

# 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.

M23-0028553

AA 903

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7388 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed

Date de naissance : 20.05.1966

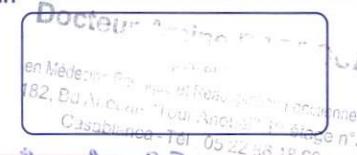
Adresse : 5, Rue Ibn Chach el Kairouani.

2 Mars CASA

Tél. : 06 66 24 57 26 Total des frais engagés : 1990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.05.2023

Nom et prénom du malade : MAJBAR HAMZA Age: 13

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Goutteux + Fpanchement

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

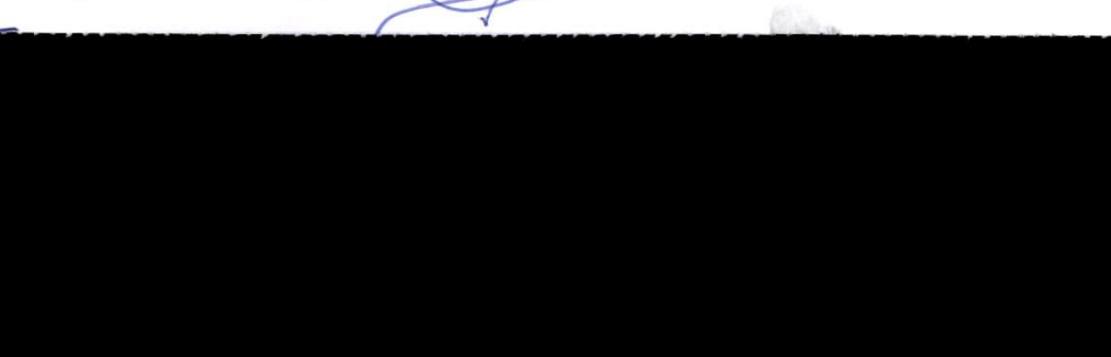
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 05/10/23

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE 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
12/09/23	CS2	→	400,00	Docteur Amine SOUFI 82, Ed Amanar, Tel: 0524 56 18 69

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AMINE SOUFI	12.09.23	272,10

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
OUANE Laboratoire d'Analyses Médicales et Radiologiques	13/09/23	B97047C	1320 DHT

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
		00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	B				
	G				
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS					DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation  
Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الإصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمبة والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدري

كشف التبول الديناميكي



Casablanca le : 12/08/23

Nom : M. A. J. B. A. R.

Honneur



1) Brexim 4 fl ~~1 fl~~ 10 g SV  
59,30 ~~1 fl~~ 10 g SV

2) Detin 2 ~~1 gel~~ 10 g SV  
52,80 ~~1 gel~~ 10 g SV

3) Voltbrane Emulgel ~~1 gel~~ 10 g SV  
60,00 ~~1 gel~~ 10 g SV

4) Bayactane ~~1 fl~~ 3 fl SV  
22,70 ~~1 fl~~ 3 fl SV

5) Bresolken 5ml ~~1 can~~ 3 fl SV  
31,90 ~~1 can~~ 3 fl SV

**T. 272,10**

Docteur Amine DASSOULI  
Spécialiste  
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182, Bd Anoual - Casablanca - Tel: 05 22 86 18 69  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19  
E-mail : amidassouli@gmail.com

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

شارع أنوال «برج أنوال» رقم 3 الطابق الأول

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 : الدار البيضاء . الهاتف

E-mail : amidassouli@gmail.com : Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات

# Brexin®

Piroxicam- $\beta$ -cyclodextrine

voie orale

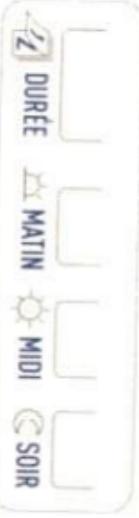
**10** comprimés effervescents

chiesi

59,30



LOT 230641  
EXP 09/2025  
PPV 52.80DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

**OEDES**<sup>®</sup>  
oméprazole



20 mg  
Voie orale

**OEDES**<sup>®</sup>  
oméprazole



20 mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

# Baycutène® N



Baycutène® N

GR5910  
12/2026  
0

15 g de crème



GR5910  
12/2026  
0

Usage externe

Bayer

15 g de crème



GR5910  
12/2025  
0

Usage externe

Bayer

15 g de crème

Bayer

Usage externe

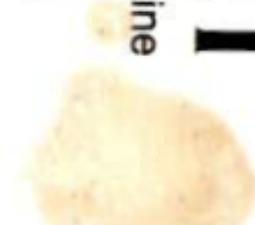


120 ml

sirop

Méquitazine

Primalan®



**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS**  
احترم المقدار الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بموجب وصفة طبية . لانحة ا

**Lire la notice avant utilisation.**

**Tenir hors de la portée et la vue des enfants.**

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

PER: 06/2024  
LJ1: 22E006

PRIMALAN  
SIROP FL 120 ML

P.P.V: 31DH90

9 118000 011347



O



**PIERRE FABRE MEDICAMENT**

Fabriqué sous licence par :

**maphar**

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,  
Zenata, Aïn Sebaâ, Maroc.

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



الدكتور أمين الدسوولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعية في تركيب الأعضاء الإصطناعية

و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي

التنقية اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت المصي

كشف التبؤل الدينياميكي



Casablanca le : 12/03/2023

Nom : M. A. J. B. A. R.

Hanouz



Bilan Sanguin

- NFS complète - VS - CRP
- Hb - créatinine
- Imagerie Sanguine = Glycémie + Ca<sup>2+</sup> + Phosphatase Alcaline
- Acide Urique
- Dosage vitamine D
- Dosage

Dr. Amine DASSOULI  
Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182 Bd. Anoual - "Tour Anoual" 1<sup>er</sup> étage N°3  
Casablanca - Tel : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

شارع أنوال «برج أنوال» رقم 3 الطابق الأول  
الدارالبيضاء . الهاتف

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences :

182، شارع أنوال «برج أنوال» رقم 3 الطابق الأول

الدارالبيضاء . الهاتف

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

06 61 07 33 59

مستعجلات

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 13-09-2023

**Mr Hamza MAJBAR**  
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

Demande N° 2309130010

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0135	Urée	B30	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 970

TOTAL DOSSIER : 1320.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent vingt dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

الطبية لجامعة  
الجامعة  
Laboratoire d'Analyse  
Dr Noureddine LOUANJLI  
40 Rue Prince Moulay Abdellah • Biotechno  
Tél: 0524.47.74.22 • 0522.29.77.06  
e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, بحث الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء، رب  
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080 . محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement :** 13-09-2023 à 07:54  
**Code patient :** 2207020173  
**Né(e) le :** 14-12-2004 (18 ans)



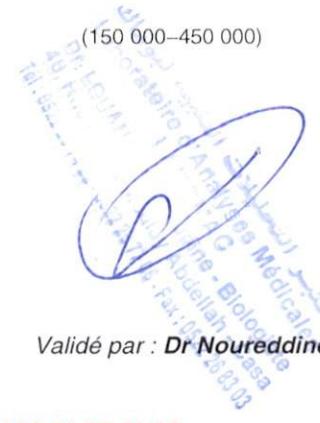
**Mr Hamza MAJBAR**  
Dossier N° : 2309130010  
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			02-07-2022
<b>Hématies :</b>	5.24	M/mm3	(4.20-5.65)
Hémoglobine :	15.1	g/dL	(13.0-16.6)
Hématocrite :	44.3	%	(38.0-49.0)
VGM :	85	fL	(80-99)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	34.1	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	11.6	%	(0.0-18.5)
<b>Leucocytes :</b>	6 220	/mm3	(4 200-10 800)
Polynucléaires Neutrophiles :	40	%	42
Soit:	2 488	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	45	%	44
Soit:	2 799	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	10	%	9
Soit:	622	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	4	%	4
Soit:	249	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	62	/mm3	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	314 000	/mm3	(150 000-450 000)
			292 000



Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement :** 13-09-2023 à 07:54  
**Code patient :** 2207020173  
**Né(e) le :** 14-12-2004 (18 ans)

**Mr Hamza MAJBAR**  
Dossier N° : 2309130010  
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

#### VS 1ère heure

(Méthode de Westergren)

2 mm

#### VS 2ème heure

5 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < ( $\text{âge}+10$ )/2]  
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.09 g/L  
6.05 mmol/L

(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

#### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.19 g/L  
3.17 mmol/L

(0.10–0.50)  
(1.67–8.33)

#### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

5.6 mg/L  
49.6  $\mu$ mol/L

(5.0–13.0)  
(44.3–115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"  
Au cours de l'IR (aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

#### Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

44 mg/L  
0.26 mmol/L

(35–70)  
(0.21–0.42)

#### Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)

0.8 mg/L

(<5.0)

#### Protéines totales

(Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)

75 g/L

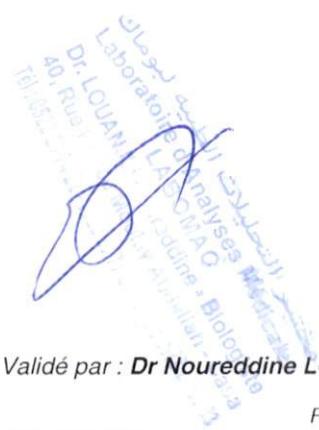
(60–83)

#### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELISA – AIA 900)

29.9 ng/ml  
75 mmol/L

(30.0–100.0)  
(75–250)



التحليلات  
الطبية  
الجامعة  
الدار البيضاء  
Dr. LOUANJI  
Laboratoire d'Analyses  
L'LABOMAC  
Laboratoire de Biologie  
Dr. Noureddine LOUANJI

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 2 / 3

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement :** 13-09-2023 à 07:54  
**Code patient :** 2207020173  
**Né(e) le :** 14-12-2004 (18 ans)

**Mr Hamza MAJBAR**  
**Dossier N° :** 2309130010  
**Prescripteur :** Dr Amine DASSOULI

## IONOGRAMME

### Sodium (Na)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

135 mmol/L (135–145)

### Potassium (K)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

4.70 mmol/L (3.50–5.10)

### Chlore (Cl)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

96 mmol/L (95–110)

### Calcium

(Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)

93 mg/L (84–102)  
2.33 mmol/L (2.10–2.55)

### Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

28 mmol/L (22–30)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"

الطبلي لعيادة  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOUANJLI  
40, Rue Prince Moulay Abdellah  
Tél: 0522 47 33 83

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 3

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000