

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- 0037495

N°D:
15090

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 904 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : rezaq Naïma E P natrassi

Date de naissance : 26.12.52

Adresse : 510 Gaudima

Tél. : 0664045382 Total des frais engagés : 2424,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/2019

Nom et prénom du malade : rezaq Natrassi Naïma Age :

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

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

Dr. M. BOU
Capitale
13, Boulevard de la Faculté (en face)
Rue de la Faculté - Bourgoin-Jallieu
Tel : 05 22 27 20 20 Fax : 05 22 27 20 21

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Gachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p> </p>	12/11/19	223,00

Sachet du Pharmacien
du Fournisseur

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. ANCHAM OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
4, Bd. Zorktouni - Casablanca
05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

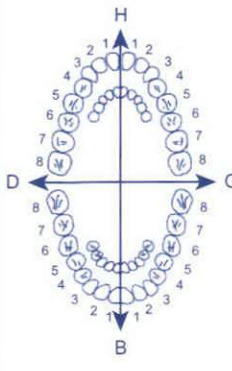
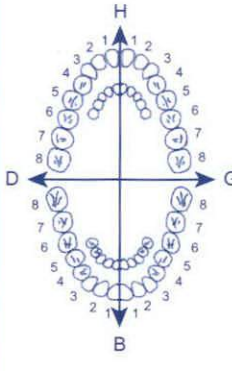
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

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

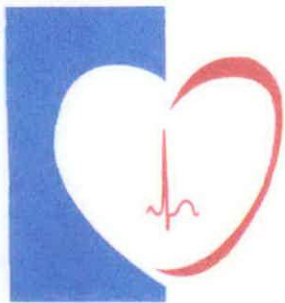
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement chirurgicaux, ainsi que le bilan de l'...

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D</div><div><div>0000000011433553</div><div>35533411</div></div><div>G</div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			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 CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 12/11/2019

باسم الشافي

Mme NAIMA REJRAJ EP. MATRAJJI

الدكتور محمد بوزوباء
أمراض القلب والشرابين

58,10^{x3}

1/CARDENSIEL 5

1 CP /J Matin

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE

33,30^{x3}

2/TENSEMIDE 2.5

1 CP /J Matin

22,40^{x2}

3/ASKARDIL 75

1 CP /J Midi

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

150,40^{x3}

4/VASTAREL 35

1 CP X 2/J

Holter Tensionel

Holter Rythmique

52,80

5/OEDES 20

1 /J Soir 14 Jours

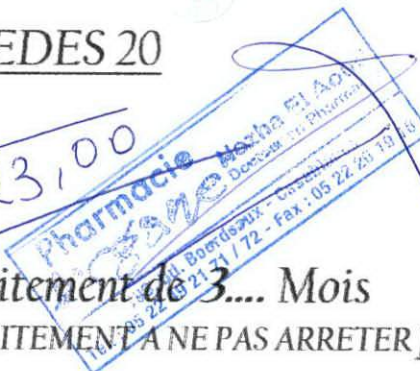
Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

823,00



Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate (en face de Clinique Badr)
Rés. Ilias - 4°s - Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

LOT 181039
EXP 02/2021
PPV 52.80 DH

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 10/2021
LOT 98004 3



ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 10/2021
LOT 98004 3

ASKARDIL® 75 mg
30 comprimés dispersibles



6 118000 033189

VASTAREL® 35 mg

Dichlorhydrate de triméthazidine

60 Comprimés pelliculés



6 118000 100218

VASTAREL® 35 mg

Dichlorhydrate de triméthazidine

60 Comprimés pelliculés



6 118000 100218

VASTAREL® 35 mg

Dichlorhydrate de triméthazidine

60 Comprimés pelliculés



6 118000 100218

Tensemide® 2,5 mg

30 comprimés



6 118000 230571

LOT: 12119001
PER: 01-2022
PPV: 33,30 DH

Tensemide® 2,5 mg

30 comprimés



6 118000 230571

LOT: 12119002
PER: 05-2022
PPV: 33,30 DH

Tensemide® 2,5 mg

30 comprimés



6 118000 230571

LOT: 12119002
PER: 05-2022
PPV: 33,30 DH

لعل

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 191100275

Casablanca le 12-11-2019

Mme REJRAJ (Ep MATRAJI) Naima

Date de l'examen : 12-11-2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 960

TOTAL DOSSIER : 1301.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent un dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Mr. MATRAJI Naime
26-12-1955
LABORATOIRE CBC
19110972

0000

12

12

*CABINET DE CARDIOLOGIE
EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr M. BOUZOUBAA*

Le 12/11/2019

BIOLOGIE

Nom/ Prénom: ... Mme NAIMA REJRAJ EP. MATRAJJI

- ❖ Créatininémie
- ❖ Urée sanguine
- ❖ GOT- GPT
- ❖ Hg glyquée
- ❖ TSH
- ❖ Vit D2/D3

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
13, Bd. Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)
Res. ILYAS N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 27 20 20 - Fax: 05 22 27 15 15



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 19110972

Mme REJRAJ (Ep MATRAJI)
Naima

Page N° : 2 / 2

		Valeurs références	Antériorités
Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique)	11 UI/L	(<40)	08-01-2019 13
Transaminases ALAT(GPT) [AC] (Dosage enzymatique)	12 UI/L	(<41)	08-01-2019 13
VITAMINE D2/D3 (Technique ELIFA)	35.3 ng/mL 88.3 nmol/L	(30.0-100.0) (75.0-250.0)	08-01-2019 23.4

Valeurs souhaitables : 30-100 ng/mL (75-250 nmol/L)
Insuffisance : 10-30 ng/mL (25-75 nmol/L)
Déficience : <10 ng/mL (<25 nmol/L)
Toxicité : >100 ng/mL (>250 nmol/L)

BILAN ENDOCRINIEN

Echantillon sérique

TSHus (Technique chimiluminescence)	0.724 μ UI/mL	(0.270-4.200)	05-08-2019 5.280
--	-------------------	---------------	---------------------

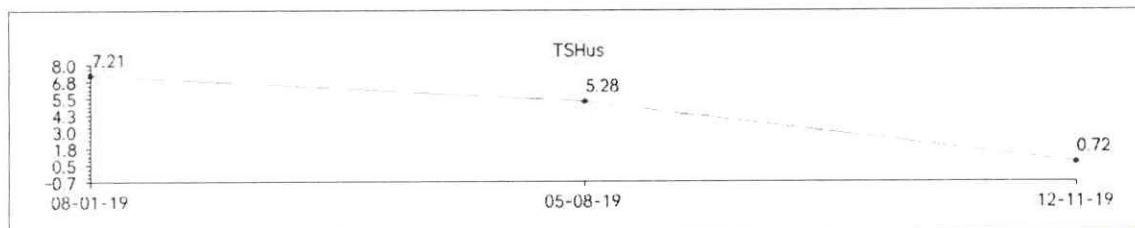
Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er Trimestre 0,1 à 2,5

2ème Trimestre 0,2 à 3

3ème Trimestre 0,3 à 3

Endocrinesociety/JCEM2012,ATA2011;ETA2014



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 12-11-2019

Prélevé le : 12-11-2019

Edité le : 12-11-2019

Mme REJRAJ (Ep MATRAJI) Naima

Réf dossier: 19110972

DR Mohamed BOUZOUBA

13 BD AIN TAOUJTATE BOURGOGNE
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Hémoglobine glyquée (HBA1C)
(Technique HPLC/D10 BIORAD)

5.8 %

05-08-2019

5.7

Interprétation :

Sujet non diabétique : 4.0-6.0
Sujet diabétique : >ou= 6.5
Valeurs souhaitables diabète type 2 : <ou= 6.5

Urée [AC]
(Dosage enzymatique)

0.30 g/L
5.0 mmol/L

(0.16-0.48)
(2.7-8.0)

08-01-2019

0.31

Créatinine [AC]
(Dosage cinétique)

6.8 mg/L
60.2 µmol/L

(5.0-9.0)
(44.3-79.7)

08-01-2019

5.8

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)
(Selon la Formule CKD EPI)

91 ml/min/1.73m²

96

Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :

< 40 ans ≥ 75 mL/min/1.73m²
40-65 ans ≥ 60 mL/min/1.73m²
> 65 ans ≥ 45 mL/min/1.73m²

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 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

*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 pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61 79 86 186 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Résultats mesures:

QRS	:		ms
QT/QTcB	:	/	ms
PQ	:		ms
P	:		ms
RR/PP	:	/	ms
P/QRS/T	:	/ /	degrés
QTD/QTcBD	:	ms	
Sokolow	:		mV
NK	:		

Interprétation:

rapport non confirmé .

