

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

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° P19- 062230

ND 43382

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9258 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADIL YOUSSEF

Date de naissance : 06/08/1966

Adresse :

Tél. : 0666 04 34 44 Total des frais engagés : 1277,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Iliane EL KANIAN
Médecin Généraliste
Facilia C1 Appt 3 Qods
Sdi Bernoussi - Casablanca
Tél. 0622 73 20 65

Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : ADIL YOUSSEF Age :

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

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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 : 41 Le : 07/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
10/10/2020		13		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LA PALMERAIE Mme Mendlii Nezha Es. Ennakhil Imm 23 Mag 2 Gds Sidi Bernoussi Casa Tél: 05 22 73 59 93	10/10/2020	132,00 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire MEJANA Dr OUHMANI Abdelhak 103 Cité Moulay Rachid Rue Franche Av Mekka Laayoune	10/10/2020	8900 + 10150	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'...

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																		
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	[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'EXEC

Docteur Ilham EL KANIAR

MEDECINE GENERALE

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1 Ex. H

Appt. 3 - Rdc - Bernoussi

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1

الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le : 10/10/2016 : الدار البيضاء, في :

Dr. EL YOUSSEF

4410043
A/

TecRAM 5mg gel 1's

PHARMACIE LA PALMIERIE
Mme Mendi Mezha
Rés. Ennahdha Imm 23 Mag 2
El Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 59 99

Self

Ts 132/80

PPV: 44DH00
PER: 11/21
LOT: I2122

PPV: 44DH00
PER: 11/21
LOT: I2122

PPV: 44DH00
PER: 11/21
LOT: I2122

TECRAM⁵ mg
Ramipril 30 Gélules



6 118000 042136

TECRAM⁵ mg
Ramipril 30 Gélules



6 118000 042136

TECRAM⁵ mg
Ramipril 30 Gélules



6 118000 042136

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin Généraliste
Fadila C1 Appt 3 Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél 0522 73 20 65

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

07/07/2006

Nom / Prénom :

Amr

Koussof

Age :

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Clairance de la Créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☒ VDRL
- ☒ TPHA
- ☒ Hépatite A
- ☒ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :



مختبر ميديسينا للتحليلات الطبية
Laboratoire Medicina d'Analyses Médicales

CNSS : 6835881

Dr OUAHMANI ABDELLAH - Médecin Biologiste



Laâyoune le 8 octobre 2020

Monsieur ADIL YOUSSEF

FACTURE N° 248376

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
HDL + LDL -----	B	80	
Triglycérides -----	B	60	
Acide urique -----	B	30	
Transaminases SGOT (ASAT) -----	B	50	
Transaminases SGPT (ALAT) -----	B	50	
Ferritinémie -----	B	250	
Clearance à la créatinine -----	B	50	Total : B 900

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

1 015,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quinze Dirhams

Laboratoire MEDICINA
Dr OUAHMANI ABDELLAH
3 Cité Moulay Rachid
1ère Tranche Av Mekka
Laayoune

ICE 002057963000091

Horaire de Travail de 08h00 du matin à 18h30 du soir . Samedi Matin de 08h00 à 13h00.

أوقات العمل من 08h00 صباحا إلى 18h30 مساء. السبت صباحا من 08h00 إلى 13h00.

N° 3 Hay Moulay Rachid, 1ère Tranche Av.mekka - Laâyoune

3 حي مولاي رشيد الشطر الأول شارع مكنة - العيون

Gsm : 06.61.45.49.79

المحمول : 06.61.45.49.79

Fax : 05.28.89.35.86

الفاكس : 05.28.89.35.86



مختبر ميديسينا للتحليلات الطبية

Laboratoire Medicina d'Analyses Médicales

Dossier ouvert le : 07/10/20
Prélèvement effectué à 08:12

Monsieur ADIL YOUSSEF

Edition du : 08/10/20

Réf. : 20J559

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
NUMERATION				
HEMATIES -----:	5,82	* M/mm ³	4,5 - 5,55	
HEMOGLOBINE -----:	13,7	* g/100 ml	14 - 17	
HEMATOCRITE -----:	43	%	40 - 50	
- VGM -----:	73,5	* μ ³	80 - 95	
- TCMH -----:	23,5	* pg	28 - 32	
- CCMH -----:	32,0	* g/100 ml	30 - 35	
LEUCOCYTES -----:	6 380	/mm ³	4000 - 10000	
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----:	53,7	%	50 - 70	
Soit -----:	3 426	/mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----:	2,7	%	1 - 5	
Soit -----:	172	/mm ³	40 - 300	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----:	0,6	%	< 1	
Soit -----:	38	/mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES -----:	35,0	%	20 - 40	
Soit -----:	2 233	/mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES -----:	8,0	%	1 - 8	
Soit -----:	510	/mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES -----:	236 000	/mm ³	150000 - 400000	

CHIMIE DU SANG

SODIUM (Na+) -----:	132,10	* mEq/l	135 - 145	
POTASSIUM (K+) -----:	4,12	mEq/l	3,5 - 5,5	
GLYCEMIE A JEUN -----:	0,88	g/l	0,7 - 1,1	0,81
Soit -----:	4,9	mmol/l	3,9 - 6,1	4,5

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C

HbA1C -----:	5,7	%	< 6,2	6,0
--------------	-----	---	-------	-----

ICE 002057963000091

Laboratoire MEDICINA
Dr. OUAHMANI Abdellah
13 Cité Moulay Rachid
1^{ère} Tranche Av Mekka
Lâayoune

Horaires de Travail de 08h00 du matin à 18h30 du soir. Samedi Matin de 08h00 à 13h00.

أوقات العمل من 08h00 إلى 18h30. السبت صباحاً من 08h00 إلى 13h00.

📍 N° 3 Hay Moulay Rachid, 1^{ère} Tranche Av. Mekka - Lâayoune

📍 3 حي مولاي رشيد الشطر الأول شارع مكة - العيون

📞 Gsm : 06.61.45.49.79

📞 المحمول : 06.61.45.49.79

📠 Fax : 05.28.89.35.86

📠 الفاكس : 05.28.89.35.86



مختبر ميديسينا للتحليلات الطبية

Laboratoire Medicina d'Analyses Médicales

Dossier ouvert le : 07/10/20

Prélèvement effectué à 08:12

Edition du : 08/10/20

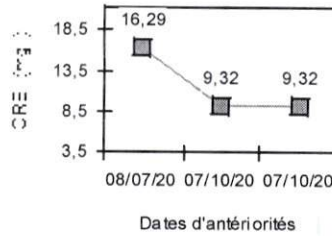
Monsieur ADIL YOUSSEF

Réf : 20J559

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
CREATININE ----- :	9,32	mg/l	5 - 13	16,29
Soit ----- :	82	μmol/l	44 - 115	144



CHOLESTEROL TOTAL ----- :	1,96	g/l	1,4 - 2	1,71
Soit ----- :	5,05	mmol/l	3,61 - 5,15	4,41
Cholestérol HDL ----- :	0,57	g/l	0,3 - 0,8	0,65
Cholestérol LDL ----- :	0,50	g/l	< 1,7	0,30
TRIGLYCERIDES ----- :	1,56 *	g/l	0,4 - 1,4	0,82
Soit ----- :	1,78	mmol/l	0,46 - 1,6	0,94
ACIDE URIQUE ----- :	88,40 *	mg/l	30 - 70	57,40
Soit ----- :	526,19	μmol/l	179 - 416,67	341,67
SGOT (ASAT) à 37 °C ----- :	20,4	UI/l	< 49	33,8
SGPT (ALAT) à 37 °C ----- :	27,5	UI/l	< 45	34,4

Laboratoire MEDICINA
Dr OUAHMANI Abdellah
J°3 Cité Moulay Rachid
1ere Tranche Av Mekka
Laayoune

ICE 002057963000091

Horaires de Travail de 08h00 du matin à 18h30 du soir . Samedi Matin de 08h00 à 13h00.

أوقات العمل من 08h00 صباحا إلى 18h30 مساءً . السبت صباحا من 08h00 إلى 13h00.

📍 N° 3 Hay Moulay Rachid, 1^{ère} Tranche Av.mekka - Laayoune

📍 3 حي مولاي رشيد الشطر الأول شارع مكتة - العيون

☎️ Gsm : 06.61.45.49.79

☎️ المحمول : 06.61.45.49.79

☎️ Fax : 05.28.89.35.86

☎️ الفاكس : 05.28.89.35.86



مختبر ميديسينا للتحليلات الطبية

Laboratoire Medicina d'Analyses Médicales

Dossier ouvert le : 07/10/20
Prélèvement effectué à 08:12
Edition du : 08/10/20

Monsieur ADIL YOUSSEF

Réf. : 20J559

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

Normales Antériorités

FERRITINEMIE -----: **26,30** $\mu\text{g/l}$
(Technique Chimiluminescence ACCESS2)

Valeurs normales

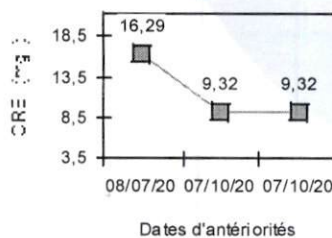
Nouveau-nés	: 150 - 450
2 - 3 mois	: 80 - 500
4 - 16 mois	: 20 - 200
Femmes	: 11 - 307
Hommes	: 23,9 - 336

CHIMIE DES URINES

CLEARANCE A LA CREATININE

Normales Antériorités

CREATININE -----: **9,32** mg/l 5 - 13 16,29
Soit -----: **82** $\mu\text{mol/l}$ 44 - 115 144



Diurèse de 24 heures -----: **2 000** ml
CREATININE URINAIRE -----: **723** mg/l
Soit -----: **1 447** mg/24 h 1010 - 1800
CLEARANCE A LA CREATININE -----: **108** ml/mn 80 - 120

ICE 002057963000091

Horaire de Travail de 08h00 du matin à 18h30 du soir . Samedi Matin de 08h00 à 13h00.

أوقات العمل من 08h00 صباحاً إلى 18h30 مساءً . السبت صباحاً من 08h00 إلى 13h00.

N° 3 Hay Moulay Rachid, 1^{ère} Tranche Av.mekka - Lâayoune

3 حي مولاي رشيد الشطر الأول شارع مكتة - العيون

Gsm : 06.61.45.49.79

المحمول : 06.61.45.49.79

Fax : 05.28.89.35.86

الفاكس : 05.28.89.35.86

Laboratoire MEDICINA
Dr OUAHMANI Abdellah
3 Cité Moulay Rachid
1^{ère} Tranche Av Mekka
Lâayoune