

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



198415

Déclaration de Maladie

M23- N° 0041471

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL YOUSSEF Lalla Zahra (Veuve Sefhaj Fiban)
 Date de naissance : 1928
 Adresse : Hay Mx Rachid (Bourazal) Immeuble 15 Esc A N°3 Casablanca
 Tél. : 0522 7278 61 Total des frais engagés : 2.572,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22/01/2024
 Nom et prénom du malade : M^{re} EL YOUSSEF LALLA ZAHRA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA et I R C
 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 22/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) : MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-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
27/01/24	C		1500H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE ALAMI HEMODIALE
 ou du Fournisseur
 Hay Sadri Bloc 3 Rue 10
 N°33 - Casablanca
 Tél: 0522 79 80 42
092012293

Date	Montant de la Facture
27-01-24	2132,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/01/24	B 320	290,00 DH

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 :

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

LOT : 23E010
PER: 06 2026
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70



118000 061847

LOT : 23E010
PER: 06 2026
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70



118000 061847

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167.00 DH



6 118001 183111

14010033



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH

Servier Maroc - Casablanca
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH

Servier Maroc - Casablanca



PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca



PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca



Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca



PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21, rue des Oudaya
Casablanca - Maroc
PPV : 176DH40

PPV : 176DH40

PPV : 176DH40

LOT : 079
PER : MAI 2026
PPV : 160 DH 90

PPV : 160 DH 90

LOT : 081
PER : AOUT 2026
PPV : 160 DH 90

EXP : 11 2027
PPV : 43.70 DH

PER : MARS 2026
PPV : 41 DH 90

PPV : 41 DH 90

PPV : 41 DH 90

PPV : 41 DH 90



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 26/01/2024 à 09:19

Résultats édités le: 27/01/2024



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 1/3

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	17/10/23 - 09:27
GLOBULES BLANCS.....	6 900	/mm ³	4 000 à 10 000	8650
GLOBULES ROUGES..... (*)	3,30	M/mm ³	3,8 à 5,4	2,73
HEMOGLOBINE..... (*)	9,6	g/dL	12 à 16	8,0
HEMATOCRITE..... (*)	30,7	%	37 à 47	25,0
VGM.....	93	μ ³	82 à 98	92
TCMH.....	29	pg	27 à 33	29
CCMH.....	32	g/dL	32 à 36	32
PLAQUETTES.....	300	10 ³ /mm ³	150 à 400	300

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	59	%		
Soit	4 071	/mm ³	1 800 à 7 500	5709
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	5	%		
Soit	345	/mm ³	0 à 500	173
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	4	%		
Soit (*)	276	/mm ³	0 à 100	432
LYMPHOCYTES.....	26	%		
Soit	1 794	/mm ³	1 000 à 4 500	1816
MONOCYTES.....	6	%		
Soit	414	/mm ³	200 à 1 000	519

Hyperbasophilie +

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Roumane - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 0971 58443

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 26/01/2024 à 09:19

Résultats édités le: 27/01/2024



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

UREE.....: 1,13 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 18,76 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 17/10/23 - 09:27 : 1,21 g/l

CREATININE.....: 17 mg/l (*) 6,00 à 11,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 150 µmol/l 53,10 à 97,35 µmol/l

Antécédent du 17/10/23 - 09:29 : 19 mg/l

SODIUM.....: 140 mmol/l 135 à 145 mmol/l
(Electrode spécifique)

Antécédent du 17/10/23 - 09:27 : 141 mmol/l

POTASSIUM.....: 4,90 mmol/l 3,50 à 5,10 mmol/l
(Electrode spécifique)

Antécédent du 17/10/23 - 09:27 : 5,44 mmol/l

RESERVE ALCALINE.....: 21 mmol/l (*) 22 à 30 mmol/l
(Colorimétrie)

Antécédent du 22/09/22 - 09:07 : 24 mEq/l

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5 - N° 7 - Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - BORDJ
Tél: 05 22 02 65 80 - Fax: 05 22 02 65 80

9 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

☎ : 05 22 02 65 36 رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء 9

✉: labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 26/01/2024 à 09:19

Résultats édités le: 27/01/2024



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur ALAMI WADIA

Page: 3/3

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE..... 1 900 ml

DEBIT URINAIRE..... 1,32 ml/min

Antécédent du 08/11/21 - 08:55 : 1,35 ml/min

CREATININE URINAIRE

Résultat..... 321 mg/l

Soit: 610 mg/24H (*) 1 000 à 2 000 mg/24H

Antécédent du 08/11/21 - 08:55 : 784 mg/24H

CLAIRANCE DE LA CREATININE..... 24,92 ml/mn (*) 80 à 120 ml/mn

Résultat sous réserve d'un bon recueil urinaire

Total de pages: 3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, n° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944

IT AIV AIVIC

Soluzed 202

Pousovent 3.

x

x

x

1

Docteur ALAMI WADIA

MEDECIN SPECIALISTE
en Néphrologie - Hemodialyse

39, Rue Abou Omar El Alaâ ex - Vouziers Angle
Bd. Emile Zola, 1er étage, Bélvédère 20300 - Casablanca
Tél: 05 22 40 41 73 - Fax: 05 22 24 37 59

الدكتورة العلمي وديعة

إختصاصية في أمراض الكلي
و تصفية الدم بالكليّة الاصطناعية

ابو عمر الألي زنقة فوزي سابقا - شارع إميل زولا
الطابق الأول بلفيدير 20300 - الدرب الأبيض
الهاتف الأول: 0522404173 - الفاكس: 0522243759

Casablanca, le

BILAN BIOLOGIQUE

Nom du patient :

El Yousfi Walid Zafine

- ☒ NFS complète ☐ Réticulocytes
☐ Fer ☐ Ferritine ☐ CTF
☐ Procalcitonine
☐ VS ☐ CRP
☒ Urée ☒ Créatinine
☒ Clairance de la créatinine *mesurée (urines 24h)*
☐ Glycémie à jeun
☐ Hémoglobine glycosylée (HbA1C)
☐ Electrophorèse des protides
☐ Albumine ☐ Protidémie
☐ Groupage sanguine ABO/Rhésus D
☐ Phénotypage
☐ PSA ☐ Troponine ☐ CPK
☐ TSH ☐ T3/T4
☐ ECBU ☐ Hemocult
☐ Copro-parasitologie des selles

- ☒ Sodium ☒ Potassium
☐ Chlore ☒ RA
Bilan urinaire

- ☐ Calcium ☐ Phosphore ☐ PTH Intact (1,84)
☐ Aluminium ☐ 25 OH Vit D
☐ Phosphatases alcalines
☐ Cholesterol total ☐ HDL ☐ LDL
☐ Triglycerides ☐ Uricémie

- ☐ Amylase ☐ Lipase ☐ LDH
☐ Bilirubine ☐ TP/INR
☐ Transaminases (GOT,GPT) ☐ GT

- ☐ Ag HBS ☐ Ac anti HBS ☐ AC anti HBC
☐ Sérologie HVC ☐ PCR quantitative HVC
☐ VIH 1+ 2 ☐ TPHA/ VDRL

Bilan immunologique

- ☐ AC Anti Nucléaire
☐ AC Anti DNA natif
☐ Complément sérique . C3 C4
☐ Dosage Ciclosporine T0-T2
☐ Ddimère

Signée : Dr Alami W.



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 0554/24

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

26/01/2024

MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

21D294

Docteur ALAMI WADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CREATININE URINAIRE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE	50
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
RESERVE ALCALINE.BICARBONATES (RA)	40
Total du (B)	B 320
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	290,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام محطة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944