

# 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

- 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 - 5ème 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° M21- 0036168

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0440 Société : MUPRAS  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ATKASS BOUJEMAA  
 Date de naissance : 01-01-1944  
 Adresse : 2 Rue Mel Méditerranée  
 AIN-DIAB - Casablanca  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr A. BENGHAZI**  
**CARDIOLOGUE**  
 275 Bd Zerktouni - Casablanca  
 Tél 0522 39 98 48 - Gsm 06 63 06 63 80  
 09 102 137

Date de consultation : 2/3/2024  
 Nom et prénom du malade : ANALOU ZINER Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA palpitations Arthrose  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 01/03/2024

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actés	Natures des Actés	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actés
13/24	CARTELL		350,01	<b>D.A. BENGHAZI</b> <b>CARDIOLOGUE</b> 275 Bd Kerketouni - Casablanca Tél 0522 39 08 48 - Gsm: 06 63 08 63 80 INP 09102.137

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/03/24	117,00
	11/03/24	295,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE TOUZANIRACINE</b> 50 Bd Ain Tapujate - Casablanca Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52	04/03/24	B800	1100,00

# 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 canalaires, 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																	
			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

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

**Docteur Abdelhamid BENGHAZI**

**CARDIOLOGUE**

- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine et au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- C.E.S. de Cardiologie
- Lauréat de l'Université de Paris
- Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
- Ancien Chef du Service de Cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
- Membre de la société française de cardiologie



**الدكتور عبد الحميد بنغازي**

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء

ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة الدموية  
وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية باستعمال الأشعة السينية  
رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية  
المكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي  
عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : ..... 24 ..... في : الدار البيضاء

pour ANALOU zineb

62/9 Vit D3 B.O.N 200.000

boire 1 ampoule  
tous les 6 mois

**Dr A. BENGHAZI**  
**CARDIOLOGUE**

275 Bd Zerkouni - Casablanca  
Tél 0522 39 98 48 - Gsm 06 63 08 63 80  
INP 091022137

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
PPV: 19,50 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
PPV: 19,50 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
PPV: 19,50 DH

re prochain rendez-vous le .....

275 Bd Zerkouni - 20160 Casablanca - Tél.: 0522 39.98.48 - Gsm: 0663 08 63 80



# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLOITATION CARDIO - VASCULAIRE

Docteur Abdelhamid BENGHAZI

CARDIOLOGUE

\* Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine



الدكتور عبد الحميد بنغازي

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج جامعة باريس

أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي

إبن رشد بالدار البيضاء

ملحق سابقا في مستشفيات باريس لمصالح الحركة الدموية

وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية باستعمال الأشعة السينية

رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية

المكثفة في مصحات الضمان الاجتماعي

عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le : 1-3-24 في: الدار البيضاء

Mme AMALOU ZINEB

Ramipril 10-5

19 cp le matin x 3 mois

Relaxin 375

19 cp le soir

251A vitamine C 1000 (cure)

1 cp effervescent le matin

1 cp simple après le petit déjeuner

2 cp 3 fois / j

PARANTAL® 20 COMPRIMES

PPV 09DH40  
EXP 05/2026  
LOT 26058 7

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE

275 Bd Zerktouni - Casablanca  
Tél 0522 39 98 48 - Gsm 06 63 08 63 80  
INP 091022 137

Vita C1000®

PPV 25DH10

EXP 09/2026  
LOT 36037 25

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

## Docteur Abdelhamid BENGHAZI CARDIOLOGUE

- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine et au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- C.E.S. de Cardiologie
- Lauréat de l'Université de Paris
- Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
- Ancien Chef du Service de Cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
- Membre de la société française de cardiologie

sur Rendez-vous



## الدكتور عبد الحميد بنغازي

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء  
ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة الدموية  
وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية باستعمال الأشعة السينية  
رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية  
المكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي  
عضو للمنظمة الفرنسية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le : 13 26 في الدار البيضاء

VS  
NFS

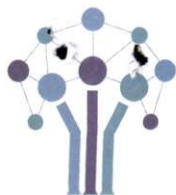
Amalou  
ZINEB

metamim  
Glycémie à jeun  
vit D  
LDL cholesterol  
HbA1c

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Ain Taoujate - Casablanca  
Tél. 0522 47 49 48 - 0522 47 52 52

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerkouni - Casablanca  
Tél 0522 39 98 48 - Gsm: 06 63 08 63 80  
INP 091022137

Votre prochain rendez-vous le .....



Code Patient 180404005



Prélèvement du : 04-03-2024

reçu à 08:32

**Demande N° : 240304004**

Edition : 04-03-2024

**Mme AMALOU Zineb**

Né(e) le : 15-12-1949

Prescripteur : Dr. BENGHAZI ABDELHAMID

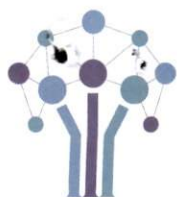
## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

				09-01-2019
<b>Hématies :</b>	4,25	M/mm3	(3,85-5,20)	4,39
Hémoglobine :	12,9	g/dL	(11,8-15,8)	13,0
Hématocrite :	38,6	%	(35,0-45,5)	39,8
VGM :	91	fL	(80-101)	91
TCMH :	30	pg	(27-34)	30
CCMH :	33,4	g/dL	(31,0-37,0)	32,7
<b>Leucocytes :</b>	6 600	/mm3	(3 600-10 500)	6 270
Polynucléaires Neutrophiles :	52,5	%		58,1
Soit:	3 465	/mm3	(2 000-7 500)	3 643
Lymphocytes :	31,8	%		27,6
Soit:	2 099	/mm3	(>1 000)	1 731
Monocytes :	12,4	%		11,3
Soit:	818	/mm3	(100-1 100)	709
Polynucléaires Eosinophiles :	2,4	%		2,4
Soit:	158	/mm3	(0-600)	150
Polynucléaires Basophiles :	0,9	%		0,6
Soit:	59	/mm3	(0-100)	38
Blastes :	0	%		0
<b>Plaquettes :</b>	256 000	/mm3	(160 000-370 000)	252 000
VPM :	11	fL	(7-11)	11





Référence : 240304004

Mme AMALOU Zineb

## VITESSE DE SEDIMENTATION

**VS 1ère heure**  
( Méthode de Westergreen )  
Age du patient(e)

22 mm  
74 ans

09-01-2019  
24  
69

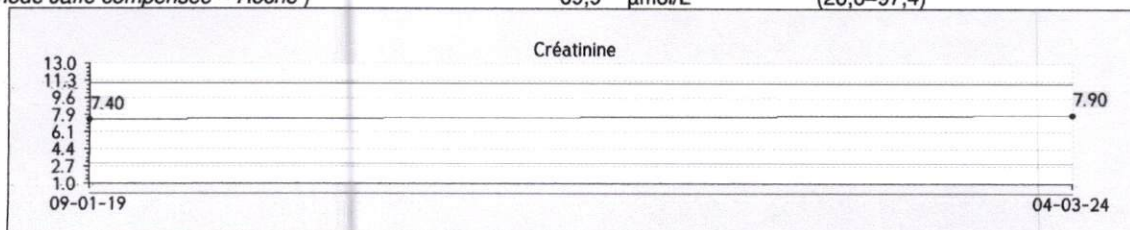
Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Créatinine**  
( Méthode Jaffé compensée – Roche )

7,9 mg/L (3,0–11,0)  
69,9 µmol/L (26,6–97,4)

09-01-2019  
7,4



**Clairance de la créatinine par MDRD**  
( Clairance estimée pour un patient caucasien )

76 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

09-01-2019  
83

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS 2022 :

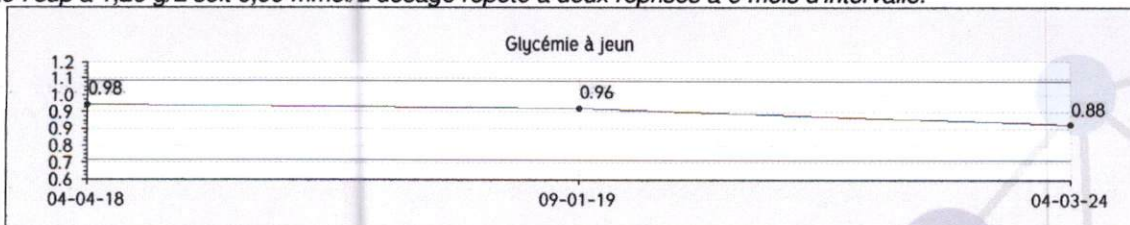
- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 90 mL/min
- Insuffisance rénale légère : 60 – 90 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : <15 mL/min

**Glycémie à jeun**  
( Hexokinase G6PD-H – Roche )

0,88 g/L (0,70–1,10)  
4,88 mmol/L (3,89–6,11)

09-01-2019  
0,96

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.





Référence : **240304004**

**Mme AMALOU Zineb**

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

( Technique HPLC selon DCCT/NGSP –  
TOSOH )

HbA1c – (IFCC)

5,1 %

(4,0–6,0)

04-04-2018

4,6

32 mmol/mol

(20–42)

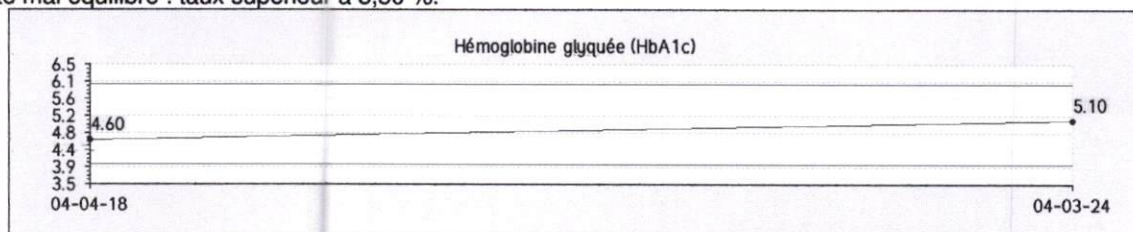
27

**Valeurs de référence :**

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



**Cholestérol total**

( Technique enzymatique – Roche )

2,29 g/l

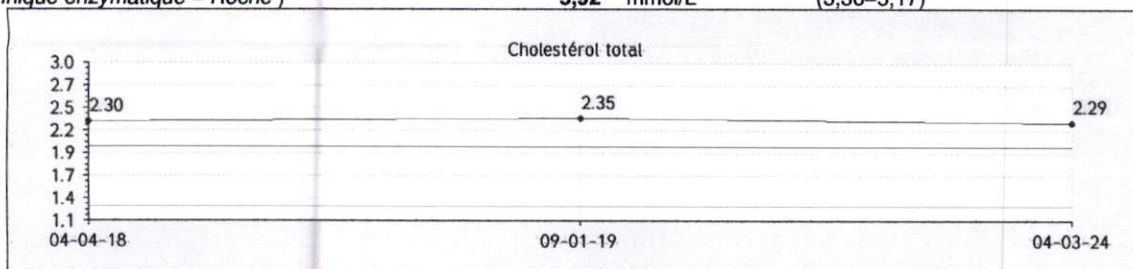
(1,30–2,00)

09-01-2019

2,35

5,92 mmol/L

(3,36–5,17)



**LDL-Cholestérol**

( Dosage enzymatique – Roche )

1,39 g/L

(<1,55)

3,60 mmol/L

(<4,01)





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)

Référence : **240304004**

**Mme AMALOU Zineb**

**25OH-Vitamine D total (D2+D3)**  
( Technique ECLIA – Roche )

**33,4 ng/ml**

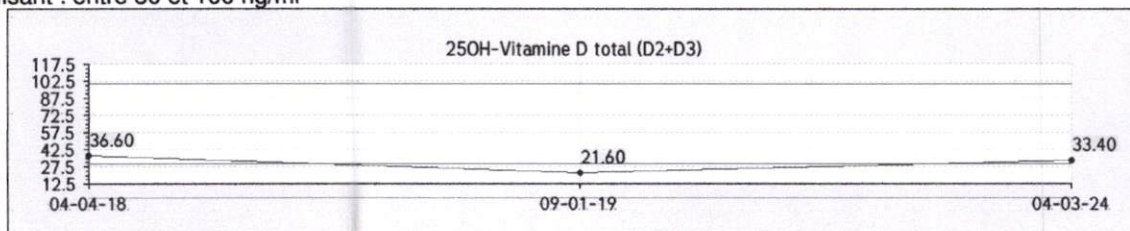
(30,0–100,0)

09-01-2019

21,6

**Valeurs de référence :**

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml



Demande validée biologiquement par le Dr Othmane TOUZANI

**LABORATOIRE TOUZANI RACINE**  
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca  
Tél. 05 22 47 49 49 - 8522 47 52 52

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn 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



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
R A C I N E

**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° : 240304004**

Casablanca le 04-03-2024

INPE :



093061422

**Mme Zineb AMALOU**

Date de l'examen : 04-03-2024

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 800

TOTAL DOSSIER : 1100.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd. Am Taoujtate - Casablanca  
Tel. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn 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