

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0037152

156530

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3048 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bouymina Abdelaziz

Date de naissance : 30/09/1948

Adresse : Residence La Haslamen Rue 6 n° 64 EL OULFA

Tél. : 0650394134 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/09/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Bouhmina Abdelaziz DM'D

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 07/09/2023

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARANAZ S.A.R.L.A-U 140 Lot Sidi Braouda Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	23/03/2023	585,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MARWANI</p> <p>Tel: 05 22 909 800</p> <p>Lotissement Mly Thami 9d Oum Rabi HH24 N°6 Casablanca (Rond point George)</p>	24-03-2023	<p>B 1160</p> <p>+</p> <p>Pvt</p>	1200,00 DH.

[illegible]

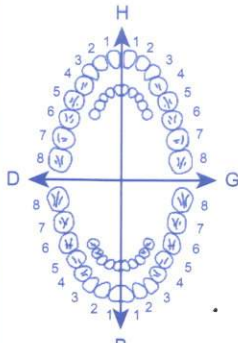
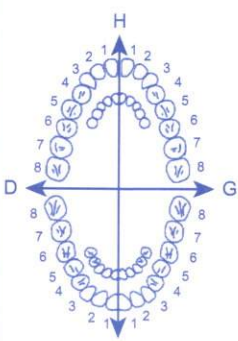
[REDACTED]

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									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
00000000 35533411	00000000 11433553														
B															
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحليلات الطبية المرواني

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MARWANI

Dr.Othman EL MARWANI

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE
HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - HEMOSTASE - MYCOLOGIE
BIOLOGIE SPÉCIALISÉE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Date du prélèvement : 24-03-2023 à 08:57

Code patient : 230324001

Né(e) le : 30-09-1947 (75 ans)



M. BOUHMIDA Abdelaziz

Dossier N° : 230324001

Prescripteur : Dr MOHAMED JELLAL

HEMATOLOGIE

Numération Formule Sanguine (NFS)

(DXH 560-BECKMAN COULTER)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	4.51	M/mm ³	(4.20-6.00)
Hémoglobine	14.43	g/dL	(13.00-18.00)
Hématocrite	42.30	%	(37.00-52.00)
VGM	93.79	fl	(82.00-98.00)
TCMH	32.00	pg	(24.00-34.00)
CCMH	34.11	%	(30.00-36.50)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

Leucocytes	3 110	/mm ³	(4 000-11 000)
Neutrophiles	53.0 %	soit 1 648.3 /mm ³	(1 400.0-7 700.0)
Eosinophiles	0.7 %	soit 21.8 /mm ³	(20.0-680.0)
Basophiles	0.6 %	soit 18.7 /mm ³	(0.0-200.0)
Lymphocytes	36.7 %	soit 1 141.4 /mm ³	(1 000.0-4 800.0)
Monocytes	9.0 %	soit 280 /mm ³	(180-1 000)

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes	223 100	/mm ³	(150 000-450 000)
------------	---------	------------------	-------------------

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél: 05 22 909 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE
HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - HEMOSTASE - MYCOLOGIE
BIOLOGIE SPÉCIALISÉE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

230324001 – M. Abdelaziz BOUHMIDA

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c)

(HPLC : Chromatographie liquide haute pression sur automate Tosoh GX : technique de référence)

7.6 %

(4.0–6.0)

Valeur de référence :

- Sujet normo glycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,5 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,5 %.

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et d'autres problèmes associés.

Urée sanguine

(Enzymatique Beckman Coulter)

0.30 g/L

(0.15–0.45)

5.00 mmol/L

(2.50–7.49)

Créatinine sanguine

(Enzymatique–Beckman Coulter)

11.4 mg/L

(6.0–13.0)

100.9 µmol/L

(53.1–115.0)

Acide urique (Uricémie)

(Uricase–PAP Beckman Coulter)

56.8 mg/L

(35.0–72.0)

338.0 µmol/L

(208.3–428.4)

Cholestérol Total

(Méthode CHOD–PAP /AU480)

1.81 g/L

(<2.00)

4.68 mmol/L

(<5.17)

HDL – CHOLESTEROL

(Méthode Enzymatique – Beckman Coulter)

0.75 g/L

1.94 mmol/L

<0.40: Facteur de risque majeur pour une maladie cardiovasculaire.
>0.60: Facteur de risque négatif pour une maladie cardiovasculaire.

LDL – CHOLESTEROL

(Calculer selon la formule de friedwald)

0.88 g/L

(<1.60)

2.28 mmol/L

(<4.14)

TRIGLYCERIDES

(GPO–PAP Beckman Coulter)

0.89 g/L

(<1.50)

1.01 mmol/L

(<1.70)

Valeur < 1.50 g/l : désirable
Valeur entre 1.50 et 2g/l : Risque Limité
Valeur > 2 g/l : Risque élevé

Transaminases ASAT (GOT)

(IFCC–Beckman Coulter)

16 UI/L

(<50)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI

Tél : 05 22 909 809

Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

URGENCES : 06 91 51 91 97



مختبر التحليلات الطبية المرواني

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MARWANI

Dr.Othman EL MARWANI

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE
HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - HEMOSTASE - MYCOLOGIE
BIOLOGIE SPÉCIALISÉE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Transaminases ALAT (GPT)
(IFCC Beckman Coulter)

13 UI/L (<50)

Gamma Glutamyl Transférase (GGT)
(IFCC-Beckman Coulter)

15.8 U/L (<55.0)

HORMONOLOGIE

BILAN THYROIDIEN

TSH -Hormone ThyroStimulante
(Immunoenzymatique)

2.23 μ UI/mL (0.35-4.50)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Totale
(Immunoenzymatique-AIA)

0.89 ng/ml (<6.90)

<49ans valeur normale <3 ng/ml
50à59ans valeur normale <4 ng/ml
60à69ans valeur normale <5 ng/ml
70à90ans valeur normale <6.9ng/ml

Validé par : Dr.EL MARWANI Othman

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél : 06 22 909 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Aifédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة النرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca, le 28/03/23

LOT 225068 3
EXP 10 2024
PPV 141.50 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. A-U
140 Lot Smiralda Lissas
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

LOT 220196
EXP 09/2024
PPV 99.00DH

EXP 09/2024
PPV 99.00DH

DOCT
Ex. Ass
M. JELLAL
24, Rue de Bagdad - Casablanca
Tél. 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي -

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكولسترول
الغدة الدرقية

0522 48 27 88

Casablanca, le

☐ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycerides

☒ Cholesterol total

2 HDL
LDL

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI

Tél : 05 22 999 809

Lotissement My Thami Bd Oum Rabii MH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Miroalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☒ Uricémie

☒ PSA

☒ TSH_{U-S}

☐ T₄ L

T₃ L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

-16h.....

☒ Prolactinémie à - 10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés Methoxylées

☐ Calcémie ☐ Phosphoremie

DOCTEUR MOHAMED JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88/89

24, زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca



LABORATOIRE BIOMEDICAL EL MARWANI

INPE : 063065197

FACTURE N° : 230001029

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél : 05 22 909 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Casablanca le 24-03-2023

M. BOUHMIDA Abdelaziz

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Urée	B	30
TSH	B	250
Triglycérides	B	60
PSA	B	300
Numération formule	B	80
Cholestérol L D L	B	50
Cholestérol H D L	B	50
Hémoglobine glycosylée	B	100
Gamma glutamyl transférase (GGT)	B	50
Cholestérol total	B	30
Créatinine	B	30
Acide urique	B	30
Transaminases O (TGO)	B	50
Transaminases P (TGP)	B	50

Total des B : 1160

TOTAL DOSSIER : 1200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél : 05 22 909 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Lotissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N6 CASABLANCA

ICE : 002987510000005.....RC : 32487.....Patente : 51698926