

## 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

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	238L17	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)				
Matricole : 071588		Société : Rehpi tea		
<input type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre : Cairo
Nom & Prénom : KERMAUDI		Date de naissance : 03/03/1963		
Adresse : Rés. les Jardins de l'Océan V6 DAR BOUZZA		Tél. : 0661214142 Total des frais engagés : 2853,20 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Dr. Hamza BENNOUINA	
Cachet du médecin : Cardiologue Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk CASABLANCA	
Tél. : 05 22 90 80 20 Date de consultation : 08 JAN 2020	
Nom et prénom du malade : BONSAUEN	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : HTA 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.	

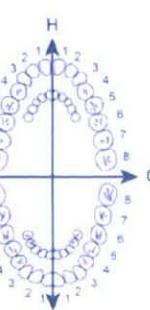
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Signature de l'adhérent(e) : Le : 16/01/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Recouvrement des Actes
10/11/13	Contuel	—	—	INP : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1234567890</span> Hamza Ben Youssef Cardiologue Elmoumen et Rue CASRELANCA 522 86 39 39 / 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Prénom du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
RC: R99369 10/02/2020 411	10/11/2020	FC 90,00	
	12/11/2020	T = 157,80	
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES			
Prénom du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
RC: R99369 10/02/2020 411	11/11/2020	B 122,00 + PAHVT	133,00 DHS
RC: R99369 10/02/2020 411	01/12/2020	B 56,00 + PAHVT	77,00 DHS

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
	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"/>																						
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																					
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	00000000		35533411	35533411		11433553	B			G		
	H	25533412	21433552																			
	D	00000000	00000000																			
	00000000		35533411																			
	35533411		11433553																			
	B																					
	G																					
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>																					
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"/>																						

**valable 3 mois**

10 JAN 2020 /20.....

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

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

Je soussigné : *Carissa*  
Bd. Abdelmoumen et kue Audemalik

CASABLANCA  
Certifie que Mlle, Mme/M. *ABDERRAHMANE BEN SALAH* *laila*

Présente *KA mohamed*

Nécessitant un traitement d'une durée de : *06 mois*

Dont ci-joint ordonnance : *Dr. Hanifa BENNOUNA*

(à défaut noter le traitement prescrit) *Dr. Hanifa BENNOUNA*

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 Aïat BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. *Hanifa BENNOUNA*  
Bd. Abdelmoumen et kue Audemalik  
Tél. 05 22 30 52 28

# 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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

12 FEV. 2020

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

دكتور حمزة بنونة

Rouiba

د. حمزة

15/2

دكتور حمزة

دكتور حمزة

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
3d Abdelmalek Abelmoumen  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39 / 05 22 86 38 38  
Rue Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

2127



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

0317



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

03377



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09664



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09664



611800103032 3

TAREG 40 mg

1130170-A18-MA

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09664

## 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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

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

Hamza Bennouna  
حل نهاد  
حسنة نهاد سليمان  
نهاد نهاد نهاد

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39  
Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
30, Abdelloumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane  
161. 05 22 86 39 39 / 38 48

## 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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

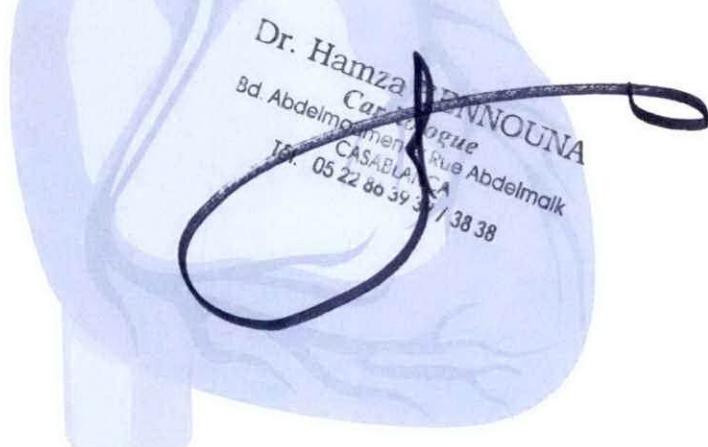
خريج في طب المستعجلات بنانسي

10 JAN. 2020

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

1- BENNOUNA ح

TALES 4b 100 6W



## 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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

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

Dr. Benouna  
دكتور بنونة  
Bouazza  
بوعزة  
glyc. + Hamza  
د. حمزة  
Bd. Abdelloumen et Rue  
Rue  
Oued Souf + Fer  
نهر سويف + فرع  
Bouazza  
بوعزة

191  
Boulevard  
Bd Abdelloumen et Rue  
CASABLANCA  
13838  
Maroc  
MOROCCO

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 2345  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39

إقامة هشام، زاوية سارع عبد المؤمن وزنقة عبد المالك أبيمروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelloumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : benounahamza@yahoo.fr



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**

KERMOUDI LAILA

N° ICE : 001987906000033

N° IF : 25109233

ICE N° :

Le vendeur présente facture à la somme de :

Arrête la présente facture à la somme de  
Cinq Cent Quatre-vingt-dix Dirhams et 40 centimes.

## Facture

N° facture : 2020-0317

Édité 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
APB	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 \*\*\*

Facture

N° facture : 2020-0090

Édité le : 11/01/2020 10:39:44

Patient : Mme KERMOUDI EP BENSALAH Laila

Date prélèvement : 11/01/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	250	335,00
Ferritine	30	40,20
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Acide Urique 1	30	40,20
Sodium	30	40,20
Potassium	30	40,20
Chlore	50	67,00
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
Gamma G.T.	250	335,00
TSH us		
<b>Total B</b>	1220	1 634,80
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		329,80
<b>Total</b>		1 330,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Trois Cent Trente dirhams \*\*\*

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

AB-6300 V61.12

13-01-2020 18:01

Var.

MEAS No. 0 0 0 3 Port No 0003

ID 110120 020

HbA1c 34 μmol/mol

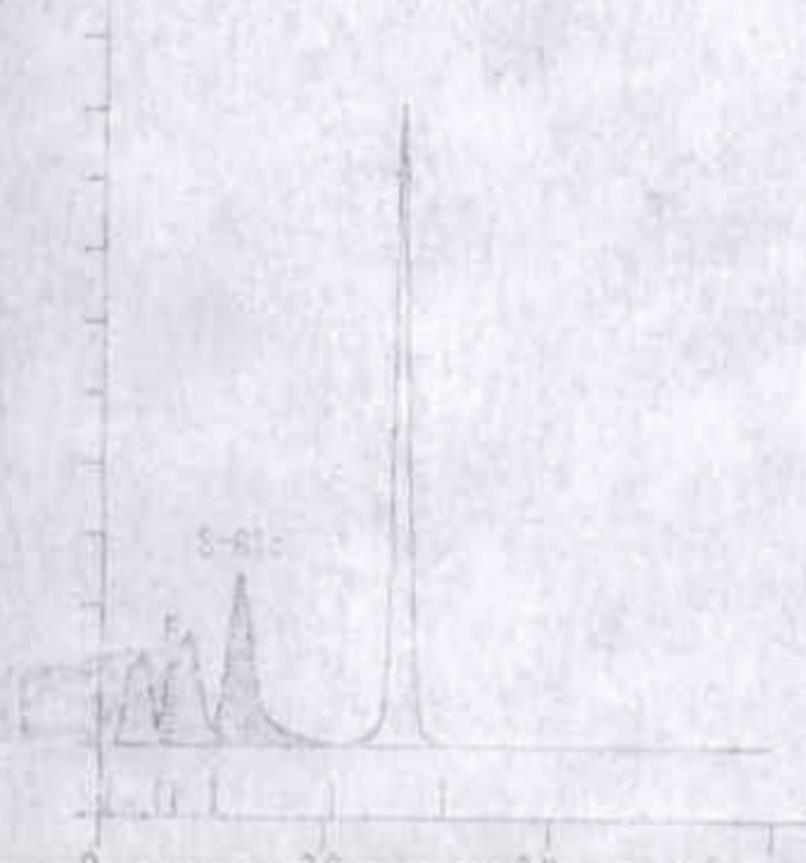
HbA1c 5.2 %

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	2258	4.9
P5 Hb	40	41854	90.8
Total area value		46087	

31±00

490±00





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  
 CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 29 27 39  
 Dr. BAHRI Leyla

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

Page : 2/3

**BIOCHIMIE**

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

Laboratoire Dar Bouazza  
 N° 2 Lot Sahel Dar Bouazza  
 CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 29 27 39  
**Dr. BAHRI Leyla**

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

Page : 3/3

**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
- Hyperthyroïdie : < 0,15  $\mu$ UI/ml
- Hypothyroïdie : > 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 <ou= 5.0 :Test négatif

T30-T0 >5.0 et <ou= 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