

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

N° P19-0049315

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2818 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Touilbet Isakely
 Date de naissance : 19/05/1988
 Adresse : 23 bd AIR 2 Appt 3 Rce Bismillah
Champs de course FS.
 Tél. : 0669078636 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

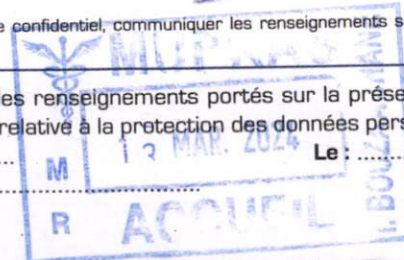
Cachet du médecin :

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Appt 9 (Cinéma Almor)
Tél : 05 35 65 30 87 - Urgence : 06 61 19 91 96
INPE : 141048645

Date de consultation : 29 JAN 2024
 Nom et prénom du malade : KABBA TOUITAI Frazia Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : donneur d'organe
 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 : Wax Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) :



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
29 JAN 2024	CS	1	300 DG	Dr HASSAN EL BEQQALI Cardiologue 15 Av Slaoui App 9 (Cinema S.O.R) Tél : 05 35 65 30 82 - Urgence : 06 61 19 91 96 INPE : 141048645

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/01/24

2770

12/02/24

349,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

30.01.24

B.710

700DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

Dr. Hassan EL BEQQALI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Tours
Diplômé d'Echographie Doppler et de
Cardiologie Pédiatrique et Congénitale de Paris
Ex.assistant à CHARTRES (France)
Holter Rythmique et Tensionnel



الدكتور حسن البقالي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بتور - فرنسا
مجاز في الفحص بالإكوغرافي في دبلير
و أمراض القلب الخلفية و لدى الطفل باريس
طبيب مساعد سابق بشارطر - فرنسا
تسجيل الضغط و نبضات القلب لمدة 24 ساعة

Fès, le 29 JAN 2024 فاس في

type TOUT AT KAI BAO Fauzia
27,70 * 27,70 x 2 = 55,40

car Doppler S.V. 15

27,70 * 98,10 x 3 = 294,30
cosyrel 515: repli mat 3 mois
3 mois

* 349,70

PHARMACIE GLAOU
Dr SLAOUI Nedda
1, Rue Jradi Hay Albustafina - Ain Taoujdate
Tél: 0535.44.18.65 / GSM 0650.19.53.43

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Appt 9 (Cinéma Astor)
Tél: 05 35 65 30 87 - Urgences: 06 61 19 91 96
INPE: 141040545

M : 06 61 19 91 96 - C 05 35 65 30 87 - D 05 35 60 31 45 - Fax : 05 35 65 30 87

15 شارع السلاوي - شقة 9 أمام سينما أسطور - فاس

15 Av. Slaoui Appt 9 (En Face Cinéma Astor) - Fès

elbeqqalcardiofes@gmail.com

كارديواسبرين 100
حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280



X3
Ged

قرص لا يتأثر بحموضة المعدة 30

Après la première ouverture, le médicament doit être utilisé dans les 30 jours.
يستعمل في غضون 30 يوما بعد فتح العبوة

Lot

رقم المجموعة

Fab

تاريخ التصنيع

Exp

تاريخ انتهاء الصلاحية

Médicament autorisé n° 67/18/DMP/21/NNP
Pas de précautions
particulières de conservation



X3
Ged

Dr. Hassan EL BEQQALI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Tours
Diplômé d'Echographie Doppler et de
Cardiologie Pédiatrique et Congénitale de Paris
Ex.assistant à CHARTRES (France)
Holter Rythmique et Tensionnel



الدكتور حسن البقالي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بتور - فرنسا
مجاز في الفحص بالإكثوغرافي في دبلير
و أمراض القلب الخلفية و لدى الطفل باريس
طبيب مساعد سابق بشارطر - فرنسا
تسجيل الضغط و نبضات القلب لمدة 24 ساعة

Fès, le 29 JAN 2024 فاس في

Mr. TOUTAT KABBAT Fouzia

☒ NFS

☐ NFS + Ferritine

☐ Ionogramme

☒ GOT / GPT + CK

☐ K+

☐ Créatininémie

☐ Glycémie à Jeun

☒ HbA1C

☐ Albuminurie

☐ Micro albuminurie

☐ Acide Urique

☒ TSHus

☐ T3 / T4

☐ TP / INR

☐ TCA

☐ PSA

☐ γGT

☒ Triglycérides

☒ CT / HDL / LDL

Autres :

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue

15 Av Slaoui Appt 9 (Cinéma Astor)
Tél : 05 35 65 30 87 - Urgence : 06 61 19 91 96
INPE : 141048645

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Appt 9 (Cinéma Astor)
Tél : 05 35 65 30 87 - Urgence : 06 61 19 91 96
INPE : 141048645

M : 06 61 19 91 96 - C 05 35 65 30 87 - D 05 35 60 31 45 - Fax : 05 35 65 30 87

15 شارع السلاوي - شقة 9 أمام سينما أسطور - فاس

15 Av. Slaoui Appt 9 (En Face Cinéma Astor) - Fès

elbeqqalcardiofes@gmail.com



مختبر ملعب الخيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CHAMP DE COURSE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr Mouna AMRANI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ancien médecin au CHU Hassan II de Fès

الدكتورة منى العمراني

طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب والصيدلة - فاس

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

Dossier N° : 300124-318

Mme TOUITAT KABBAJ Fouzia

BIOCHIMIE SANGUINE

BILAN LIPIDIQUE

Cholesterol Total

2,74 g/l

6,85 mmol/l

Valeurs pour Adulte

< 2 g/L (5.2 mmol/L)

2 - 2.39 g/L (5.2 - 6.1 mmol)

> ou = 2.4 g/L (> ou = 6.2 mmol/L)

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEPATPIII)

Désirable/Normal

Limite/ Elevé

Elevé

HDL-Cholestérol

0,45 g/L

1,16 mmol/L

Valeurs pour Adulte

< 0.40 g/L (1.0 mmol/L)

> ou = 0.60 g/L (1.6 mmol/L) Bas

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEPATPIII)

Elevé

LDL- Cholestérol

1,80 g/l

4,61 mmol/l

(Technique : Méthode Directe)

Valeurs pour Adulte

< 1g/L (2.6 mmol/L)

1.00-1.29 g/L (2.6-3.3 mmol/L)

1.30-1.59 g/L (3.4-4.0 mmol/L)

1.60-1.89 g/L (4.1-4.8 mmol/L)

> ou = 1.9 g/l (4.9 mmol/L)

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEPATPIII)

Désirable/Normal

Légèrement au-dessus optimum

Limite/Elevé

Elevé

Très élevé

Triglycérides

2,03 g/l

2,31 mmol/l

(Technique : Glycérol-P oxydase-PAP)

Valeurs pour Adulte

<1.5 g/L (1.70 mmol/L)

1.55-1.99 g/L (1.70-2.27 mmol/L)

2.00 - 4.99 g/L (2.28 - 5.69 mmol/L)

> ou = 5 g/L (> ou = 5.70 mmol/L)

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEPATPIII)

Désirable/Normal

Limite/ Elevé

Elevé

Très Elevé

Créatine PhosphoKinase totale

34 UI/L

(39 - 308)

(Technique : Dosage enzymatique)

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase)

20,61 UI/L

(5 - 34)

(Technique : IFCC Method)

ALAT (Alanine Aminotransférase)

18,60 UI/L

(Inférieur à 55)

(Technique : IFCC Method)

Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecin Biologiste -
INPE : 033065566

Validé par : Dr. Mouna AMRANI

مكتب رقم 4 عمارة الخبراء، شارع ولي العهد، حي ملعب الخيل - فاس

📍 : Bureau N° 4, Imm. des Experts, Av. Prince Héritier, Hay champ de course - Fès

☎ : 05 35 94 03 00 • 📠 : 06 77 77 74 00 • ✉ : labochampdecourse@gmail.com



مختبر ملعب الخيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CHAMP DE COURSE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr Mouna AMRANI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
Ancien médecin au CHU Hassan II de Fès

الدكتورة منى العمراني

طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب والصيدلة - فاس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

Dossier N° : 300124-318

Mme TOUITAT KABBAJ Fouzia

HORMONOLOGIE

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone

0,46 μ UI/ml

(Technique : ELFA sur Mini-VIDAS)

Interprétation:

Nouveau né à terme: < 20 μ UI/ml

Adulte:

Euthyroidie : 0.25 - 5 μ UI/ml

Hyperthyroidie : <0,15 μ UI/ml

Hypothyroidie : >7 μ UI/ml

Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecin Biologiste -
INPE : 033065566

Validé par : Dr. Mouna AMRANI

مكتب رقم 4 عمارة الخبراء، شارع ولي العهد، حي ملعب الخيل - فاس

📍 : Bureau N° 4, Imm. des Experts, Av. Prince Héritier, Hay champ de course - Fès

☎ : 05 35 94 03 00 • 📠 : 06 77 77 74 00 • ✉ : labochampdecourse@gmail.com



مختبر ملعب الخيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CHAMP DE COURSE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr Mouna AMRANI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ancien médecin au CHU Hassan II de Fès

الدكتورة منى العمراني

طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب والصيدلة - فاس
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

Prélèvement du: 30/01/2024 8:22

Dossier N° : 300124-318

CIN : C31971



Mme TOUITAT KABBAJ Fouzia

Date de naissance : 01/01/1957

Age : 67 Ans

Prescripteur : Dr HASSAN EL BAQQALI

HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Fluoro-Cytométrie en Flux)

NUMERATION ERYTHROCYTAIRE

Globules Rouges	4,82 $10^6/\text{mm}^3$	(3,85 - 5,2)
Hémoglobine	15,2 g/dL	(11,8 - 15,8)
Hématocrite	46,6 %	(35 - 45,5)
VGM	97 fL	(80 - 100)
TCMH	31,54 pg	(27 - 33,5)
CCMH	32,62 g/dL	(28 - 36)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes	11 250 /mm ³	(3900 - 10200)
Polynucléaires Neutrophiles	36,7 % Soit 4129/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	56,1 % Soit 6311/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	5,3 % Soit 596/mm ³	(200 - 1100)
Polynucléaires Eosinophiles	1,6 % Soit 180/mm ³	(100 - 600)
Polynucléaires Basophiles	0,3 % Soit 34/mm ³	(Inférieur à 100)

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes	226 000 /mm ³	(150000 - 450000)
VPM	9,5 fL	(6,5 - 12)

Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecin Biologiste -
Tél : 05 35 94 03 00

Validé par : Dr. Mouna AMRANI

مكتب رقم 4 عمارة الخبراء، شارع ولي العهد، حي ملعب الخيل - فاس

📍 : Bureau N° 4, Imm. des Experts, Av. Prince Héritier, Hay champ de course - Fès

☎ : 05 35 94 03 00 • 📠 : 06 77 77 74 00 • ✉ : labochampdecourse@gmail.com



مختبر ملعب الخيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CHAMP DE COURSE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr Mouna AMRANI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ancien médecin au CHU Hassan II de Fès

الدكتورة منى العمراني

طبيبة إحيائية

خريجة كلية الطب والصيدلة - فاس

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

INPE



033065566

Facture

ICE : 003280803000077

Fès, le 30/01/2024

N° facture 24-0183

Date de prélèvement 30/01/2024

Mme TOUITAT KABBAJ Fouzia

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
BL	BILAN LIPIDIQUE	180
CPK	Créatine PhosphoKinase	100
TR	TRANSAMINASES	100
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250

Total B	710
Total en dirhams	700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept cent dirhams***

Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecin Biologiste -
INPE : 033065566

مكتب رقم 4 عمارة الخبراء، شارع ولي العهد، حي ملعب الخيل - فاس

📍 : Bureau N° 4, Imm. des Experts, Av. Prince Héritier, Hay champ de course - Fès

☎ : 05 35 94 03 00 • 📠 : 06 77 77 74 00 • ✉ : labochampdecourse@gmail.com