

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- 0026399

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9511

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARKI IMANE

Date de naissance : 03/06/1971

Adresse : 412 Allée des jardins juane 2 Ain Sebja Casablanca

Tél : 0661325787

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNANI NEJIB
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE BADR
091025007

Date de consultation : 09/09/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Syndrome Giffel + infarctus myocarde

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALG ☐ 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 : 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

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
8/9/2023	200,00	Dr. B. B. Anesthésiste

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Espace Saada Lot Bassatine Arahma, projet Radiaat Al Moudjt lot 2023, Dar Bouazza, RC: 427562 - IF: 20774887 Tel: 0522965562</p>	07/09/2023	270.6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Casier et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/2023	B 320	489 DA
	09/08/2023	B 250	300,00 DA

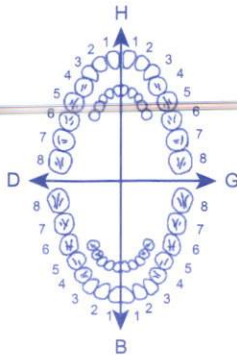
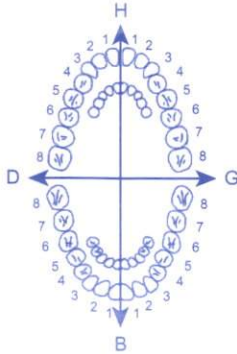
[illegible]

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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G </div> <div style="text-align: center;"> B 00000000 00000000 35533411 11433553 </div> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	(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

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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

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'EXECUTION



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
 NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
 CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

BENHABIB

CASABLANCA Le

08/09/23

Dr. BENHABIB MEJDE
 Anesthésiste Réanimateur
 CLINIQUE BADR
 091025007

Mme DARI Imane

Tong 18
Ure, creat
COT CPT
CRP



Dr. BENHABIB MEJDE
 Anesthésiste Réanimateur
 CLINIQUE BADR
 091025007

URGENCES 24/24

FACTURE N° 2309063115
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/10/2023
INPE : 093002574

Mme Imane DARKI
Demande N° 2309063115
Date de l'examen : 06/09/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Transaminases P (TGP)	B50
Transaminases O (TGO)	B50
Créatinine	B30
Ionogramme complet	B160
Urée	B30

Total des B : 320
Total à payer : **489.00** Dirhams

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

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2309063115**
Résultats de : **Mme DARKI Imane**
Né(e) le : **03/06/1971** – 52 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 06/09/2023 16:19. IM
Edition du : 12/10/2023 à 13:34

Monsieur le Dr MEJDE BENNANI

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 08/09/2023 à 13:58 >

BIOCHIMIE

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

Sodium:	139,0	mmol/L	(135,0–145,0)
Potassium:	3,87	mmol/L	(3,60–5,20)
Chlore:	101,0	mmol/L	(96,0–108,0)
Calcium:	86,1	mg/l	(84,0–102,0)
Protides Totaux:	68,00	g/l	(60,00–87,00)
Réserve alcaline:	28,0	mmol/L	(20,0–32,0)
Urée:	0,33	g/l	(0,15–0,50)
(Test cinétique)	5,50	mmol	(2,50–8,34)

Créatinine:	12,0	mg/L	(3,0–12,0)
(Dosage colorimétrique cinétique)	106,2	umol/l	(26,6–106,2)

Transaminases GOT (ASAT):	28	U/L	(0–32)
(Dosage enzymatique)			

Transaminases GPT (ALAT):	48	U/L	(0–33)
(Dosage enzymatique)			

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2309063115 – Mme Imane DARKI

1 / 1



PPV 15 DH 80
PER 01/26
LOT 26
S 2

LOT: M0067
EXP: JUL 2024
PPV: 139,50 DH



INPE : 090002445



CHIRURGIE GÉNÉRALE / COELIO CHIRURGIE
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE DENTAIRES - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR: *BEHAMI*

CASABLANCA Le: 7/09/2023

Mme *DARKI Imane*

Pharmacie Espace Saada
Lot Bassatine arrabba projet
Said Al Ghoul for 2022 Dar Bouazza
RC: 427562 - IF: 20774887
Tel: 0522965693

139,00

2/ Avelon 400 cp ~~100~~ 14/12/2023

14,60

2/ Doliprane 1g cp ~~100~~ x3 / jn douleur
ou fièvre

89,50

3/ Apurcol collutime 1 pul x3 / j

27,50

4/ Sparfon cp ~~100~~ x3 / j

URGENCES 24/24

Dr. BEHAMI MEJDE
Anesthésiste Réanimateur



Référence : **230907026**

Mme DARKI Imane

Recherche biochimique:

pH:	6,0	(6,0-7,5)
Sucre:	Négative	
Protéines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

Leucocytes :	>1 000 / mm ³	(0-10)
Hématies :	>1 000 000 / ml	(0-10 000)
	<5 / mm ³	(0-5)
	<5 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Trichomonas vaginalis :	Absence	
Cristaux:	Absence	
Examen direct :	En cours	

Examen bactériologique

Cultures :	En cours
Antibiogramme :	En cours
Conclusion:	En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52



Référence : **230907026**

Mme DARKI Imane

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Date du recueil :	En cours
Recueil :	En cours
Aspect :	En cours

Recherche biochimique:

pH:	En cours
Sucre:	En cours
Protéines:	En cours
Sang:	En cours
Acétone:	En cours
Nitrites:	En cours

Examen cytologique

Leucocytes :	En cours
Hématies :	En cours
Cellules épithéliales :	En cours
Cylindres :	En cours
Levures :	En cours
Trichomonas vaginalis :	En cours
Cristaux:	En cours
Examen direct :	En cours

Examen bactériologique

Cultures :	En cours
Antibiogramme:	En cours
Conclusion:	En cours

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil :	2ème jet
Aspect :	Trouble



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Code Patient 230907026



Prélèvement du : 07-09-2023

reçu à 17:16

Demande N° : 230907026

Edition : 08-09-2023

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Mme DARKI Imane

Né(e) le : 03-06-1971

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

55 UI/L

(10-40)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

36 UI/L

(10-38)

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

7/09/2023

Mme DAKI Imane

Tco TAP

ECBU

LABORATOIRE TOUZAN RACINE
50 Bd Aïn Taboutte - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Dr. BENNAVI
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE BADR
091025007

URGENCES 24/24

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2309063113**
Résultats de : **Mme DARKI Imane**
Né(e) le : **03/06/1971** – 52 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 06/09/2023 16:15. IM
Edition du : 08/09/2023 à 13:58

RAMMED

Monsieur le Dr MEJDE BENNANI

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

19/09/2017

Leucocytes :	11,05	10 ³ /mm ³	(3,90–10,20)	5,55
Hématies :	4,73	10 ⁶ /mm ³	(3,90–5,20)	5,02
Hémoglobine :	13,80	g/dL	(12,00–15,60)	14,40
Hématocrite :	40,9	%	(35,5–45,5)	42,8
VGM :	86,5	fL	(80,0–99,0)	85,3
TCMH :	29,2	pg	(27,0–33,5)	28,7
CCMH :	33,7	g/dL	(31,5–36,0)	33,6
RDW :	13,2	%	(0,0–18,5)	13,9

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	76,6	%		62,8
Soit:	8 464	/mm ³	(1 400–7 700)	3 485
Eosinophiles :	0,1	%		0,0
Soit:	11	/mm ³	(20–580)	0
Basophiles :	0,5	%		0,5
Soit:	55	/mm ³	(0–110)	28
Lymphocytes :	14,0	%		15,1
Soit:	1 547	/mm ³	(1 000–4 800)	838
Monocytes :	8,8	%		21,6
Soit:	972	/mm ³	(150–1 000)	1 199
Plaquettes:	214	10 ³ /mm ³	(150–450)	225

Recherche Rapide de Plasmodium (ICT):

Dossier n° 2309063113 – Mme Imane DARKI





RECHERCHE DE PALUDISME

Pays de séjour :

Nationalité :

Profession:

Traitement antipaludéen :

ROWANDA

marocaine

CHEF DE CABINE

Non précisé

Rech. sur frotti mince et goutte épaisse:

(Examen du frottis sanguin coloré au MGG)

PALU

Négative : il est tout de même recommandé de réaliser
un nouveau prélèvement 2 jours plus tard

Dossier n° 2309063113 de Mme Imane DARKI



2 / 3



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2309063115**
Résultats de : **Mme DARKI Imane**
Né(e) le : **03/06/1971** – 52 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 06/09/2023 16:19. IM
Edition du : 08/09/2023 à 13:58

Monsieur le Dr MEJDE BENNANI

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte)COBAS6000

Sodium:	139,0	mmol/L	(135,0–145,0)
Potassium:	3,87	mmol/L	(3,60–5,20)
Chlore:	101,0	mmol/L	(96,0–108,0)
Calcium:	86,1	mg/l	(84,0–102,0)
Protides Totaux:	68,00	g/l	(60,00–87,00)
Réserve alcaline:	28,0	mmol/L	(20,0–32,0)
Urée:	0,33	g/l	(0,15–0,50)
(Test cinétique)	5,50	mmol	(2,50–8,34)

Créatinine:	12,0	mg/L	(3,0–12,0)
(Dosage colorimétrique cinétique)	106,2	umol/l	(26,6–106,2)

Transaminases GOT (ASAT):	28	U/L	(0–32)
(Dosage enzymatique)			

Transaminases GPT (ALAT):	48	U/L	(0–33)
(Dosage enzymatique)			

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr. K. OUAZZANI



Dossier n° 2309063115 – Mme Imane DARKI

1 / 1



BIOCHIMIE

Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

260,0 mg/L

(<5,0)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI





LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Dr Othmane TOUZANI
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 230907026

Casablanca le 07-09-2023

INPE :



093061422

Mme Imane DARKI

Date de l'examen : 07-09-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 360.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323