

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.

adiologie 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.

ptique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

- 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.

entaire :

- 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 caractére 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

ND: 87532

Déclaration de Maladie : N° S19-0000490

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6983 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAOUI, TAHAR Date de naissance : 17.04.1957

Adresse : ADD. LAADASSI, Rue 6, imme. FG. G. D. Bissil, casab

Tél. : 05.15.93.64.86 Total des frais engagés : 1504.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/2020

Nom et prénom du malade : RAOUI, TAHAR Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Comptoir

Enfant

Nature de la maladie :

Abdou, Balla Sali

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 : casab

Le : 21/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19- 0000490

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 : 6983

Nom de l'adhérent(e) : TAHAR

Total des frais engagés : 1504.70

Date de dépôt : 21/06/2020

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 Paiement des Actes
25/11/2020			11000	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> PHARMACIE LAIBOUDI 17 Rue Alphonse de Lamartine Casablanca	27/11/2020	103170

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> LABORATOIRE CASABLANCA Dr. Hind EL GUERMAÏ KH Dok. Sidi, Rue 1 N° 1, ADD Bd. Hassan II - Casablanca Tél. 05 22 61 01 71 - Fax. 05 22 61 01 70	28/11/2020	SES	1250.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

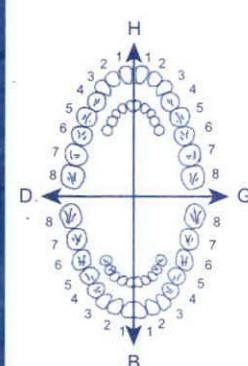
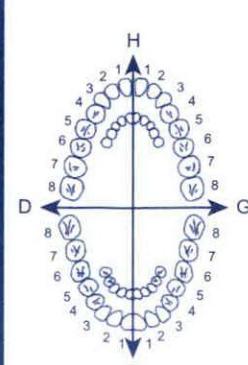
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000	G	21433552 00000000 00000000
D	35533411	B	11433553	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'EXECUTION

Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et Allergies
Electrocardiogramme



أمراض السكري و الضغط الدموي
أمراض الضيق و الحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : 27/05/2020 الدار البيضاء, في :

54,25 Monsieur RAOUI TAHAR

15049

1) CARTEX 100



45,50 2) ZEROGAZ

0 0 1



Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

103,70

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Seloua
77 Rue Aboabda Casablanca
Le Maroc 20100
Tél: 0522 83 83 50



146, Rue oued Ziz Fida. Casablanca. Au dessus de A.W.B. Tel. : 05 22 83 83 50
146, زنقة واد زيز الفداء. الدار البيضاء. فوق التجاري وفا بنك. الهاتف : 05 22 83 83 50



Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et Allergies
Electrocardiogramme

أمراض السكري و الضغط الدموي
أمراض الضيقية و الحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : 27/05/2020 الدار البيضاء, في :

Monsieur RAOUI TAHAR

1) Hba1c

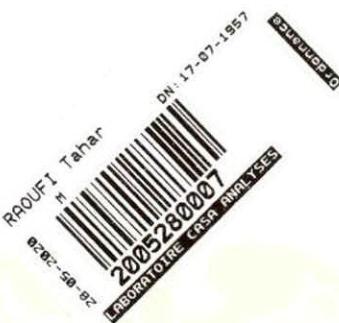
2) DFG (DEbit filtration glomerulaire)

3) Cholestérol HDL LDL TGR Uricémie

4) PSA

5) NFS

6) Transaminases



Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

15049

LABORATOIRE CASA ANALYSES
Dr. Hind EL GUERMAÏ KHALIL
Derb Sadni, Rue 1 N° 1, Angle
Bd. Med VI - Casablanca
Tel: 05 22 83 83 50 - Fax: 05 22 81 00 70

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANALYSES

FACTURE N° : 200500102

le 28-05-2020

Mr Tahar RAOUI

Demande N° 2005280007

Date de l'examen : 28-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Clairance créatinine COCK MDRD	B120	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	-
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 920

TOTAL DOSSIER : 1250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément
à l'article 91- VI- 1° du code général des impôts.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

LABORATOIRE CASA ANALYSES
Dr. Hind EL GUERMAÏ KHALL
Derb Sadni, Rue 1 N° 1 Angle
Bd. Med VI - Casablanca
Tél: 06 22 81 06 71 / Fax: 06 22 81 00 70

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N°1, Hay Sadni, 20520 Casablanca.

Tél : 0522810071 - Fax : 0522810070 - ICE : 0017145770000598 -

INPE : 093061331 - Patente : 37920299 - IF : 18806521 - CNSS N°: 4913762

Email : casaanalyses@gmail.com



CASA ANALYSES

Page 1/5

Casablanca le 29-05-2020

Prélèvement du : 28-05-2020

Référence : 2005280007

Edition : 29-05-2020

Médecin Dr BENKIRANE ABDESSLAM

Mr RAOUIF Tahar
Né(e) le : 17-07-1957 (62 ans)
Code Patient 1611230002

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate: Sysmex XN-550)

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

			08-09-2018
Hématies			
Hémoglobine :	5.01 M/mm3	(4.30-5.76)	4.86
Hématocrite :	15.2 g/dL	(13.5-17.2)	14.8
VGM :	43.7 %	(39.5-50.5)	41.2
TCMH :	87 fl	(80-99)	85
CCMH :	30 pg	(27-34)	30
	34.8 g/dL	(28.0-36.0)	35.9
Leucocytes	6 290 /mm3	(3 900-10 200)	4 120
Polynucléaires Neutrophiles :	66.6 %		51.3
Soit:	4 189 /mm3	(2 000-7 500)	2 114
Lymphocytes :	22.1 %		37.6
Soit:	1 390 /mm3	(1 000-4 000)	1 549
Monocytes :	10.5 %		8.5
Soit:	660 /mm3	(<1 100)	350
Polynucléaires Eosinophiles :	0.3 %		1.9
Soit:	19 /mm3	(0-600)	78
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %		0.7
Soit:	31 /mm3	(0-150)	29
Plaquettes :	228 000 /mm3	(150 000-450 000)	264 000
Commentaire :	Hémogramme normal.		

Dr. HIND EL GUÉRMAI KHALIL
Diplôme Universitaire de Qualité en Sciences de la Santé
Diplôme d'Hygiène Hospitalière et Prévention
des Infections Nosocomiales
N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca
Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com
ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدار البيضاء

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331



Mr RAOUFI Tahar - Référence : 2005280007

RÉSULTATS BIOCHIMIE SANGUINE

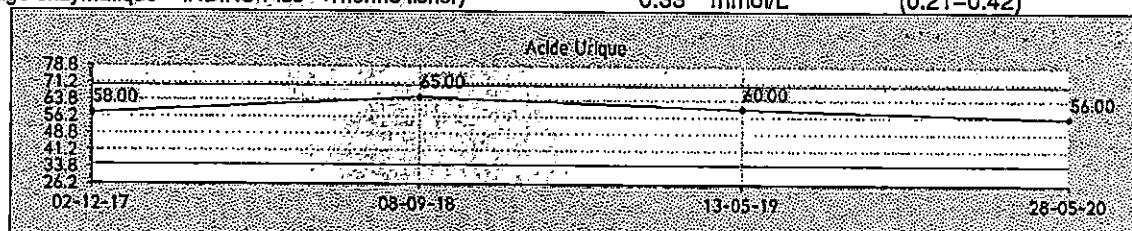
13-05-2019

Acide Urique

(Dosage enzymatique - INDIKO Plus - Thermo fisher)

56 mg/L (35-70)
0.33 mmol/L (0.21-0.42)

60



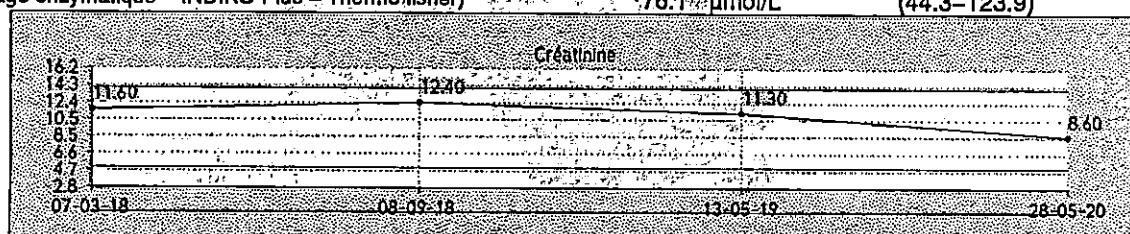
13-05-2019

Créatinin

(Dosage enzymatique - INDIKO Plus - Thermo fisher)

8.6 mg/L (5.0-14.0)
76.1 µmol/L (44.3-123.9)

11.3



13-05-2019

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C-HA-8180V - ARKRAY)

Variant Hb

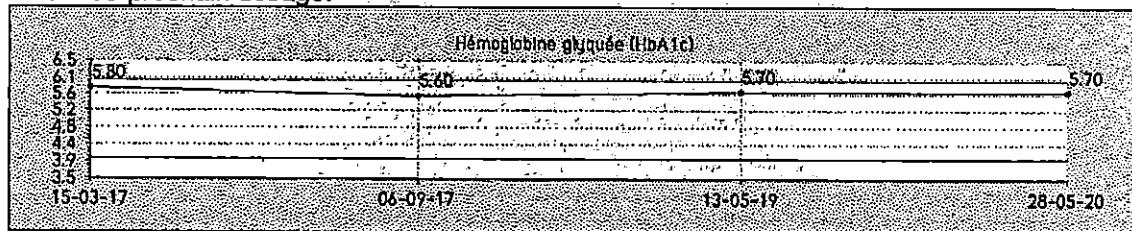
5.70 % (4.00-6.00)

5.70

Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

- 4,0 - 6,0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.
- 6,1 - 6,5 % : diabète bien équilibré.
- 6,6 - 8,0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c
- Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.



Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL

Dr. Hind EL GUERMAI KHALIL
Bab Sidi El Aïad
N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca
Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com



CASA ANALYSES

Page 3/5

Mr RAOUI Taha - Référence : 2005280007

13-05-2019

2.30

Cholestérol total

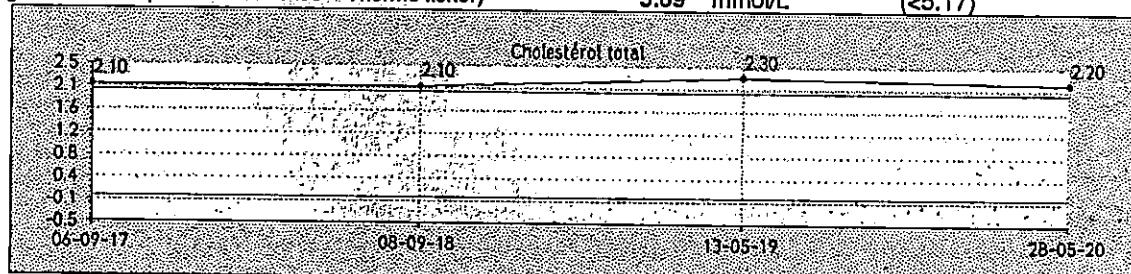
(Dosage Colorimétrique - INDIKO Plus - Thermo fisher)

2.20 g/l

5.69 mmol/L

(<2.00)

(<5.17)



13-05-2019

1.25

Triglycérides

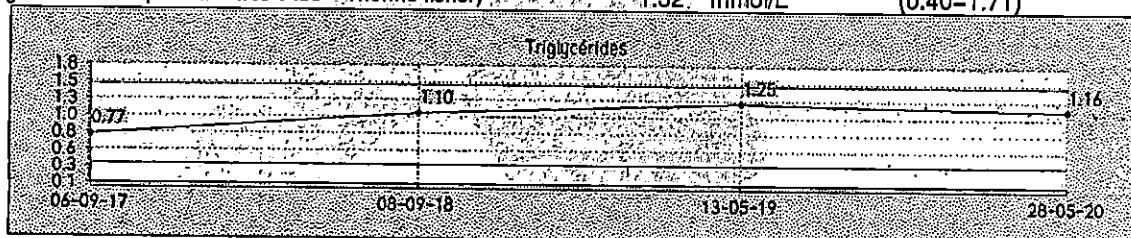
(Dosage Colorimétrique - INDIKO Plus - Thermo fisher)

1.16 g/L

1.32 mmol/L

(0.35-1.50)

(0.40-1.71)



13-05-2019

0.37

HDL-Cholestérol

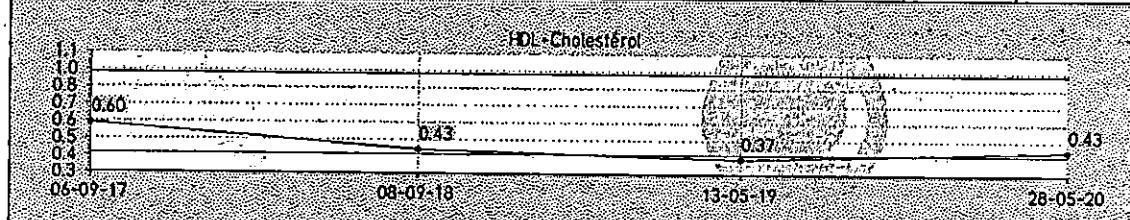
(Dosage Colorimétrique - INDIKO Plus - Thermo fisher)

0.43 g/L

1.11 mmol/L

(0.40-0.94)

(1.03-2.43)



Dr. HIND EL GUERMAI KHALIL
Dera. Médecin Biologiste
Bd. Mohamed VI, 22, Hay Sadni, Casablanca
Téléphone : 05 22 81 00 71

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

N°1, Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زقة رقم 1، حي السدسي، الدار البيضاء

Tél. : 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS : 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331



Mr RAOUIF Tahar – Référence : 2005280007

13-05-2019

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

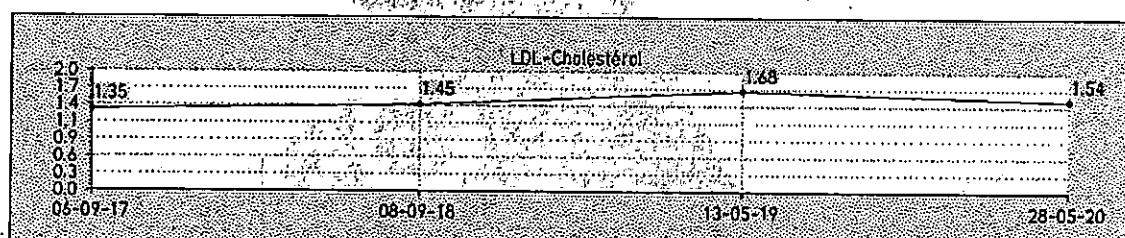
1.54 g/L
3.98 mmol/L

1.68

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol (Recommandations ANSM de mars 2005) :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovaskulaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovaskulaire familiale.



Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

13 UI/L (<<45)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

16 UI/L (<<35)

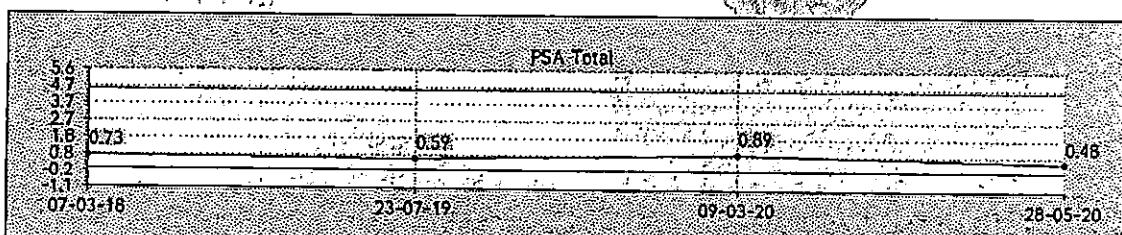
PSA Total

(ARCHITECT Plus/i 1000 SR d'Abbott)

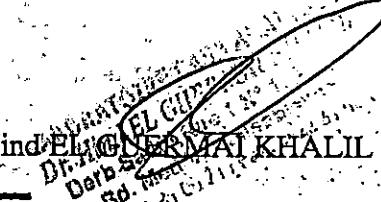
0.48 ng/mL (<<4.50)

09-03-2020

0.89



Dr. Hind EL GUÉRMAI KHALIL



Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi : 7h30 - 19h00 / Samedi : 8h00 - 13h30

رقم 1، زاوية محج محمد السادس و زنقة رقم 1، حي السدني الدار البيضاء، ن°1، Angle Avenue Mohamed VI et Rue N° 1, Hay Sadni, 20520 Casablanca

Tél.: 05 22 81 00 71 - Fax : 05 22 81 00 70 - Email : casaanalyses@gmail.com

ICE : 001714577000059 - Patente : 37920299 - CNSS: 4913762 - IF : 18806521 - INPE : 093061331

?? ? L?C

PHARMACIE EL HILAL

Pat:34753673 IF:14481405 RC:295391

ICE:001513239000014

Date.....:30/05/2020 Heure:11:54:25

VENDEURS.:AM N°Vente:25

1	ZERO GAZ CP	2	49.50
1	CARTREX 20CP	1	54.20
1	GEL MAIN PRINTEMPS 300ML	2	35.00
1	GEL MAIN PRINTEMPS 300ML	2	35.00

Tva 0% =	0.00	TOTAL :	173.70
----------	------	---------	--------

Tva 7% =	3.55
----------	------

Tva 20% =	11.67	NET :	173.70
-----------	-------	-------	--------

T.Tva:	15.21
--------	-------

-	15.21	S.TOTAL:	200.00
---	-------	----------	--------

RENDU :	26.30
---------	-------

Merci de Votre Visite