

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 extractifs 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2818**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **Toufik Iskandar**

Date de naissance : **14/07**

Adresse : **23 Bel AIR 2 APP 3 Rue Bismillah**

Chambre 56 course fes.

Tél. : **06 69 07 86 36** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Apt 9 (Cinéma Asfor)
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 : **KABRAF TOUIATI Frigia** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hypertension artérielle

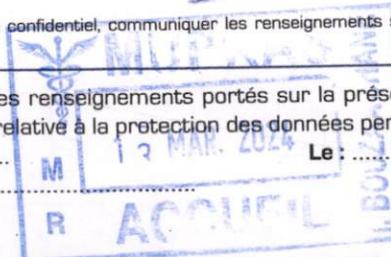
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 29 JAN. 2024**

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
29/10/24	CS	1	300 Dhs	<p>Dr HASSAN EL BEQQALI Cardiologue 15 Av Slaoui App 9 (Famille 11) Tel : 05 35 65 30 87 Urgence : 06 61 19 91 08 INPE : 141048645</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE CHAMPS Dr Mouna Amrani Tel. 05 35 65 23 38</i>	29/10/24	2970
	12/02/24	343,70

INPE : 13209121 ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Labo de Biologie Médicale Champ de Courses Dr. Mouna Amrani - Médecin Biologiste INPE : 033065566</i>	30/01/24	B: 70	700 Dhs

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches showing numbered teeth from 1 to 8 on				

Dr. Hassan EL BEQQALI
Cardiologue



الدكتور حسن البقالى

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بيور - فرنسا
مجاز في الفحص بالإيكوغرافي في ديلير
وأمراض القلب الخلقية ولدى الطفل باريس
طبيب مساعد سابق بشارطز - فرنسا
سجل الضغط ونبضات القلب لمدة 24 ساعة

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

Chapitre Rythmique et Tensionnel

Fès, le 29 JAN. 2024 فاس في

~~1/1000~~ TOUR AT KABRAT Fazia
27.70 * 27.70 x 2 = 55.40
~~car Lodge~~ S.V if ~~on~~

$$\overline{2770} \times 98,10 \times 3 = 294,30$$

cosigrel 515: lepli mat ^{3 mesi}

3 mois

* 349,70

~~PHARMACIE SLAOUI~~
Dr SLAOUI Nedra
1, Rue Jradi Hay Albastidha - An Taoujda
Tel. 0535.44.18.65 / CEM 0550.19.53.43

PHARMACIE CHAMPS DE COURSE
16, 05 35 65 23 36
Champs de course - FES
Lyon - N° 1861 AIR
Maison S. RAVOUX

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Apt 9 (Cinéma ns.50)
Tél : 05 35 65 30 87 - Urgence : 05 61 19 91 96
INPE : 14104-545

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

elbeqgalicardiofes@gmail.com

كاريوا سبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280



X 3 Ged

30 قرص لا يتأثر بمحوسة المعدة

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

Lot

رقم المجموعة

Fab

ناريع التصنيع

Exp

ناريع انتهاء الصلاحية

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



X 3 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 البقالى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب ببور - فرنسا
محاز في الفحص بالإيكوغرافي في ديلير
وأمراض القلب الخلقية لدى الطفل بباريس
طبيب مساعد سابق بشارطه - فرنسا
تسجيل الصنف وثبات القلب لمدة 24 ساعة

Fès, le 29 JAN 2024 فاس في

Youssef TOURAT KABBAT Foujra

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Acide Urique |
| <input type="checkbox"/> NFS + Ferritine | <input checked="" type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme | <input type="checkbox"/> T3 / T4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GOT / GPT + CK | <input type="checkbox"/> TP / INR |
| <input type="checkbox"/> K+ | <input type="checkbox"/> TCA |
| <input type="checkbox"/> Créatininémie | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à Jeun | <input type="checkbox"/> γGT |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1C | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie | <input checked="" type="checkbox"/> CT / HDL / LDL |
| <input type="checkbox"/> Micro albuminurie | Autres : |

Laboratoire de Biologie
Bab el Moudawine Champ de Mars
INPE : 0535065560

Dr HASSAN EL BEQQALI
Cardiologue
15 Av Slaoui Appt 9 (Cinéma Astor)
Tel : 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 أسطورة - فاس

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

elbeqqalocardiofes@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 العماراني

طبية إنجينئر

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 (NCEP ATPIII)

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)

Niveau de risque cardiovasculaire(NCEP ATPIII)

Elevé
Bas

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 (NCEP ATPIII)

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 (NCEP ATPIII)

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 ولی 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

Hyperthyroïdie : < 0,15 μ UI/ml

Hypothyroïdie : > 7 μ UI/ml



Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecine Biologiste -
INPE : 053065566

Validé par : Dr. Mouna AMRANI

مكتب رقم 4 عمارة الخبراء، شارع ولی 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

خرسanche 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 $/\text{mm}^3$	(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 $/\text{mm}^3$	(150000 - 450000)
VPM	9,5 fL	(6,5 - 12)

Laboratoire de Biologie
Médicale Champ de Course
Dr. Mouna Amrani
- Médecin Biologiste -
N°T : 033965566

Validé par : Dr. Mouna AMRANI



مختبر ملعب الخيل للتحاليلات 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 إحصائية

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 ولی 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