

# 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

- 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



Déclaration de Maladie  
M22- 0045498

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM 160881  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : .....  
 Nom & Prénom : RESSEXYANY HASSAN  
 Date de naissance : 18/03/1978  
 Adresse : 9 résidence RIAJ me Ibn KHAIKANE MORS  
SULTAN SUD CASABLANCA  
 Tél. : 0663607226 Total des frais engagés : 2218,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/03/2023  
 Nom et prénom du malade : ALLAM Idrissi Amine Age: 55ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique  
 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 : CASABLANCA Le : 14/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-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
14/03/23	☺		300,00 DA	
06/04/23	☺			

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	11/03/23	T=198,40
	6/4/23	T=157,00

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/3/23	(2x2) + (2x2)	408,00
	08/04/23	B1050	1155,00

**INP : 093060721**

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**

Veillez 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 <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**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	Montants des Soins <input type="text"/>
	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



# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOUÏ D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUÏ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA021258/2023

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



7 080423 144058

Date de prélèvement samedi 8 avril 2023

Nom Prénom ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMI

Médecin: FAIK AFAF

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
B106	Cholestérol total	30	1,10	33 dh
B111	Créatinine enzymatique	40	1,10	44 dh
B370	CRP	100	1,10	110 dh
B154	Ferritine	250	1,10	275 dh
B108	HDL Cholestérol	50	1,10	55 dh
B109	LDL Cholestérol	50	1,10	55 dh
B216	NFS (Numération Formule Complète)	80	1,10	88 dh
	Prise de sang	10	1,10	11 dh
B177	Proteinurie de 24 H :dosage (bocal 24H)	30	1,10	33 dh
B146+B147	Transaminases (GOT+GPT)	100	1,10	110 dh
B163	TSH ultrasensible	250	1,10	275 dh
B135	Urée	30	1,10	33 dh
B223	VS (Vitesse de sédimentation)	30	1,10	33 dh
	Total B	1050		1 155,00 dh

Net à payer TTC 1 155,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: MILLE CENT CINQUANTE-CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOUÏ  
d'ANALYSES MEDICALES

Dr Noureddine HAMZAOUÏ

64, Bd My Idriss 1er - Casablanca

Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUÏ  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46



# مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 10-avr-23

Date de prélèvement: samedi 08/04/2023

49204

Référence:



7 080423 144058

Nom, Prénom:

ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMINA

Préscripteur, Dr:

FAIK AFAF

### NFS: HEMOGRAMME

Cytométrie de flux

Analyses	Résultats	Valeurs de références: FEMME ADULTE	
<b>Ligné érythrocytaire</b>			
Hématies	4,28	4,20 - 5,00	Millions/ $\mu$ l.
Hémoglobine	12,8	12,0 - 16,0	g%ml.
Hématochrite	37,4	38 - 45	%
<b>Constantes erythrocytaires</b>			
VGM	87	85 - 95	$\mu$ l.
TGMH	30	27 - 34	pg/ $\mu$ l
CCMH	34	30 - 36	/ $\mu$ l
<b>Ligné leucocytaire</b>			
Leucocytes	5,38	4,5 - 10,0	Mille/ $\mu$ l.
<b>Formule leucocytaire</b>			
P.Neutrophiles	62,4 %	3357 / $\mu$ l	45 - 75 % 2000 - 7500 / $\mu$ l.
Lymphocytes	28 %	1506 / $\mu$ l	25 - 45 % 1500 - 4000 / $\mu$ l
Monocytes	5,8 %	312 / $\mu$ l	2 - 8 % 200 - 800 / $\mu$ l.
P.Eosinophiles	3,6 %	194 / $\mu$ l	1 - 3 % 50 - 200 / $\mu$ l.
P.Basophiles	0,2 %	11 / $\mu$ l	0 - 0,5 0 - 80 / $\mu$ l.
<b>Ligné Thrombocytaire</b>			
Plaquettes	185	150 - 400	Mille/ $\mu$ l.
VPM	9,8	7,2 - 11,1	fl
Thrombocrite	0,181	0,090 - 0,540	%

LABORATOIRE  
d'ANALYSES MEDICALES

64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES

Dr. Noureddine HAMZAOU

64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

64, شارع مولاي ادريس الأول (الطابق الأرضي), زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attendant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

☎ : 05 22 28 40 65 ☒ : 05 22 28 40 46 - E-mail: hamzaoui@menara.ma



# مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 10-avr-23

Date de prélèvement: samedi 08/04/2023

49204

Référence:



7 080423 144058

Nom, Prénom:

ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMINA

Préscripteur, Dr:

FAIK AFAF

### BIOCHIMIE CLINIQUE

FEMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Hématologie	Ferritine F .....	38,61	20 - 180 µg/l ELFA Vidas® Biomerieux
Hépatique	GOT( ASAT ) .....	31	1 - 38 UI/l IFCC 37°C automatisé
	GPT( ALAT ) .....	52	1 - 40 UI/l IFCC 37°C automatisé
Inflammatoire	CRP .....	4,87	< 8 mg/l IFA (Immuno-Fluoro-Assay)
	VS 1e Heure .....	6	2 - 7 mm Westergreen
	VS 2e Heure .....	12	6 - 14 mm Westergreen
Lipides	Cholestérol total .....	2,1	< 2,00 g/l IFCC 37°C automatisé
	HDL Cholestérol .....	0,41	> 0,35 g/l IFCC 37°C automatisé
	LDL Cholestérol .....	1,39	< 1,60 g/l IFCC 37°C automatisé
Rénal	Créatinine .....	11,1	6 - 13 mg/l IFCC 37°C automatisé
	Diurèse .....	2	0,5 - 1,5 litre/24 H Volumétrie
	Proteinurie de 24 heures .....	Négatif	0 < 0,15 g/24 H IFCC 37°C automatisé
	Urée .....	0,35	0,15 - 0,50 g/l IFCC 37°C automatisé
Thyroïde	TSH ultrasensible .....	2,11	0,25 - 5,00 µUI/ml ELFA Vidas®

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr Noureddine HAMZAOU  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

64, شارع مولاي ادريس الأول (الطابق الأرضي), زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attendant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

☎ : 05 22 28 40 65 ☎ : 05 22 28 40 46 - E-mail: hamzaoui@menara.ma

Casablanca, le 15 Mars 2023

**DR FAIK AFAF**

**MME. ALLAM-IDRISSI AMINA**

## COMPTE RENDU

### RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL

- Légère attitude scoliotique lombaire à convexité gauche avec diminution de la lordose physiologique.
- Corps vertébraux de hauteur normale.
- Absence de lésion focale lytique ou condensante suspecte.
- Mur postérieur respecté.
- Absence de pincement discal.
- Aspect normale des parties molles para-vertébrales.

### RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSAL DE PROFIL

- Respect de la statique du rachis dorsal dans le plan sagittal.
- Corps vertébraux de hauteur normale.
- Absence de lésion focale lytique ou condensante suspecte.
- Mur postérieur respecté.
- Absence de pincement discal.
- Trous de conjugaison de calibre normal.

 **DR. A. HARKANI**  
  
RADIOLOGIE ANOUAL  
Dr N. LAHLOU  
Dr M. BCCIZIANE  
Dr H. FARAJ  
Anoual Medical Center  
11111 Rd Anoual  
95770

**Docteur FAIK Afaf**  
**RHUMATOLOGUE**



**الدكتورة الفائق عفاف**  
**أخصائية أمراض الروماتيزم**

- Maladies des os, articulations et de la colonne vertebrale
- Ostéoporose
- Podologie
- Échographie Ostéo - articulaire
- Rhumatologie interventionnelle
- Biothérapie

- أمراض العظام والمفاصل والعضلات
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام
- أمراض الأرجل
- الفحص بالصدى للمفاصل والعضلات
- العلاج بالأدوية البيولوجية

14 mars 2023

Mme ALLAM IDRISSE Amina

37.00  
DULASTAN



1 cp 2 fois par jour, pendant 10 jours

36.20  
MELOXAM 7,5 MG



1 comprimé / jour pendant 10 jours (après le repas)

28.80 x 3  
VITANEVRIL FORT



1 comprimé fois 3 / jour pendant 1 mois

38.80  
AGIFENE CREME



2 application par jour pendant 10 jours

T=198.40

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان  
Boîte de 20 comprimés 37.00  
غنية من 20 ريب

36.00

PPV 28.80  
LOT  
PER

PPV 28.80  
LOT  
PER

PPV 28.80  
LOT  
PER

LOT : 546  
PER : MAI 2025  
PPV : 38 DH 80

PHARMACIE EL  
DE...  
N. OUD...  
Docteur...  
19, Bd. de l'...  
Tel: 0522 28...

**Docteur FAIK Afaf**  
**RHUMATOLOGUE**



**الدكتورة الفائق عفاف**  
**أخصائية أمراض الروماتيزم**

- Maladies des os, articulations et de la colonne vertebrale
- Ostéoporose
- Podologie
- Échographie Ostéo - articulaire
- Rhumatologie interventionnelle
- Biothérapie

- أمراض العظام والمفاصل والعضلات
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام
- أمراض الأرجل
- الفحص بالصدى للمفاصل والعضلات
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le .....06 avril 2023

Nom .....Mme ALLAM IDRISSE Amina

82,00  
ISOX 200 MG (BOITE DE 10)

75,00 1 cp/jour pdt 10 jours

KALEST 20 MG:

1 CP/JEUN A JEUN PDT 28 JOURS.

LOT 211484  
EXP 04/2024  
PPV 75.00DH

157,00

PHARMACIE EL HOUDA  
DE B SOLTAN Sarl-AU  
NOUGHRI IDRISSE  
Docteur en Pharmacie  
19, Bd. de Lamartine - 2 Mars  
Tél: 0522.28.99.44 - CASABLANCA

Dr. FAIK AFAF  
Rhumatologue  
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adraa  
Mourakouchi - Etage F. 2.2 - App 11  
Casablanca - Tél: 0522.28.99.44 - 60 80 26  
INPE: 091184432

زاوية شارع ابن تاشفين و شارع ابن العزراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الشقة 11. الدار البيضاء

+212 522 606 026

faik\_afaf@hotmail.com

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adraa Mourakouchi, résidence  
Fatima Zahra 2, app 11 audessus "BMCE et Marjane Market". Casablanca

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 23002494 N° Facture : 23002458 Date facturati 16/03/2023

Nom et prénom du patient : Mme ALLAM-IDRISSI AMINA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS DORSAL P,RACHIS LOMBAIRE F/P	1.00	408.00	408.00
		Sous-Total	408.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent huit dirhams			<b>Total : 408.00DH</b>
Adhérent :		Part organisme :	0.00 DH
Mle :		Part patient :	408.00 DH
PC N° :			





- Maladies des os, articulations et de la colonne vertebrale
- Ostéoporose
- Podologie
- Échographie Ostéo - articulaire
- Rhumatologie interventionnelle
- Biothérapie

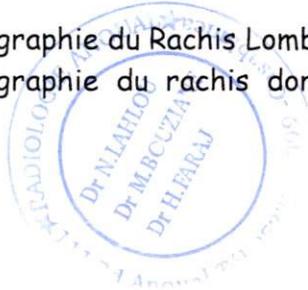
- أمراض العظام والمفاصل والعضلات
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام
- أمراض الأرجل
- الفحص بالصدى للمفاصل والعضلات
- العلاج بالأدوية البيولوجية

**Casablanca, le 14 mars 2023**

**Nom : Mme ALLAM IDRISSE Amina**

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Radiographie du Rachis Lombaire de FACE +PROFIL  
Radiographie du rachis dorsale DE PROFIL



**Docteur FAIK Afaf**  
**RHUMATOLOGUE**



**الدكتورة الفائق عفاف**  
**أخصائية أمراض الروماتيزم**

- Maladies des os, articulations et de la colonne vertebrale
- Ostéoporose
- Podologie
- Échographie Ostéo - articulaire
- Rhumatologie interventionnelle
- Biothérapie

- أمراض العظام والمفاصل و العضلات
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام
- أمراض الأرجل
- الفحص بالصدى للمفاصل والعضلات
- العلاج بالأدوية البيولوجية

**Casablanca, le .....06 avril 2023**

**Nom : .....Mme ALLAM IDRISSI Amina**

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

- NFS-Pq
- VS + CRP
- Urée
- Créatinémie
- GOT + GPT
- TSH
- protéinurie de 24 h
- FERITINEME
- Cholestérole T + HDL + LDL

**LABORATOIRE HAMZAOUI**  
**d'ANALYSES MEDICALES**  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

**DR. FAIK AFAF**  
**Rhumatologue**  
Angle, Bd Ibn Tachfine Et Ibn Adraa  
Mourakouchi, Rés F.7.2, App 11  
Casablanca - Tél: 05 22 60 80 26  
**INPE: 091184432**

زاوية شارع ابن تاشفين و شارع ابن العذراء المراكشي إقامة فاطمة الزهراء 2 الشقة 11. الدار البيضاء

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adraa Mourakouchi, résidence

Fatima Zahra 2, app 11 audessus "BMCE et Marjane Market". Casablanca

+212 522 606 026

faik\_afaf@hotmail.com