/2023

MME EZZAKHRAJY YAMINA

- D-cure 25000 ui - ampoule buvable
1 ampoule lundi et 1 ampoule jeudi pendant 4 semaines /
Puis 1 ampoule par mois pendant 6 mois



Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
53, Rue Jaber Ibn Hayan en face de la
Commune Sidi Belyout Bd d'Alfalfa Casablanca
Tel : 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

Docteur Marouane HAKAM
Médecine Générale
89, Bd Stendhal Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tel : 05 22 25 87 48 - INPE : 091262762

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
53, Rue Jaber Ibn Hayan en face de la
Commune Sidi Belyout Bd d'Alfalfa Casablanca
Tel : 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

Tél : 05 22 25 87 48 – email : m.hakam@gmail.com
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3ème étage. Val fleuri – Casablanca
89 ، شارع سطنال ، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques

Echographie
Electrocardiographie



طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

25/02/2023

MME EZZAKHRAJY YAMINA

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (HbA1C)
- 25 OH vitamine D3
- ECBU

Tel: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 13
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Biologiste
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091267782

OMNIPRATICIEN

طبيب عام

Gériatrie – Gériatologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques

Echographie
Electrocardiographie



طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى
تخطيط القلب

25/02/2023

MME EZZAKHRAJY YAMINA

- **Aktiv Uricalm - comprimé**
1 Comprimé matin pendant 1 mois
- **Tryptosom - gélule**
1 Gélule, matin, soir en dehors des repas pendant 1 mois

- Protections adaptées pour incontinence urinaire et urgence

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél : 05 22 25 87 48 - INPE : 001200702

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 230300177

Casablanca le 06-03-2023

Mme KADIRI Yamina

Date de l'examen : 06-03-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0242	Antibiogramme	B60
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0439	Vitamine D	B450

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 993.20 DH

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

394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Biologiste
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 06-03-2023
Prélevé le : 06-03-2023 à 11:02
Edité le : 07-03-2023

Mme KADIRI Yamina

Réf dossier: 23030814

Dr MAROUANE HAKAM

89 BD STENDHAL APT 7 3 EME ETAGE VAL F
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]
(Dosage enzymatique)

1.04 g/L
5.77 mmol/L

(0.74-1.09)
(4.11-6.05)

22-04-2019

1.04

Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

5.9 %

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique : 4.0-6.0
Sujet diabétique (selon ADA) : >ou= 6.5
Chez le sujet diabétique, la cible
HbA1C: < ou = 7.0

VITAMINE D2/D3

(Technique chimiluminescence)

26.0 ng/mL
65.0 nmol/L

(30.0-100.0)
(75.0-250.0)

Valeurs souhaitables : >30 ng/mL (>75 nmol/L)
Insuffisance : 20-30 ng/mL (50-75 nmol/L)
Carence : <20 ng/mL (<50 nmol/L)
Toxicité : >100 ng/mL(>250 nmol/L)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP: 097158794 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 23030814

Mme KADIRI Yamina

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

BACTERIOLOGIE

Examen cyto bactériologique des Urines (ECBU)

Recueil : A domicile.
Aspect : Limpide

Recherche biochimique:

pH: 6.0 (5.0-6.5)
Glucose: Négative
Albumine: Négative

Examen cytologique

Leucocytes : 4 000 /ml (<10 000)
Hématies : <1 000 /ml (<1 000)
Cellules épithéliales : Absence
Cristaux: Absence
Cylindres : Absence
Eléments fongiques : Absence de Trichomonas ou de Levures
Examen direct : Pas vu de germes

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani