

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-837858

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10000 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUSSAID ADNANE
 Date de naissance : 17/11/1923
 Adresse : V 94 CALIFORNIA GOLF RESORT BOUSKOURA
 ville verte
 Tél. : 0661305200 Total des frais engagés : 4185,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Docteur IKRAM HALLOUJ
 7, Rue Condorcet Casablanca
 Tél : 0522278551
 ANPE : 0912659900
 Date de consultation : 19/01/2021
 Nom et prénom du malade : PADOAINE BOUTAINA Age : 42
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : 25/01/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

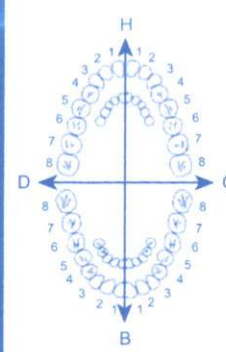
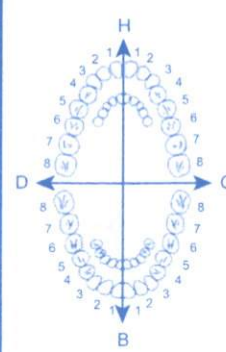
VOLET ADHERENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'accomplissement des Actes
19 Janv 2024				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rés. les Jumeaux de Benserguine Imm. C, N° 1 Villa Verte - Casablanca Tél: 0520 81 81 70 - Fax: 0520 81 81 71 L.C.E: 002813451050074	19.1.24	130,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE VILLE VERTE D'ANALYSES MEDICALES ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA Tél: 08 08 60 14 62	20.01.24	B 300000	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Hémorroïde fistule fissure

Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie

Echographie Abdominale - Nutrition

إلتهاب الكبد الفيروسي , المعدة , المرارة , الأمعاء

أمراض المخرج و جراحة البواسير

الكشف بالمنظار و الصدى

التغذية العامة

Casablanca, le

19 Janv 2024

Me JDAINI BOUTAINA

NFS + pg - f - t - e -

Ure - Créatine - Na⁺ - K⁺

ASAT - ALAT - GGT - PAL -

TSH - T₄ - CRP - LDH -

ACE - CA125 - CA19-9 -

Test Respiratoire d'HIP

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 68 00

7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca شارع محمد الخامس, الدار البيضاء

📞 : ikramhallouly - ✉ : halloulik@gmail.com

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MÉDICALES
ONE HILL BLOCHES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20700 CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE
Rue Bendahan - Casablanca
Tél : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 68 00
Tél : 09 12 65 90 00

11009903

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ

LOT : 22262

PER : 05/2025

EMG VENTE INTERDITE

ritabilité
sommeil

LOT : 230883
DLUO : 10/2026
69,00 DH

Laboratoires Deva Pharm
OUAJDI Pharmacien

SORBHEPATIC®

PPV 17DH00

EXP 11/2025

LOT 28029 8

LOT : 22106 PER : 07/2025

STERIPHARMA

AM

PPV : 35,80 DH

N° d'AMM 119/15DMP/21/NRQ

par les

Z.I. Lina n° 347, Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N° : 20240120010

ORGANISME:

Mme Boutaina JADDAINI

Date: 20-01-2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0359	ACE	B250	B	335.00 MAD
0362	Ca 125	B400	B	536.00 MAD
0364	Ca 19 9	B400	B	536.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100	B	134.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0131	Potassium	B30	B	40.20 MAD
0142	LDH	B50	B	67.00 MAD
0133	Sodium	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0143	Phosphatases alcalines	B50	B	67.00 MAD
0161	T4 libre	B200	B	268.00 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
	Test Respiratoire à l'urée 13C (Helicobater pylori)	B700	B	938.00 MAD
Total				4045.00 MAD

Total des B: 3000

Montant total de la facture: 4045 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **quatre mille quarante-cinq dirhams** .

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

إلتهاب الكبد الفيروسي , المعدة , المرارة , الأمعاء
أمراض المخرج و جراحة البواسير
الكشف بالمنظار و الصدى
التغذية العامة

Casablanca, le 19/01/2024

Mme JADDAINI BOUTAINA

CINET COMPRIME 10 MG BOITE DE 10

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 1 semaine

AULCER 20MG

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 1 mois

SORBEHEPATIC

1 Comprimé effervescent le matin, 1 Comprimé effervescent le midi, 1 Comprimé effervescent le soir après le repas pendant 10 jours , et

KALMANER

2 Comprimés au coucher après le repas pendant 1 mois



Docteur IKRAM HALLOULY
GASTRO-ENTEROLOGUE
Rue Bendahan Casablanca
Tél: 0522 27 88 61 / 0522 47 16 80
Tél: 091 2665900

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

📍 : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca شارع محمد الخامس, الدار البيضاء

📧 : ikramhallouly - ✉ : hallouluk@gmail.com

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme JADDAINI Boutaina

Date de naissance: 21-09-1981

Dossier N°: 20240120010



Date de l'examen: 20-01-2024

BILAN THYROÏDIEN

COBAS e411 (ROCHE)

Thyroxine libre (T4L)

18.20 pmol/L (12.00-22.00)
1.41 ng/dl (0.93-1.71)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 ^{er} trimestre	12.1 – 19.6 pmol/L
2 ^{ème} trimestre	9.63 – 17.0 pmol/L
3 ^{ème} trimestre	8.39 – 16.0 pmol/L

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

2.220 µUI/mL (0.270-4.200)
2.220 mU/l (0.270-4.200)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 ^{er} trimestre	0.33 – 4.59 µUI/mL
2 ^{ème} trimestre	0.35 – 4.10 µUI/mL
3 ^{ème} trimestre	0.21 – 3.15 µUI/mL

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Traitement

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, 6^{ème} RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

5/5



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme JADDAINI Boutaina

Date de naissance: 21-09-1981

Dossier N°: 20240120010



Date de l'examen: 20-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

0.3 mg/L

(<5.0)

MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – Cobas C311(ROCHE)

Antigène Carcino-Embryonnaire (ACE)

La valeur normale chez les fumeurs : < ou = 6 ng/mL

1.10 ng/mL

(<5.00)

Antigène Carbohydrate 125 (CA125)

13.82 U/mL

(<35.00)

Antigène Carbohydrate 19-9 (CA19-9)

21.85 U/mL

(<39.00)

BIOLOGIE SPECIALISEE

IR FORCE 200 (Richen-force Science & Technologie) – Alegria (ORGENTEC) – Cobas E411(Roche)

Test respiratoire à l'urée marquée au 13C (Recherche de l'Helicobacter pylori)

Indice T30 – T0:

0.40 delta ‰

(0.00–4.00)

Conclusion: Absence d'Helicobacter pylori

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

4/5



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme JADDAINI Boutaina

Date de naissance: 21-09-1981

Dossier N°: 20240120010



Date de l'examen: 20-01-2024

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

TRANSAMINASES

Alanine–Amino–Transférase (GPT)

(Technique cinétique (IFCC))

48.8 UI/L (0.0–33.0)

Aspartate–Amino–Transférase (GOT)

(Technique cinétique (IFCC))

56.7 UI/L (0.0–32.0)

Conclusion: Résultat à contrôler une semaine plutard et après l'arrêt d'un éventuel traitement hépatotoxique.

Gamma glutamyl–transférase (GGT)

(Technique colorimétrique enzymatique)

11 UI/L (5–36)

Phosphatases alcalines (PAL)

(Technique colorimétrique)

56 UI/L (35–104)

BIOCHIMIE SANGUINE – ENZYMES

COBAS C311 (ROCHE)

Lactate deshydrogénase (LDH)

(Technique cinétique UV (IFCC))

148 UI/L (135–214)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

14.10 ng/mL (13.00–150.00)

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC
IMM 6 BIS 90700 CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

3/5



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme JADDAINI Boutaina

Date de naissance: 21-09-1981

Dossier N°: 20240120010



Date de l'examen: 20-01-2024

Le seuil d'anémie chez la femme enceinte est de 11,0 g/dl durant le premier ou le troisième trimestre et de 10.5g/dl durant le deuxième trimestre

BIOCHIMIE SANGUINE – IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 (ROCHE)

Sodium (Na)

(Potentiométrie)

136.2 mEq/L (136.0–145.0)

136.20 mmol/L (136.00–145.00)

Potassium (K)

(Potentiométrie)

3.80 mEq/L (3.50–5.10)

3.80 mmol/L (3.50–5.10)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.20 g/L (0.20–0.60)

3.33 mmol/L (3.33–9.99)

Créatinine

(Technique cinétique – Jaffé)

6.00 mg/L (5.00–11.00)

53.1 µmol/L (44.3–97.4)

Conclusion: Fonction rénale normale

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/5



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme JADDAINI Boutaina

Date de naissance: 21-09-1981

Dossier N°: 20240120010



Date de l'examen: 20-01-2024

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-530

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

Globules Rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM (Volume globulaire moyen)

TCMH

CCMH

4.46 M/ μ L (4.00-5.20)

12.3 g/dL (12.5-15.5)

38.2 % (37.0-47.0)

85.7 fL (80.0-97.0)

27.6 pg (27.0-32.0)

32.2 g/dL (32.0-36.0)

Globules Blancs (Leucocytes)

5 230 /mm³ (4 000-10 000)

Polynucléaires Neutrophiles

47.5%

Soit

2 484/mm³

(1 500-7 000)

Polynucléaires Eosinophiles

2.1%

Soit

110/mm³

(80-400)

Polynucléaires Basophiles

0.8%

Soit

42/mm³

(0-100)

Lymphocytes

42.1%

Soit

2 202/mm³

(1 500-4 000)

Monocytes

7.5%

Soit

392/mm³

(200-1 000)

Plaquettes

237 000 /mm³

(150 000-450 000)

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/5

