

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse 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

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° M20- 0004281

60914

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 385 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : REZKI MAZOUZA

Date de naissance : 24/11/1938

Adresse : 1141 INARA I, RUE 5 N21

Tél. : 0522210652 Frais des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Rida MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

Date de consultation : 15/03/2021

Nom et prénom du malade : REZKI MAZOUZA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CATARACTE

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 : 15/03/2021

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
15/03/21	CS		gratuit	
16/03/21	CS		gratuit	
23/03/21	CS		gratuit	

15/03/21	cs	gratuit
16/03/21	cs	gratuit
23/03/21	cs	gratuit

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-03-2021	123,30
	16-03-2021	202,00
	23-03-2021	75,70

75,7

[illegible]

904.002h

[illegible]

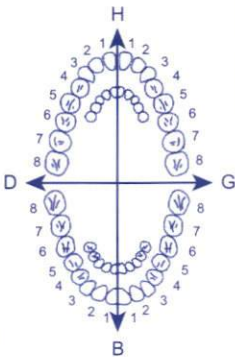
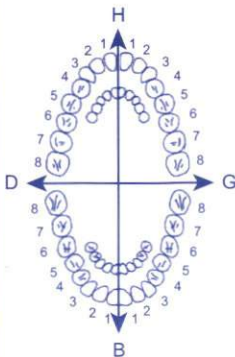
--	--	--	--

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

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



PT210223172543

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
BP. 03. AL KODS - INARA
CHOC - CASABLANCA
TEL : 05 22 47 15 94

16 mars 2021

Mme REZKI Mazouza

Traitement de l'oeil opéré

1/ PHYLARM / Compresses Steriles

1 lavage x 2/J pendant 2 semaines

2/ CHIBROCADRON COLLYRE

1 goutte x 4/j pendant 1 semaine ; puis X3/J , 1 semaine , puis x2/J 1 semaine puis x1/j 1 semaine

3/ MYDRATICUM COLLYRE

1 goutte x 2 /j pendant 1 semaine

4/ TOBRADEX POMMADE

1 fois /j soir pendant 1 semaine

5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

6/ SPECTRUM 250 mg

1 CP x2/J pendant 5 jours

TOBRADEX®
POMMADE OPHTHALMIQUE
3,5g
PPV: 54,40 DHS
Boîte de 1 tube
Laboratoires Sotherma, Bouskoura
AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602

CHIBRO-CADRON
Collyre-Flacon 5 ml
PPV 28.60 DH
A.M.M. Maroc N°116 DMP / 21/NCV
Distribué par les laboratoires SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-MAROC



6 118001 071425

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
Non remboursable AMO



A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



PT210223172543

15 mars 2021

Mme REZKI Mazouza

BETADINE SCRUB 125ML UE

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

46,00
SP
SV

- TARAXET CPS CO

1/2 comprimé, le jour de l'intervention

SV

MYDRIATICUM COLLYRE CL

1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

25,90

51,40

- SPECTRUM 250 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie

SV 123,30

599,00
AIN CHAKAL - CASABLANCA
Tél : 05 22 28 62 40 29
PHARMACIE LUMIERES
LA RABATTAH
599,00
AIN CHAKAL - CASABLANCA
Tél : 05 22 28 62 40 29

Dr Reda MIKOU
Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SC
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com



PT210223172543

23 mars 2021

Mme REZKI Mazouza

ZALERG

1 goutte x2/Jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

PHYLARM

1 lavage / jour le matin, dans les deux yeux, pendant 1 Mois



[Signature]

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1- Ain Chock – CASABLANCA
Tél : 0520 700 500/ 0771 99 81 81- Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037

INPE ; 

FACTURE N : 210000186

Casablanca le 05-03-2021

Mme REZKI Mazouza

Date de l'examen : 05-03-2021

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Urée	B	30
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
TSH	B	250
Taux de prothrombine	B	40
Temps de céphaline: TCK	B	40
Hémoglobine glycosylée	B	100
Glycémie	B	30
Groupe ABO Rhésus	B	60
Numération formule	B	80
Créatinine	B	30

Total des B: 660

TOTAL DOSSIER : 904 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre dirhams .

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI-FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500



PT210223172543

01 mars 2021

Mme REZKI Mazouza

NFS
TP - TCK
Urée - Créatinémie
Glycémie à jeun
Hémoglobine glyquée
TSH

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage.
N°1 - Tél : 0520-700-500

Dr. Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca .SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

2103037 – Mme Mazouza REZKI

HORMONOLOGIE

TSH.us (RC)
(Chimiluminescence Beckman Coulter)

5.164 μ UI/mL (0.380–5.330)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1^{er} Trimestre

0.1 à 2.5

2^{ème} Trimestre

0.2 à 3

3^{ème} Trimestre

0.3 à 3

Endocrine Society JCEM2012, ATA2011 ; ETA2014

(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1^{er} étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

2103037 – Mme Mazouza REZKI

*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : l'équation CKD EPI est validée par les personnes de moins de 75 ans et avec un IMC < 30kg/m²

LABORATOIRE BIOQODS Validé par **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

Bd. Al Qods, Résidence les Princes
Immeuble B, 1^{ER} étage, n° 1
Ain Chock - Casablanca

T é l : 05 20 700 500
Gsm : 0771 99 81 81
e-mail : labobioqods@gmail.com



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

2103037 – Mme Mazouza REZKI

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC)

6.0 % (4.0–6.0)

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

* Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

* Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

* Mal équilibré au-delà de 8 %

À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres paramètres cliniques du patient

UREE PLASMATIQUE

(Méthode Uréase–GLDH Beckman Coulter)

0.282 g/L (0.150–0.450)
4.70 mmol/L (2.50–7.49)

CREATININE

(Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)

7.86 mg/L (5.10–9.50)
69.6 µmol/L (45.1–84.1)

EXPLORATION FONCTIONNELLE

Débit de filtration glomérulaire (DFG)

(selon la formule CKD EPI)

70.14 mL/min/1.73m²

Valeurs de référence DFG en fonction de l'âge :

< 40 ans	>ou=	75 mL/min/1.73m ²
40–65 ans	>ou=	60 mL/min/1.73m ²
>65 ans	>ou=	45 mL/min/1.73m ²

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	>ou= 90	MRC avec DFG normal ou augmenté
2	60–89	MRC avec DFG légèrement diminué
3A	45–59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30–40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15–29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

Laboratoire BioQods
Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Al Qods)
Résidence les princes, 1^{er} étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

Validé par **Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA**



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

2103037 – Mme Mazouza REZKI

HEMOSTASE – COAGULATION

URIT

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick témoin	12.1	Sec.	
Temps de Quick patient	12.1	Sec.	
Taux de Prothrombine	86	%	(70–100)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

– Temps du Témoin	30.0	Sec.	
– Temps du Patient	24.8	Sec.	(23.0–38.0)
– Ratio Patient / Témoin	0.83		(0.80–1.20)

IMMUNO – HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin	B
Rhésus D	POSITIF

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (RC)	1.15	g/L	(0.70–1.10)
(Méthode Héxokinase–G6PDH Beckman Coulter)	6.38	mmol/L	(3.89–6.11)

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Date du prélèvement : 05-03-2021
Edité le : 08-03-2021



Mme REZKI Mazouza
Dossier N° : **2103037**
Prescripteur : Dr MIKOU REDA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XS 1000i)

Hématies :	4.69	M/mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	14.6	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite :	43.6	%	(37.0-47.0)
VGM :	93.0	μ ³	(82.0-98.0)
TCMH :	31.1	pg	(28.0-32.0)
CCMH :	33.5	%	(30.0-36.5)
RDW :	13.5	%	(12.0-16.0)
Leucocytes :	4 880	/mm ³	(4 000-10 000)
Poly. Neutrophiles :	56.1	%	
Soit:	2 738	/mm ³	(1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	2.5	%	
Soit:	122	/mm ³	(100-400)
Poly. Basophiles :	0.4	%	
Soit:	20	/mm ³	(<200)
Lymphocytes :	32.6	%	
Soit:	1 591	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	8.4	%	
Plaquettes	219 000	/mm ³	(150 000-400 000)

LABORATOIRE BIOQODS

Dr Sophia KHATTABI FILALI

Biologiste Validé par : Dr KHATTABI FILALI SOPHIA

32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1^{er} étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500