

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.

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

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



ND: 42584
Déclaration de Maladie

N° P19- 062004

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2009 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FASSIL Amina ep Bouchaïf
Date de naissance : 11/04/1956
Adresse :
Tél : Total des frais engagés : 3759 = 300 + 1584 + 1875 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000063

Date de consultation : 26/09/2020
Nom et prénom du malade : BENCHERIEF Amina Age : 64
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : 05/10/2020
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
24/09/2020	Cs + ECG		300,00	

Dr. A. ELKINANI
82, Rue Soumaya, Casablanca
Tél: 0522 98 72 37 / 0661 18 75 92
ICE: 004748483003063

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Marzouq lehraboussier Fouad Meguender docteur en pharmacie diplômé de la faculté de pharmacie de Lyon France - Tél: 061600711	24/09/2020	1584,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/09/20	B 1380	1825,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

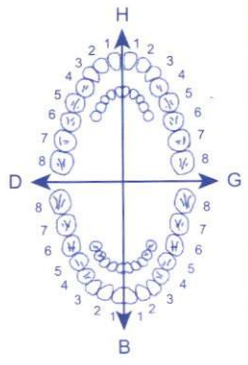
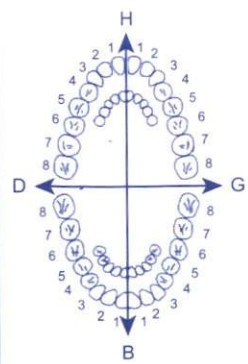
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

Casablanca, le



الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المومن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

بالموعد

الدار البيضاء في

Mme BENCHERIF Amina
→ Régime Leu Jale

→ EXPOSÉ 5/160mg (112)
2 g/j Leu Jale
Obus

264,00
x 6

1584,-

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
IGE: 061745463005083

Pharmacie Marzoug Iahraouine casa
Fouad Meguader docteur en pharmacie
Laurent de la faculté de pharmacie
de l'université de Casablanca

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

EXFORGE®

5 mg/160 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج 160/5 مغ

أملوديبين / فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

 NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

Docteur Ahmed ELKIFANI

Cardiologue

82 rue Soumaya/bd. Abdelmoumen

Casablanca. Tel : 0522987237

PATIENT :

Mme BENCHERIF AMINA

DATE :

24/09/2020

BILAN BIOLOGIQUE

- ☒ NFS
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☒ IONOGRAMME SANGUIN
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hba1c
- ☒ Urée
- ☒ Créatininémie
- ☒ Acide urique
- ☒ Cholestérol total, hdl et ldl
- ☒ Triglycérides
- ☒ Transaminases : sgot+sgpt
- ☒ Tshus
- ☒ Psa
- ☒ Ferritinémie
- ☒ TP + INR (sous Sintrom)

LAPORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
15, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 98 72 37

⊕ Ortage de la Vitamine D

BIOCHIMIE URINAIRE

- ☒ Microalbuminurie
- ☒ Protéinurie des 24 heures
- ☒ Clearance de la créatinine
- ☒ ECBU

Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 00174848300083

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mercredi 30 septembre Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

FACTURE N°	316376
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1380

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

1 875,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Huit Cent Soixante Quinze Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Monnaie
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - Fax : 0522 29 64 86

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur AHMED EL KIFANI

82, Rue Soumaya, Immeuble Renault

Angle Boulevard Abdelmoumen

CASABLANCA

Examen du 30/09/20 - Edité le 30/09/20

Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

Réf. : 2011540

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTS

UNITES

NORMALES

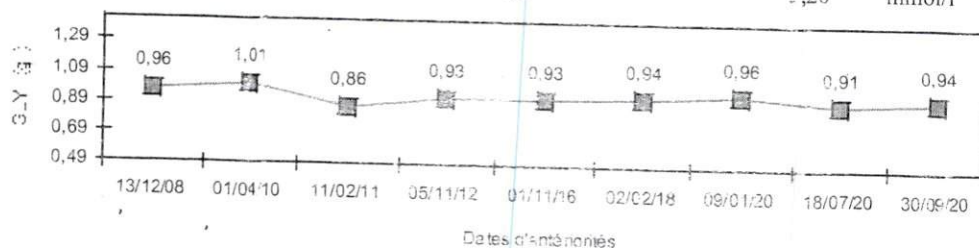
ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				09/01/20	
HEMATIES -----	4,91	10 ⁶ /mm ³		4,2 - 5,2	4,75
HEMOGLOBINE -----	13,5	g/100 ml		12 - 16	13,0
HEMATOCRITE -----	41,9	%		38 - 47	40,7
- VGM -----	85	μ ³		80 - 95	86
- TGMH -----	28	pg		27 - 33	27
- CGMH -----	32	g/100 ml		30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	4 900	/mm ³		4000 - 10000	5600
FORMULE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	56	%		50 - 70	53
ou			2 744 /mm ³	2000 - 7500	2968
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%		1 - 3	1
ou			49 /mm ³		56
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou			0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	39	%		20 - 40	40
ou			1 911 /mm ³	300 - 4000	2240
MONOCYTES -----	4	%		2 - 10	6
ou			196 /mm ³		336
PLAQUETTES -----	239 000	/mm ³		150000 - 400000	247000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROC DE COBAS 6000)

UREE	0,23	g/l	0,15 - 0,45	0,20
		3,83	mmol/l	
GLYCEMIE A JEUN	0,94	g/l	0,70 - 1,10	18/07/20
		5,29	mmol/l	0,91





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur AHMED EL KIFANI

82, Rue Soumaya, Immeuble Renault

Angle Boulevard Abdelmoumen

CASABLANCA

Examen du 30/09/20 - Edité le 30/09/20

Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

Réf. : 2011540

Page : 2/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

ACIDE URIQUE

47

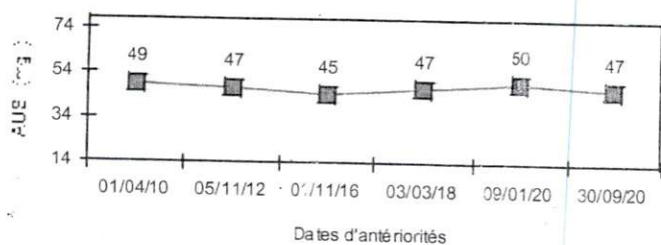
mg/l

20 - 60

09/01/20

50

ou

280 μ mol/l

CHOLESTEROL TOTAL

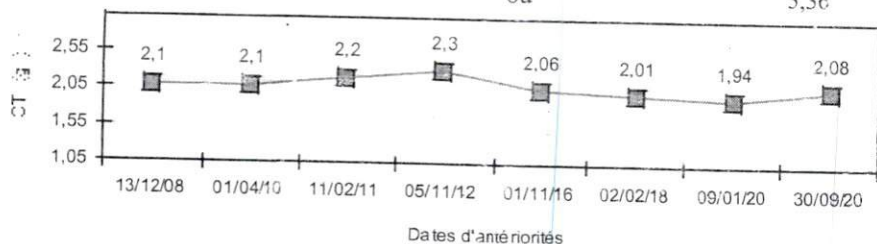
2,08 g/l

1,5 - 2

1,94

ou

5,36 mmol/l



CHOLESTEROL HDL

0,54 g/l

> 0,4

0,50

ou

1,39 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

1,26 g/l

1,12

ou

3,25 mmol/l

TRIGLYCERIDES

1,40 g/l

0,35 - 1,35

1,62

ou

1,60 mmol/l

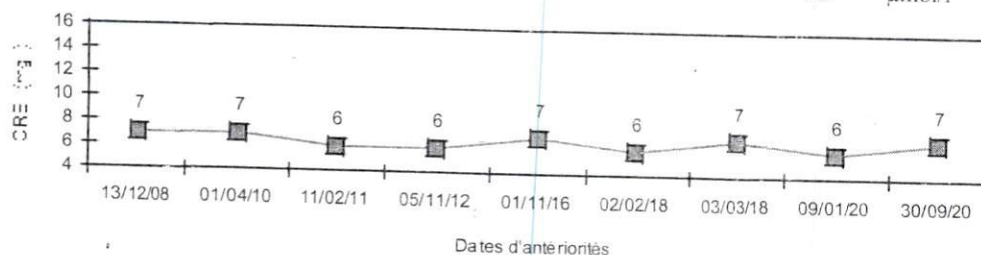
CREATININE

7 mg/l

6 - 12

6

ou

62 μ mol/l



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur AHMED EL KIFANI
82, Rue Soumaya, Immeuble Renault
Angle Boulevard Abdelmoumen
CASABLANCA

Examen du 30/09/20 - Edité le 30/09/20

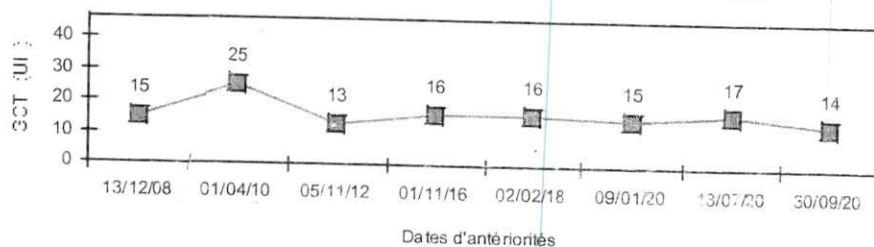
Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

Réf. : 20I1540

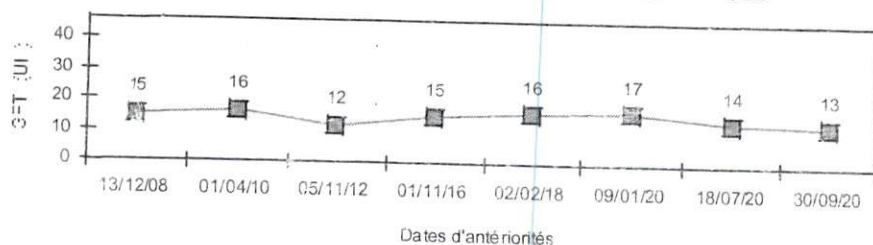
Page : 3/4

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
IONOGRAMME SANGUIN				
<u>SODIUM</u> -----	141	mmol/l	135 - 145	144
ou		3,24 g/l	3,1 - 3,33	3,31
<u>POTASSIUM</u> -----	4,2	mmol/l	3,6 - 5,4	3,9
ou		164 mg/l	140 - 210	152
<u>CALCIUM</u> -----	95	mg/l	88 - 106	91
ou		2,38 mmol/l	2,2 - 2,65	2,28
<u>CHLORE</u> -----	103	mmol/l	90 - 110	101
ou		3,55 g/l	3,1 - 3,78	3,48
<u>PROTIDES TOTAUX</u> -----	73	g/l	60 - 84	72
ou		15,1 mmol/l	12,4 - 17,4	14,9
<u>RESERVE ALCALINE</u> -----	28	mmol/l	21 - 31	29
ou		1,71 g/l	1,28 - 1,89	1,77

TRANSAMINASES OT ----- 14 UI/l < 35 18/07/20 17



TRANSAMINASES PT ----- 13 UI/l < 35 14



PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/l < 6 09/01/20 1,0



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

Docteur AHMED EL KIFANI

82, Rue Soumaya, Immeuble Renault

Angle Boulevard Abdelmoumen

CASABLANCA

Examen du 30/09/20 - Ecité le 30/09/20

Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

Réf. : 20H1540

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----

22,8 µg/l

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

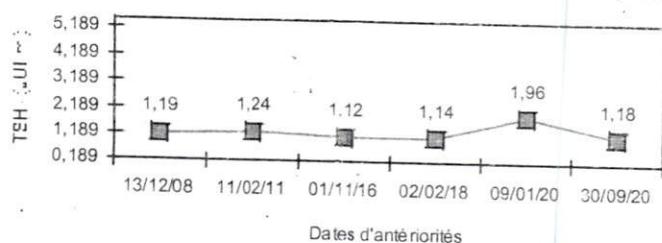
HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

TSH Ultra - sensible -----

1,180 µUI/ml

0,27 - 4,21

1,960



2009

☒ valable 3 mois

Le 24/08/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BENCHERIF

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Amma

Présente

une HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Renouvelable / Semestriel

Dont ci-joint ordonnance :

EXFORGE 160/5mg

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Nom: BENCHERIF AMINA
Date de naissance: 11/04/1956
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: BANCHERIF
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED
Raison sociale:
Téléphone: 0522987237
Temps d'enregistrement: 24/09/2020 11:30:10

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

┐ : Arrêt ┘ : Marche

HR: 68 bpm

0 sec. - 8 sec.



Dr. Houssein Soumaya
ECG Normal

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522-98-7237 / 0522-98-7582
ICE: 001743483003083

PA = 140/77