

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-503053

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0788 Société : Retraite  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : KERHOUA Laila  
 Date de naissance : 03/03/1963  
 Adresse : R.S. Les Jardins de l'Océan  
 V6 DAR BOUABBA CASA  
 Tél. : 0661214142 Total des frais engagés : 2853,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA  
 Cachet du médecin : Cardiologue  
 Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 20 45 45  
 Date de consultation : 05 JAN 2020  
 Nom et prénom du malade : BENSTAH Laila Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA malade  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 10/04/2020



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 Règlement des Actes
10/11/2020	Actuel	-	-	INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Nom et Adresse du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Jardins Route d'Azemmour Dar Bouazza Tél : 05 22 27 39 39	10/11/2020	90,40
	12/11/2020	T = 157,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
11/10/20	B 122+ palvt	1330 DHS
01/12/20	B 560+ palvt	775 DHS

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

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 l'OOF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			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"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

☒ **valable 3 mois**

10 JAN 2020 / 20.....

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☒

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

Je soussigné :

Caravan  
Bd. Abdelmoumen et rue Abdelmalk

Certifie que Mlle, Mme, M.

05 22 80 38 18 BENISAGAH Laila

Présente

*[Signature]*

Nécessitant un traitement d'une durée de :

06 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) / phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue ANA BENABDELKHAL et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. BENISAGAH Laila  
Bd Abdelmoumen et rue Abdelmalk  
Tél. 05 22 80 38 18



## 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 والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الأولي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

12 FEV. 2020

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

ماتع بـ

Rosunag

1-4

2-3

RC : 399388  
Dar Bouazza - Casablanca  
Rue d'Azemmour km 15  
DE LOUAIN BAY SARI AU  
PHARMACIE LES JARDINS

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA

2127



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA

0317



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA

05377



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA

09664



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA



611800103032 3

**TAREG 40 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

1130170-A18-MA

## 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 والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 10 JAN. 2020 : الدار البيضاء ، في :

طبيب بنونة حمزة

صلى الله عليه وسلم  
15 ص 15

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 29 27 29

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
30 Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. 05 22 66 39 39 / 36 08

## 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 والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 10 JAN, 2020 الدار البيضاء، في :

1- BENSAHMI

TAIEG 4

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
8d. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 / 38 38



## 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 والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 10 JAN. 2020 : الدار البيضاء ، في :

لما بنونة

م

ال

guy + Hous

Wahid

Ry

De

Ma + Far

Ben

Bennouna

ANASSOUR  
Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Tot. Sabet Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39  
Bd Abdelmoumen et rue Abdelmalek Abou Marouane  
Casablanca  
Tél. 05 22 00 39 39 / 38 38





# PHARMACIE LES JARDINS DE L'OCEAN

RTE D AZEMMOUR KM 15 DAR BOUAZZA

Docteur en pharmacie

R.C : 399369

Patente: 32960411

T.V.A :

Tél : 0522 29 08 29

Le 10/01/2020

**FACTURE N°208949**

N° ICE : 001987906000033

N° IF : 25109233

**KERMOUDI LAILA**

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
6	TAREG CO 40MG 28U	98,40	0,00	98,40	590,40		590,40		

PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN SARL  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
R.C : 399369 P.N : 32960411

## Facture

N° facture : 2020-0317

Edité le : 01/02/2020 10:48:58

Patient : Mme KERMOUDI EP BENSALAH Laila

Date prélèvement : 01/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
Test respiratoire à l'urée marquée	560	750,40
<b>Total B</b>	560	750,40
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		0,00
<b>Total</b>		775,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept Cent Soixante-Quinze dirhams \*\*\*





HA-8300 V01.12

13-01-2020 18:01

Var.

MEAS No. 0003 Port No 0003

10 110120.020

HbA1c 34 mmol/mol

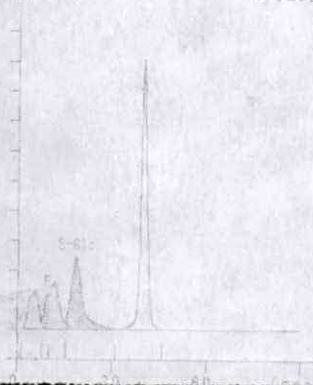
HbA1c 5.2 %

HbF 0.5 %

		R. time	Area	%
P1		8	958	2.1
P2	F	10	235	0.5
P3	L-A1c	12	784	1.7
P4	S-A1c	19	2256	4.9
P5	A0	40	41854	90.8
Total area value			46087	

31m00

490m00





Casablanca, le 13/01/2020

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 110120-020 Pvt du: 11/01/2020

Nom : Mme KERMOUDI EP BENSALAH Laila

Demandé par Dr : HAMZA BENNOUNA

Page : 1/3

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Erythrocytes	:	5,39 M/ $\mu$ l	( 4 - 5,4 )
Hémoglobine	:	14,60 g/dl	( 12 - 16 )
Hématocrite	:	44,60 %	( 35 - 47 )
VGM	:	82,75 fL	( 85 - 95 )
TCMH	:	27,09 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	32,74 g/dl	( 32 - 36 )
Leucocytes	:	7450 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	60,2 % Soit 4485/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,4 % Soit 179/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 % Soit 22/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	:	30,1 % Soit 2242/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	7 % Soit 522/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )

### PLAQUETTES

:	310,00 10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	( 150 - 400 )
---	----------------------------------	---------------

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 03 Lot Sahel Dar Bouazza  
Dr. BAHRI Leyla  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39

Mme KERMOUDI EP BENSALAH L; Dossier N° : 110120-020

**BIOCHIMIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,87 g/l	( 0,7 - 1,15 )	
Hémoglobine glycosylée	: 5,20 %	( 4 - 6 )	
(Technique : HPLC ( ADAMS AIC Lite ) )			
Cholestérol total	: 2,87 g/l	( 1,5 - 2 )	
Résultat contrôlé			
HDL-Cholestérol	: 0,50 g/l	( Supérieur à 0,4 )	
LDL-Cholestérol	: 2,17 g/l	( Inférieur à 1,6 )	
<b>Triglycérides</b>			
Aspect du sérum	: Limpide		
Résultat	: 1,02 g/l	( 0,5 - 1,5 )	
Ferritine	: 123,34 ng/ml	( 12 - 250 )	
(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux )			
Urée	: 0,32 g/l	( 0,15 - 0,45 )	
Créatininémie	: 6,05 mg/l	( 5,1 - 9,5 )	
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018) )			
Acide Urique l	: 59,75 mg/l	( 24 - 70 )	
Sodium	: 136,40 mEq/l	( 135 - 148 )	
(Technique : ISE Easy lyte Plus )			
Potassium	: 4,24 mEq/l	( 3,5 - 5,3 )	
(Technique : ISE Easy lyte Plus )			
Chlore	: 103,30 mEq/l	( 98 - 107 )	
(Technique : ISE Easy Lyte Plus )			



Mme KERMOUDI EP BENSALAH L; Dossier N° : 110120-020

### ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	15,08 UI/l ( Inférieur à 31 )	
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	11,20 UI/l ( Inférieur à 31 )	
Gamma G.T.	:	81,78 UI/l ( Inférieur à 38 )	
Résultat contrôlé			

### ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH us	:	1,75 $\mu$ UI/ml	
(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)			
- Euthyroidie : 0,25 à 5 $\mu$ UI/ml			
- Hyperthyroidie : < 0,15 $\mu$ UI/ml			
- Hypothyroidie : > 7 $\mu$ UI/ml			

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
Dr. BAHRI Leyla  
Tél. : 05 22 29 27 39



Casablanca, le 03/02/2020

## Compte rendu d'analyses

\*\*\*

Dossier N° : 010220-022 Pvt du: 01/02/2020

Nom : Mme KERMOUDI EP BENSALAH Laila

Demandé par Dr : HAMZA BENNOUNA

Page : 1/1

### MICROBIOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Test respiratoire à l'urée marquée

Index T0 : -25,30

Index T30 : -6,80

Index T30 - T0 : 18,50

T30-T0  $\leq$  5.0 : Test négatif

T30-T0  $>$  5.0 et  $\leq$  10.0 : Test équivoque, à confronter aux données cliniques

T30-T0  $>$  10.0 : Test POSITIF

Résultat : Positif

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla