

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quart Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 073500

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2169 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AOUAD Maria

Date de naissance : 22/12/54

Adresse : 4, Rue Salomigne AV 2 Mars

Casa

Tél. : 0660591948 Total des frais engagés : 1736,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/03/2024

Nom et prénom du malade : AOUAD MARIA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pathologie hépatique

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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
27/02/24	C3		2200H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.03.24	866,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/02/2024	B180	4700H

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

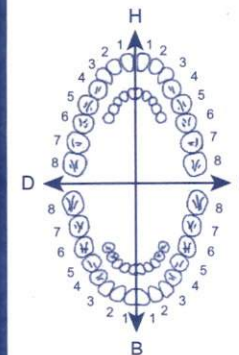
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

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 G
35533411 11433553
B

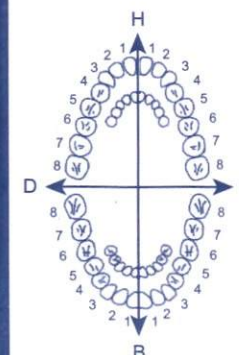
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. BELYAZ



Metrozol 500 mg
Bte 20 comprimés
PPV: 30,40 DH

يليزيد ابراهيم

leomox 1g comprimés
persibles Bte 12
PPV: 51,40 DH

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



- جراح اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

الجراحة بالمنظار

- جراحة الغدة الدرقية

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Bte 14 comprimés
PPV: 160,00 DH

- خريج كلية الطب بناسي - فرنسا

Casablanca, le :

15/3/2024

Claril 500 mg
Bte 14 comprimés
PPV: 149,50 DH

Amor D. M. A.

149,50
+ 160,00

Claril 500 mg

55,00

30,40

2x

30,40

99,50

2x

129,90

28,50

81 ARG

P.P.V : 28DH50

ONLINE DIGEST SB 200 ml
PPC : 99,50 DH
Lot : 230882
JUT av : 10/2027
IEDIPRO PHARMA

866,60

PHARMACIE DU JASMIN
ABDELMOUMEN Center - Angle Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca

Dr. BELYAZID Ibrahim
CHIRURGIEN
24, ANGLE BD, Abdelmoumen, Bte Anoual
CASABLANCA - Tél. : 05 22 86 30 10

مجمع عبد المومن - زاوية شارع انوال و شارع عبد المومن الطابق الثاني الرقم 210 - عبد المومن
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 30 10 المحمول : 06 61 19 65 96

LOT M1206
PER 1/2025
PPU 129,90 DH

LOT M1206
PER 1/2025
PPU 129,90 DH

866,50

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الأمعاء و الكبد
- جراحة المرارة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسير
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

27/02/2024

Casablanca, le :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

NOM : AOUAD
PRENOM : MARIA

Foie homogène de volume normal de contours réguliers.

Vésicule biliaire libre a paroi fine.

voie biliaire principale et tronc porte de calibre normal

Les deux reins, la rate et le pancréas sont normaux.

Abscence d'ascite ou d'adénopathies profondes.

CONCLUSION : échographie abdominale normale.

DR. BELYAZID Brahim
CHIRURGIEN
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen
06.61.19.65.96
06.22.86.30.10 / 06.30.11
CASA - Tel: 06.22.86.30.10 / 06.30.11
GSM: 06.61.19.65.96

Dr. BELYAZID Brahim

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



الدكتور بليزید ابراهيم

- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الأمعاء و الكبد
- جراحة المرارة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

27/02/2024

Casablanca, le :

RECU

La somme de quatre cents dirhams (400DH)

Contre consultation spécialisée et échographie
abdominale.

SIGNE Dr BELYAZID

دكتور بليزید ابراهيم
Dr. BELYAZID Brahim
CHIRURGIEN
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen
GSM : 06.61.19.65.96
CASABLANCA - Tél : 05.22.86.30.10

Dr. BELYAZID Brahim

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie laparoscopique
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goître
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale
- Diplômé de la faculté de médecine de Nancy - France



الدكتور بليزيد ابراهيم

- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الأمعاء و الكبد
- جراحة المرارة - الجراحة بالمنظار
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرايين
- جراحة الفتق
- خريج كلية الطب بنانسي - فرنسا

Casablanca, le : 27/2/2014

Dr. BELYAZID Brahim

1/ Dr. BELYAZID Brahim
2/ Dr. BELYAZID Brahim
3/ Dr. BELYAZID Brahim
4/ Dr. BELYAZID Brahim

د. بليزيد ابراهيم
Dr. BELYAZID Brahim
CHIRURGIEN جراح
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen
CASA - Tél: 05 22 86 30 10/ 86 30 11
GSM: 06 61 19 65 96

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
NPE 093041091 TP 36336941

Mme AOUAD Maria
22-12-1954
2402272040

0000

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

Relevé d'Honoraires N° : 2402272040

Casablanca le 27-02-2024

INPE : 093061091 

Mme Maria AOUAD

Demande N° 2402272040

Date de l'examen : 27-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0111	Créatinine	B	30
0216	Numération formule	B	80
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B	40
0135	Urée	B	30
	H.pylori dans les selles	E	200

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 470 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : quatre cent soixante-dix dirhams


LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
NPE 093061091 TP 36336941

Madame AOUAD MARIA

Demande n° 21/02/24-1-0085

Le lundi 26 février 2024

Cholestérol H.D.L.	0,40 g/L	0,35 à 0,86	27/07/22 0,38
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Rapport Cholestérol total / H.D.L.	4,48	Inf. à 4,90	
Dosage du Cholestérol L.D.L.	1,24 g/L		27/07/22 1,16
Rapport Cholestérol H.D.L./L.D.L.	0,32		0,33

	LDL
	g/l
Prévention primaire	
• sujets sans autre facteur de risque	< 2,20
• sujets ayant un autre facteur de risque	< 1,90
• sujets ayant deux autres facteurs de risque	< 1,60
• sujets ayant plus de deux autres facteurs de risque	< 1,30
Prévention secondaire	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,30
Prévention secondaire US	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

Ce tableau se réfère aux valeurs énoncées par l'AFSSAPS en 2005.

Magnésium	0,84 mmol/L	0,66 à 1,07	
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Protéine C réactive	2,6 mg/L	Inf. à 10	16/03/17 6,0
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			

Hormonologie-Marqueurs tumoraux

Valeurs de référence

Antériorités

Thyroïde

TSH de troisième génération	0,95 µUI/mL	0,35 à 4,94	27/07/22 0,75
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)			

MARQUEURS

Ferritine	101,05 ng/mL	4,6 à 204,0	27/07/22 86,80
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)			

Validé le 21/02/24

Dr. Samira KACIMI
Pharmacienne spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc





✓ Vitesse de sédimentation

1ère heure

21 mm

Inf. à 20

12/01/22

15

Enzymologie

Valeurs de référence

Antériorités

Profil enzymatique cardiaqueTransaminases S.G.O.T
Spectrophotométrie ci4100

18 UI/L

5 à 34

27/07/22

19

Transaminases S.G.P.T
Spectrophotométrie ci4100

16 UI/L

0 à 55

27/07/22

14

Gamma-glutamyl transférase
Spectrophotométrie ci4100

11 UI/L

9 à 36

27/07/22

16

Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités

Glycémie à jeun
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

0,89 g/L

0,70 à 1,15

27/07/22

0,97

Urée
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

0,54 g/L

0.32 à 0.92

12/01/22

0,40

8,97 mmol/L

5.35 à 15.29

6,67

Créatinine sérique
Spectrophotométrie (Architect ci4100)6,17 mg/L
54,53 µmol/L

6 à 11

50.4 à 98.10

non comparable

non comparable

14/04/15

Acide urique (J1)
Spectrophotométrie (Architect ci4100)44,01 mg/L
261,80 µmol/L

26 à 60

154.66 à 356.91

27/07/22

42,58

253,31

Hémoglobine A1C

5,80 %

27/07/22

6,70

Critères d'interprétation des résultats:

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée
> 10	Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

1,79 g/L

inf. à 2,00

27/07/22

1,73

Triglycérides
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

0,77 g/L

0,35 à 1,59

27/07/22

0,95

Validé le 21/02/24

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc



Madame AOUAD MARIA

Demande n° **21/02/24-1-0085**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 21/02/24 13H02

Date et heure de prélèvement : 21/02/24 13H09

Date de naissance : 22/12/1954

Hors tiers payant -

Demande n° **21/02/24-1-0085 -RAM-**

Edité le : lundi 26 février 2024

N° CIN/Passeport

Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

✓ Hémogramme

MINDRAY BC-6800

Hématies	4 630 000 /mm ³	3 800 000 à 5 800 000	27/07/22 4 780 000
Hémoglobine	12,9 g/100mL	11,5 à 16,0	12,9
Hématocrite	38,1 %	37,0 à 47,0	39,3
V.G.M.	82 µ ³	80 à 95	82
T.C.M.H.	27,9 picog	27,0 à 33,0	27,0
C.C.M.H.	34 %	32,0 à 36,0	33
Leucocytes	5 870 /mm ³	4 000 à 10 000	5 970
Polynucléaires neutrophiles56,1 %	3 293 /mm ³	2000 à 7500	3 266
Polynucléaires éosinophiles2,3 %	135 /mm ³	40 à 800	137
Polynucléaires basophiles0,4 %	23 /mm ³	Inf. à 100	36
Lymphocytes35,7 %	2 096 /mm ³	1000 à 4000	2 137
Monocytes5,5 %	323 /mm ³	20 à 1000	394
Plaquettes	246 000 /mm ³	150 000 à 450 000	27/07/22 235 000
V.P.M.	10,3 µ ³	Inf. à 10,0	9,5

Validé le 21/02/24

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc

