

# 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.

## Biologie 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- N° 037545

55124

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

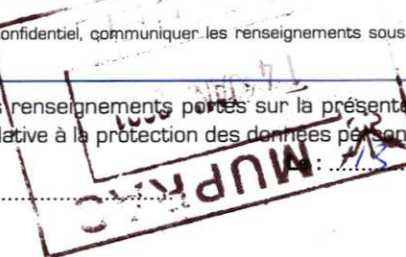
### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Hourri Abderrahmane  
Date de naissance : 01/01/1946  
Adresse : 90, Resdman Naur Amira  
My Alkikh / EL Jadid  
Tél. : 0672 835137 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. GUEROUAL Youssef  
Médecine Générale  
Résidence d'habitation Immeuble A 1er Etage  
N°1 Boulevard Mohamed V  
Jadida  
Date de consultation : 20 OCT 2020  
Nom et prénom du malade : RIAZ LANE Aicha Age : 51  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : sd grippe  
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 : Oujda  
Signature de l'adhérent(e) : 01/11/2021





# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ESPACE AL</b> 2, Av. Al Massira 101, 05-23-34-32-06	30/10/20	348,15

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Biologie El Jadida d'Analyses Médicales L'Orfèvre Melk Cheikh El Jadida Tél: 05 23 35 22 86	05-11-2020	ANALYSE	465 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

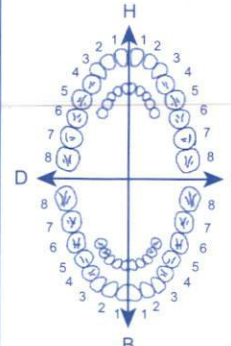
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

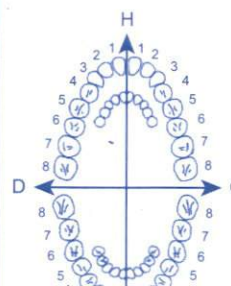
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Nom : RHAZLANE Aicha Le : 30/10/2020

1) Azimycine 1000 / 2 Boîtes  
66,00 x 2 = 132,00

**Vita C1000®**

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06077 17

Dr. GUEROUAL Youssef  
Médecin Généraliste  
Résidence Dounia Immeuble A 1er Etage  
N°1 Boulevard Mohamed V  
El Jazira

2) Doliprane 1000 x 2 Boîtes

**PHARMACIE**  
**ESPACE AL MASSIRA**  
R. Av. Al Massira El Jadida  
Tel: 05-23-33-33-33

3) Revital

123,25

4) Vitamine C 1000 x 2 Boîtes

15,30 x 2 = 30,60

5) Kardolac 75

شماره دوماں اقامتہ دنیا عمارة A رقم الطابق الاول صياحة الدکتور کروال يوسف

⑨ Résidence Dounia Immeuble A 1er étage N°1 Boulevard Mohamed V

(Ancien Cabinet du Docteur Kahil)

30/70  
348,15 05 23 37 15 15 GSM 06 73 74 48 72

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06077 17

1580

PPV 15DH80  
EXP 05/23  
LOT J1550

1580

PPV 15DH80  
EXP 09/23  
LOT J2326  
S1

# Azimycine®

Azithromycine

500 mg Promopharm

66,00

3 comprimés enrobés

Voie orale

LOT 02 6  
PER 07/25  
PPV 660100

# Azimycine®

Azithromycine

500 mg Promopharm

66,00

3 comprimés enrobés

Voie orale

LOT 02 6  
PER 07/25  
PPV 660100

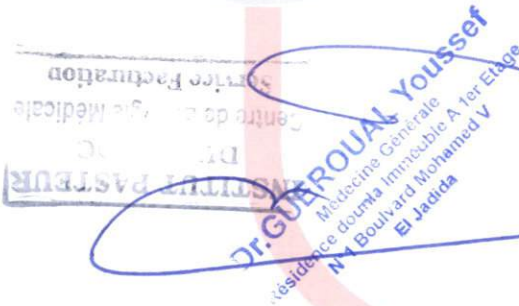


Nom : RHAZLANE Le : 20/11/2020

Aouch

F2r sup

Test Covid 19 PCR

**Dr. GUEROUAL Youssef**  
Médecine Générale  
Résidence d'habitation Immeuble A 1er Etage  
N°1 Boulevard Mohamed V  
El Jadida

Nom : RHAZLANE

Le : \_\_\_\_\_

30 OCT 2020

Aicha

- 1)  $ABAC + GAZ$
- 2) Urée + Créatinine
- 3) Micro albuminurie de 24h

مركز البيولوجيا  
بإستور الجديدة  
مختبر التحاليل  
الطبية  
Centre de Biologie  
PASTEUR El Jadida  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales  
Lotissement Bahraoui Villa N°1  
Mek Cheikh El Jadida  
Tél.: 05 23 35 22 86

شارع محمد الخامس إقامة دنيا عمارة A رقم 1 الطابق الاول (عيادة الدكتور كحيل سابقا)

📍 Résidence Dounia Immeuble A 1<sup>er</sup> étage N°1 Boulevard Mohamed V

(Ancien Cabinet du Docteur Kahil)

☎ 05 23 37 15 15 GSM ☎ 06 73 74 48 72



**Institut Pasteur Casablanca**

1 Place Louis Pasteur  
20360 CASA HOPITAUX

TEL : 0522434471/72

FAX : 0522260957

INPE : 090005786



Contact: Mme EL JARITE

0666290792

ICE: 001594848000023

IF: 1085828

**FACTURE 23/11/20-1-0420**

Edité, le 13/01/21

Réf : 23/11/20-1-0420

**Madame RHAZLANE AICHA**

Matricule:

CIN: BE546886

**JADID EL JADIDA CEDEX 1**

Vous avez effectué des analyses le 23/11/20

Prescrites par le .

Veuillez trouver ci-dessous le détail de nos honoraires

code	libellé	lettre	Nb Lettre
HN2340	PCR COVID-19	BR	500

Total BM : 0

Total BP : 0

Total BR : 500

Mnt BM : 0 \* 0.90 = 0

Mnt BP : 0 \* 1 = 0

Mnt BR : 500 \* 1 = 500

Mnt FR : 0 \* 1 = 0

TOTAL dossier = 500 DH





Dr. A. ABDLADIM د. ع. عبد العظيم  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA  
مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 201100177

INPE : 113063309



EL JADIDA le 05-11-2020

Mme RHAZLANE AICHA

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement	E	10
Créatinine	B	30
Glycémie	B	30
Hémoglobine glycosylée	B	100
Urée	B	30
Microalbuminurie des 24h	B	150

Total des B : 340

TOTAL DOSSIER : 465.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-cinq dirhams .

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

Centre de Biologie  
PASTEUR El Jadida  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales  
Lorissment Bahroui Villa N°1  
Melk Chelkh El Jadida  
Tél.: 05 23 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98



Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyyine  
Melk Sheikh - EL JADIDA



0523 35 22 86



labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



Dr. A. ABDLADIM د. ع. عبد العظيمة  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA  
مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Page 1 / 2

Date du prélèvement : 05-11-2020  
Code patient : 2011050017  
Né(e) le : 10-05-1969 (51 ans)

Mme RHAZLANE AICHA  
Dossier N° : 2011050017  
Prescripteur : Dr GUEROUAL YOUSSEF



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée	0.25 g/L	(0.10-0.50)
(Technique enzymatique – Beckman Coulter AU480)	4.17 mmol/L	(1.67-8.33)
Créatinine	6.5 mg/L	(5.0-10.0)
(Technique enzymatique – Beckman Coulter AU480)	57.5 µmol/L	(44.3-88.5)
Glycémie à jeun	1.60 g/L	(0.70-1.10)
(Technique enzymatique: Hexokinase – Beckman Coulter AU480)	8.88 mmol/L	(3.89-6.11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : entre 1,10 et 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < à 0,92 g/L

Hémoglobine glyquée par HPLC	8.8 %	(4.0-6.0)
(Technique HPLC – Tosoh Biosciences GX)		
Variant Hémoglobine	Absence de variant d'hémoglobine	

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 %.

BIOCHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINURIE DES 24H

Diurèse des 24H	1 900 ml/24h	
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)		
Microalbuminurie en mg/L	15.5 mg/l	
(Technique turbidimétrique – Beckman Coulter AU480)		
Microalbuminurie des 24h	29.5 mg /24h	(<30.0)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Validé par : Dr Adil ABDLADIM

Dr. ABDLADIM Adil  
Médecin Biologiste

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyyine  
Melk Sheikh - EL JADIDA

0523 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



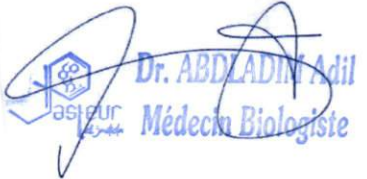


**Dr. A. ABDLADIM** د. ع. عبد العظيم  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

**CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA**  
**مختبر التحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**

2011050017 – Mme AICHA RHAZLANE (51 ans)  
Date : 05-11-2020

Page 2 / 2

  
Dr. ABDLADIM Adil  
Médecin Biologiste

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Biologie de qualité à proximité**

**Urgence 24h/7j**  
**06 71 09 02 98**  
**06 71 09 01 78**

 Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyyine  
Melk Sheikh - EL JADIDA

 0523 35 22 86

 labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121





Institut Pasteur  
du Maroc

**Directeur**

Pr A. MAAROUFI

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainali

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

**TANGER**

Dr W. Oudaina

**Anatomie-cytopathologie**

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

P

**Madame RHAZLANE AICHA**

Demande n° 23/11/20-1-0420

JADID EL JADIDA CEDEX 1

Demande n° 23/11/20-1-0420 - -

Edité le : mardi 24 novembre 2020

Date et heure d'enregistrement : 23/11/20 14H33

Date et heure de prélèvement : 23/11/20 14H43

Date de naissance : 10/05/1969

Hors tiers payant -

## VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

### Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel Real-time PCR SARS-CoV-2(COVID-19)

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

**SARS-CoV-2 NEGATIF**  
SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit (CE-IVD)

Validé le 24/11/20

Dr. Abdouhmane B. B. B.  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: +212 522 434 471/72

Institut Pasteur du Maroc Centre de Biologie Médicale e-mail: [cbm.info@pasteur.ma](mailto:cbm.info@pasteur.ma)

1 Place Louis Pasteur 20360 Casablanca ☎+212 522 434 471/72 ☎+212 522 434 477/+212 522 260 957

1 Rue Qortobi - Place Marchan CP 90000 Tanger ☎+212 539 931 111 ☎+212 539 932 299

web: [www.pasteur.ma](http://www.pasteur.ma) relation clientèle: [client@pasteur.ma](mailto:client@pasteur.ma) INPE : 090005786

