

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 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° W19-408500

15371

**Maladie**       **Dentaire**       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134      Société : MUPRAS

**Actif**       **Pensionné(e)**       **Autre** : 05 JAN. 2020

Nom & Prénom : ARIB HICHAM

Date de naissance : 03/02/69

Adresse : RAS KANZI B, 11 RUE LAVOISIER, APP 03 RTG 3, QU. HOPITAUX, CASA 20360

Tél. : 06 64 22 42 01      Total des frais engagés \$ 2902,98 #      Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HANZA BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd Abdelmoumen et des Abdou  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 00 59 39 / 38 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 OCT. 2019

Nom et prénom du malade : ARIB Hicham      Age : 5

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 : CASABLANCA      Le : 02 / 01 / 2020

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

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-408500

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8134  
Nom de l'adhérent(e) : ARIB HICHAM  
Total des frais engagés : 2902,98 DH  
Date de dépôt :

**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
	GPEC	-	300,00	INP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dr Hamza Boudjoudia CASA BARRAGE Tél: 05 44 60 13 39

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU JASMIN 10, rue des Lavoisiers - Casablanca Tél: 05 44 60 13 39	2/11/2016	558,80

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICOLES 10, rue des Lavoisiers - Casablanca Tél: 05 44 60 13 39	21/12/15	B1227 + PC	1600,00

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

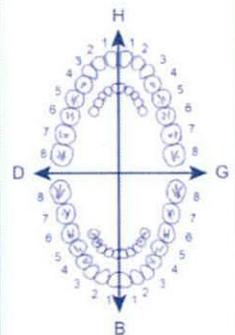
**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				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**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

**Docteur Hamza BENNOUNA**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

**الدكتور حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 14 OCT, 2019 : الدار البيضاء، في :

185,80  
x24

1. A R I B

Hicham

APPOUSG 5/30

CANDONIA 25

54,10  
x4

REANUM

30

PHARMACIE DU JASMIN  
Mme. LAMRANI Rajaa  
61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 81 17 67

PHARMACIE DU JASMIN  
Mme. LAMRANI Rajaa  
61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 81 17 67

0855619

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 81 17 67

0 118001 100859



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238

Mexico

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.



Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28

of Mexic

Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



Mexico

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.



Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



Mexic

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.



Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



Mexico

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.



Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



**Docteur Hamza BENNOUNA**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

**الدكتور حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الالوي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

الدار البيضاء، في : **14-10-2014** Casablanca, le :

**ARAB Hicham**

**longue rue des**

**كردو**

**gly - 0 + Hough go**

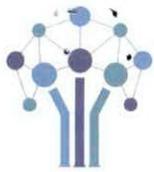
**Tyell**

**Order my**

**Rue Abdou**

**POA**

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
3d Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA



**Ouvert 24/24H et 7/7J**



**FACTURE N° : 191231013**

Casablanca le 31-12-2019

**M Hicham ARIB**

Date de l'examen : 31-12-2019

INPE : 093060911

Analyses :

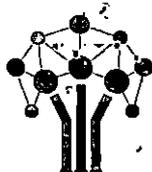
Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0361	PSA	B300
0134	Triglycérides	B60
0182	Urée	B30
0223	VS	B30
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 1227

TOTAL DOSSIER : 1644.18 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent quarante-quatre dirhams dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue Lavoisier - Casablanca  
Tél : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 20



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
20 AOÛT

**Ouvert 24/24h et 7/7J**

Code Patient 151125009



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 31-12-2019  
au labo à 08:08  
Demande N° : 191231013  
Edition : 31-12-2019

**M ARIB Hicham**  
Prescripteur : Dr BENNOUNA Hamza

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

			08-08-2017
<b>Hématies:</b>	5,04	M/mm <sup>3</sup>	4,90
Hémoglobine :	15,4	g/dL	14,9
Hématocrite :	42,8	%	41,5
VGM :	85	fL	85
TCMH :	31	pg	30
CCMH :	36,0	g/dL	35,9
<b>Leucocytes:</b>	7 600	/mm <sup>3</sup>	7 040
Polynucléaires Neutrophiles :	62,9	%	60,6
Soit:	4 780	/mm <sup>3</sup>	4 266
Lymphocytes :	29,2	%	29,5
Soit:	2 219	/mm <sup>3</sup>	2 077
Monocytes :	7,6	%	7,5
Soit:	578	/mm <sup>3</sup>	528
Polynucléaires Eosinophiles :	0,0	%	2,1
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	148
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	0,3
Soit:	23	/mm <sup>3</sup>	21
<b>Blastes :</b>	0	%	0
<b>Plaquettes:</b>	310 000	/mm <sup>3</sup>	276 000
VPM :	9	fL	10

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure  
(Méthode de Westergreen) **6 mm**

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

Page : 1/8

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

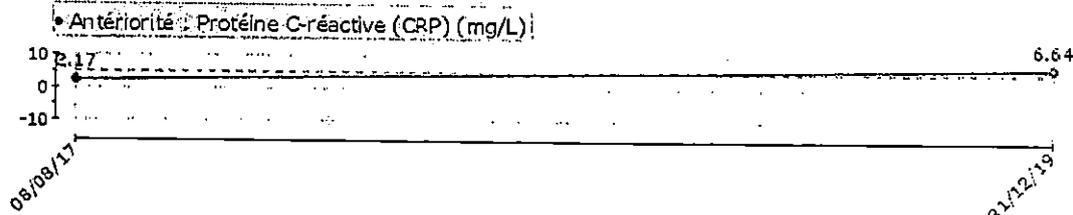
M ARIB Hicham

**BIOCHIMIE SANGUINE**

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

6,64 mg/L (<5,00)

08-08-2017  
2,17

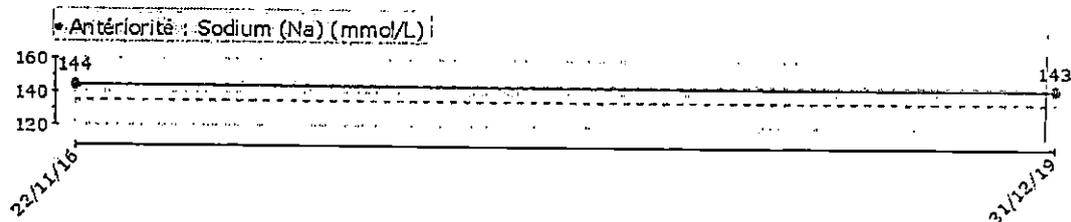


**Sodium (Na)**

(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

143 mmol/L (135-145)

22-11-2016  
144

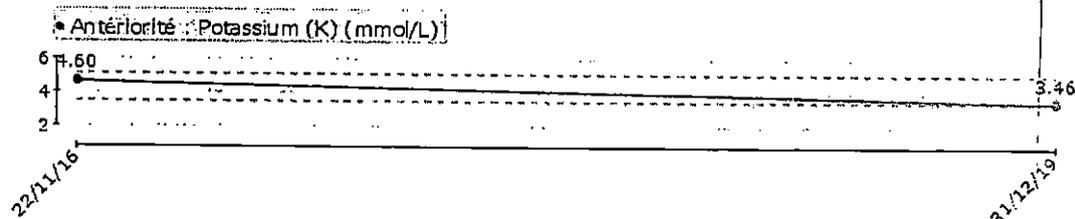


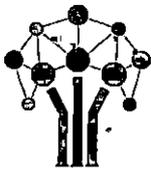
**Potassium (K)**

(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

3,46 mmol/L (3,50-5,10)

22-11-2016  
4,60





**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

M ARIB Hicham

**Chlore (Cl)**

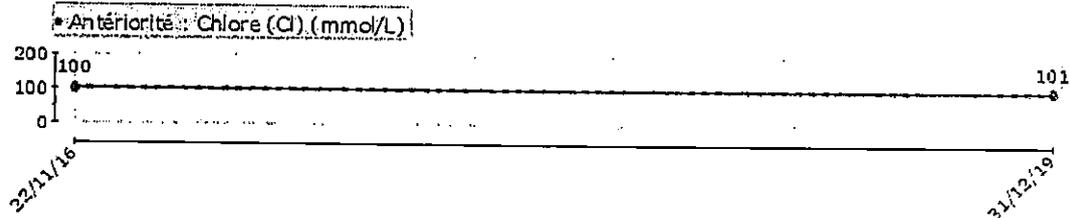
(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

101 mmol/L

(98-107)

22-11-2016

100



**Bicarbonates (Réserve Alcaline)**

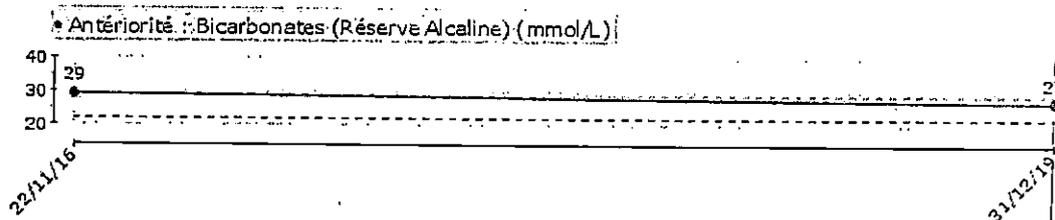
(Dosage enzymatique - Roche)

27 mmol/L

(22-29)

22-11-2016

29



**Calcium**

(Arsenazo III - Roche)

92 mg/L  
2,30 mmol/L

(84-102)

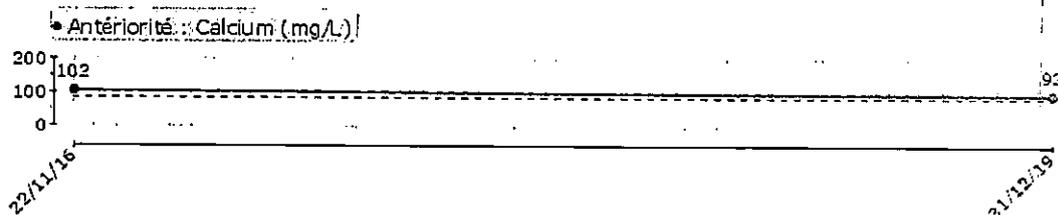
(2,10-2,55)

22-11-2016

102

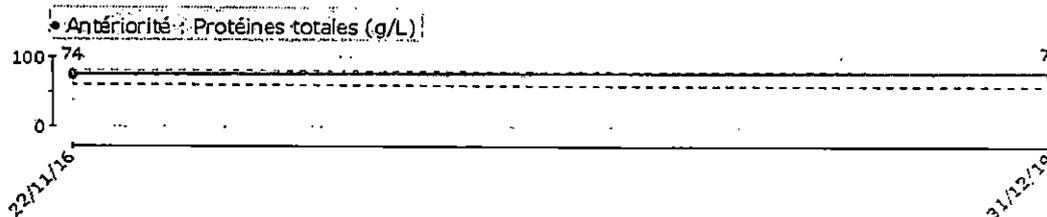
Valeurs usuelles:

- Prématuré : 76-100 mg/l
- 2 à 12 mois : 84-108 mg/l
- 1 à 4 ans : 84-104 mg/l
- 5 à 20 ans : 92-110 mg/l
- 21 à 50 ans : 88-102 mg/l
- sup à 50 ans : 84-97 mg/l

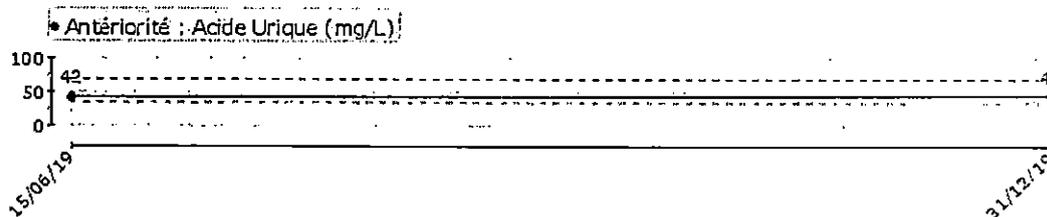




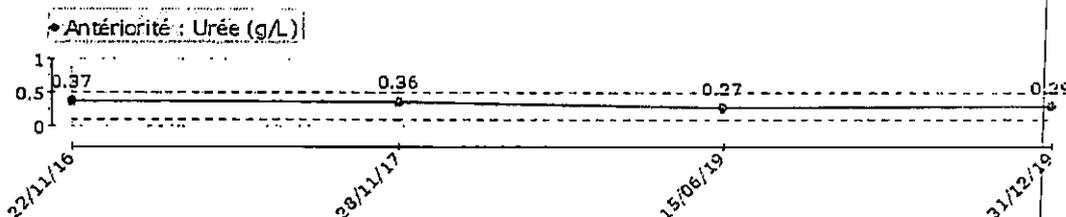
**Protéines totales** 78 g/L (60-80) 22-11-2016 74  
(Dosage colorimétrique - Roche)

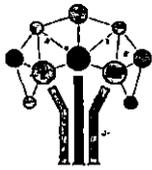


**Acide Urique** 45 mg/L (35-70) 15-06-2019 42  
(Dosage enzymatique - Roche) 0,27 mmol/L (0,21-0,42)



**Urée** 0,29 g/L (0,10-0,50) 15-06-2019 0,27  
(Dosage enzymatique - Roche) 4,83 mmol/L (1,67-8,33)





**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

M ARIB Hicham

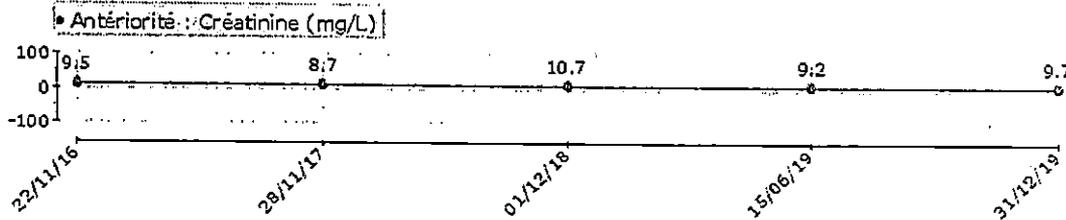
**Créatinine**

(Méthode Jaffé compensée - Roche)

9,7 mg/L (<13,0)  
85,8 µmol/L (<115,1)

15-06-2019

9,2



**CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)**

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

**Clairance de la créatinine**

(Clairance estimée pour un patient caucasien)

87 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>60)

15-06-2019

93

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

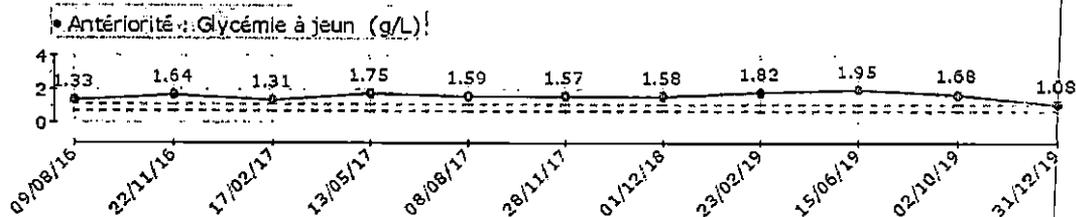
- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

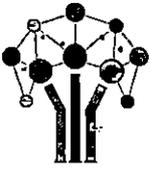
**Glycémie à jeun**

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

1,08 g/L (0,70-1,10)  
5,99 mmol/L (3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.





**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

M ARIB Hicham

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

HBA1c - (IFCC)

8,4 %

(4,0-6,0)

02-10-2019

8,4

68 mmol/mol

(20-42)

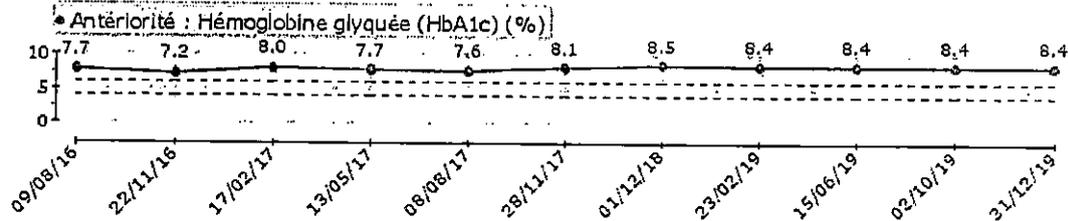
69

**Valeurs de référence :**

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



**Cholestérol total**

(Technique enzymatique - Roche)

1,84 g/l

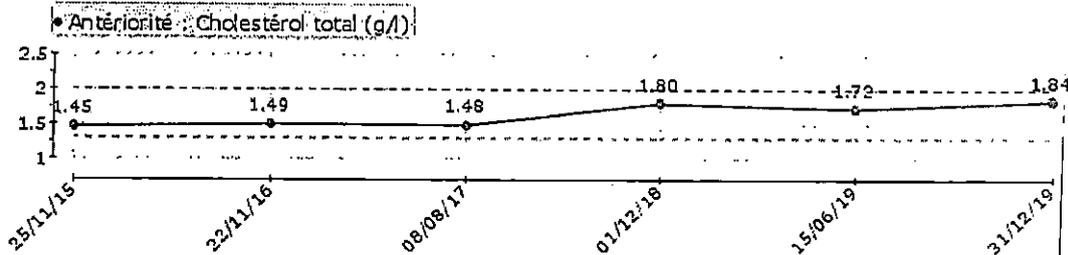
(1,30-2,00)

15-06-2019

1,72

4,76 mmol/L

(3,36-5,17)



**Triglycérides**

(Technique enzymatique - Roche)

1,20 g/L

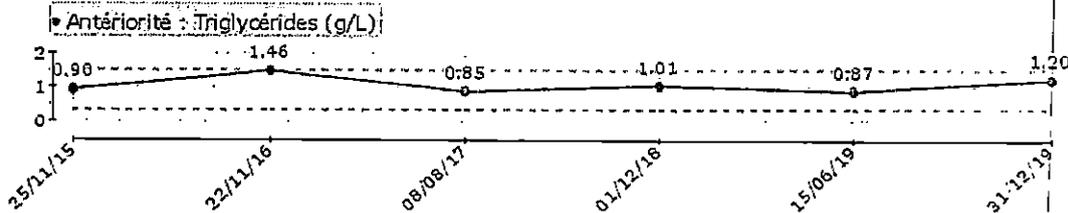
(0,35-1,50)

15-06-2019

0,87

1,37 mmol/L

(0,40-1,71)





**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

M ARIB Hicham

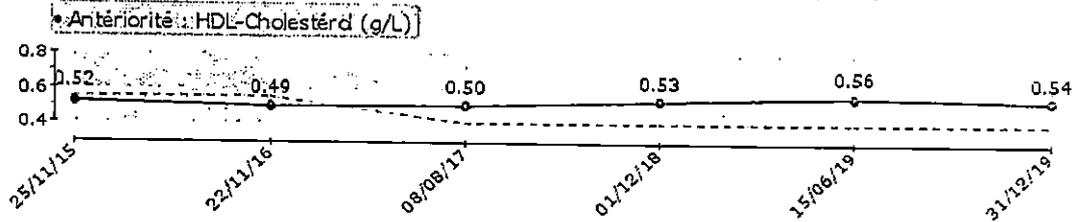
**HDL-Cholestérol**

(Technique directe enzymatique - Roche)

0,54 g/L (>0,40)  
1,40 mmol/L (>1,03)

15-06-2019

0,56



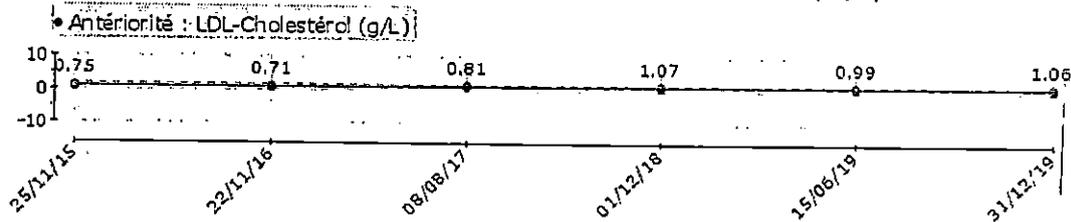
**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,06 g/L (<1,55)  
2,74 mmol/L (<4,01)

15-06-2019

0,99



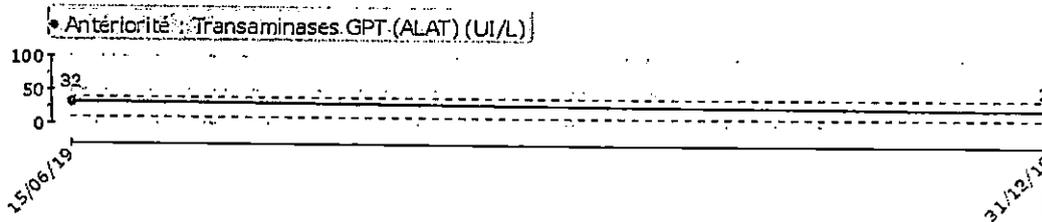
**Transaminases GPT (ALAT)**

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

24 UI/L (10-40)

15-06-2019

32





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
20 AOÛT



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**Ouvert 24/24H et 7/7J**

Référence : 191231013

M ARIB Hicham

**Transaminases GOT (ASAT)**

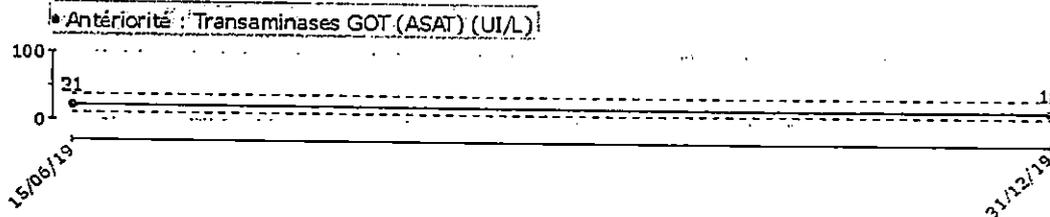
(Technique enzymatique à 37°, Roche)

18 UI/L

(10-38)

15-06-2019

21



**Gamma G.T (GGT)**

(Dosage enzymatique - Roche)

35 UI/L

(8-60)

### MARQUEURS TUMORAUX

**PSA Total**

(Technique ECLIA - Roche)

1,80 ng/mL

(<4,00)

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

Page : 8/8

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

**Docteur Hamza BENNOUNA**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

**الدكتور حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الألي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Nom :

ARIB

Prénom :

Hicham

Date de naissance :

03-02-69

Age :

Date d'examen :

14-10-18

Heure :

Motif d'examen :

AMS

Traitements :

Conclusions :

اقامة هشام، زاوية شارع عبد المالك ابومروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marwane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - 05 22 86 38 38

FC 66  
PR 154  
QRSD 95  
QT 385  
QTc 403

--Axe--  
P 43  
QRS -27  
T 9

