

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Déclaration de Maladie

Nº W21-611562

59321

Optique

Autres



Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

8828

Société :

RATI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OTTERHAK

AFAF

Date de naissance :

17/01/67

Adresse :

9 Rue El Gousseni

Rue

Tél. :

066511222

Total des frais engagés :

El 64,00

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

1

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la 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 :

OTTA

Signature de l'adhérent(e) :

AB

Le : 10/10/2021



Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

AFF : / -

CONTRACTANTE : FIRST REST INTERNATIONAL MC DONALD S / 834751/
 NOM DE L'ASSURE DIRAI KHALID
 BENEFICIAIRE : DIRAI ADAM
 DECLARATION N° : 18794264 /

CONTRAT N°9165 60 / 279000
 CERTIFICAT N°1945484 MATRICULE90004
 DATE DE LA DECLARATION : 19/12/2020
 DATE DE REMBOURSEMENT 19/01/2021

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYÉ	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation specialiste	300.00		300.00		85%	255.00
13	Analyses medicales	1000.00		1000.00		85%	850.00
15	Pharmacie	187.70		187.70		85%	159.55
67	BILAN DE SANTE	1477.20		1477.20		85%	1255.62
TOTAUX		2964.90		2964.90			2520.17

OBSERVATIONS :



Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : FIRST REST INTERNATIONAL MC DONALD S
 NOM DE L'ASSURE DIRAI KHALID
 BENEFICIAIRE : DIRAI ADAM
 DECLARATION N° : 18794264

/ 834751/

CONTRAT N° 9165 60 / 279000
 CERTIFICAT N° 1945484 MATRICULE : 90004
 DATE DE LA DECLARATION : 19/12/2020
 DATE DE REMBOURSEMENT : 19/01/2021

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYÉ	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation specialiste	300.00		300.00		85%	255.00
13	Analyses medicales	1000.00		1000.00		85%	850.00
15	Pharmacie	187.70		187.70		85%	159.55
67	BILAN DE SANTE	1477.20		1477.20		85%	1255.62
TOTAUX		2964.90		2964.90			2520.17

OBSERVATIONS :

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1311040001
Date de l'examen : 19-12-2020

Mr Adam DIRAI
Réf : 2012190013
Prescription : Kawtar ZOUHAIR

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			18-12-2019
Globules Blancs :	7 140 /mm ³	(4 000-10 000)	9 050
Globules Rouges :	5.73 /mm ³	(4.30-5.76)	5.81
Hémoglobine :	16.6 g/dL	(13.5-17.2)	16.8
Hématocrite :	47.7 %	(39.5-50.5)	49.5
VGM :	83.2 fL	(80.0-99.0)	85.2
TCMH :	29.0 pg	(27.0-33.5)	28.9
CCMH :	34.8 %	(30.0-35.0)	33.9
Polynucléaires Neutrophiles :	31.8 %	(40.0-75.0)	41.7
Soit:	2 270.5 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	3 773.9
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0 %	(<5.0)	1.9
Soit:	142.8 / mm ³	(20.0-1 100.0)	172.0
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	50.0 / mm ³	(<350.0)	54.3
Lymphocytes :	55.6 %	(20.0-45.0)	46.6
Soit:	3 969.8 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	4 217.3
Monocytes :	9.9 %	(2.0-12.0)	9.2
Soit:	706.9 / mm ³	(100.0-2 700.0)	832.6
Plaquettes :	235 000 /mm ³	(150 000-500 000)	255 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

			18-12-2019
VS 1ère heure	3 mm	(<20)	2
VS 2ème heure	6 mm		5

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

19-12-2020 – Mr Adam DIRAI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	0.61 mg/l	(<5.00)	18-12-2019	0.95
Glycémie (Glucose-oxydase)	0.96 g/l 5.33 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	02-08-2018	0.98
HbA1c (Cobas C111)	5.9 %	(4.2–7.0)		
	– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%			
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.24 g/l 4.01 mmol/l	(0.15–0.50) (2.51–8.35)	02-08-2018	0.30
Créatinine (Jaffé)	10.1 mg/l 89.3 µmol/l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)		
Cholestérol total (Enzymatique)	1.55 g/l 4.0 mmol/l	(1.30–2.00) (3.4–5.2)	02-08-2018	1.40
Triglycérides	1.28 g/l 1.46 mmol/l	(0.40–1.50) (0.46–1.71)	02-08-2018	1.00
Ferritine (COBAS C311)	75.00 ng/ml	(30.00–400.00)		
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	19.7 UI/L	(5.0–40.0)	18-12-2019	19.0
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	30.8 UI/L	(5.0–49.0)	18-12-2019	20.6
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	14.0 UI/L	(10.0–55.0)	18-12-2019	12.0

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biogiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

19-12-2020 – Mr Adam DIRAI

Phosphatase alcaline (PAL) 66.0 UI/L (45.0–132.0)
(Dosage enzymatique)

Bilirubine totale 6.9 mg/l (2.0–11.9)
11.8 µmol/l (3.4–20.3)

Bilirubine conjuguée (directe) 2.1 mg/l (<2.5)
(Diazoréaction)
3.6 µmol/l (<4.3)

Bilirubine libre (indirecte) 4.8 mg/l (<9.4)
(calculée) 8.2 µmol/l (<16.1)

18-12-2019

25-OH-Vitamine D (D2+D3) 16.60 ng/ml 14.30
(LIAISON-DIASORIN)
41.50 nmol/l

Déficience en vitamine D si taux < à 10 ng/ml
Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml
Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml
Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

BILAN ENDOCRINIEN

TSH ultrasensible 1.44 mUI/L (0.27–4.20)
(E 411 (ECLIA))

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Aspect Macroscopique :

Consistance :	Pâteuses
Couleur :	Brun-acajou
Mucus:	Absence
Glaïres:	Absence
Présence de sang :	Absence
Cellules épithéliales	Rares

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biogiste - Toulousain
Rue de l'Assomption - 31000 Toulouse
Téléphone : 05 34 56 78 90
Email : sentissi@orange.fr

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

19-12-2020 – Mr Adam DIRAI

Diagnostic Parasitologique:

Leucocytes
Hématies
Recherche de Parasites :

Absence
Absence
Kyste d'ENTAMOEBA–coli

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casablanca
Tél. 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2012190013
ICE : 001578364000055

Casablanca le 19-12-2020

Mr Adam DIRAI

Demande N° 2012190013
Date de l'examen : 19-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0154	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	NF	B80	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°1	B40	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Créatininémie	B30	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°2	B40	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°3	B40	B

Total des B : 1830

TOTAL DOSSIER : 2477.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent soixante-dix-sept dirhams vingt centimes

La facture 201219000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdellatif SENTISSI
Res. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél. : 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie Vénérérologie

Dermato - allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser

الدكتورة زهير كوتار

إختصاصية في الأمراض

الجلدية و التناسلية الحساسية

وعلم التجميل والليزر

Casablanca, le

16 DEC. 2020

Dr DIBAI Adam

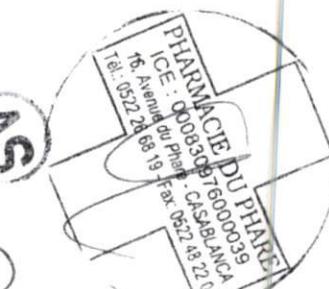
1-1 laur au sel
Mufas URIAGE 1L
me m-c et secher

sel Atopicalm

AS

AS

305 locatop
lapp le saix 5-7'



452 عبد المؤمن سنتر، زاوية أنوال - عبد المؤمن، شقة رقم 208، الصابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 86 22 20 - 0522 86 20 17 / الفاكس : 0661 50 63 99

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual - Abdelmoumen, Appt N° 207, 2^{ème} étage (au dessus du Restaurant MEDINA) - Casablanca.

Tél. : 0522 86 22 20 - 0522 86 20 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73

البريد الإلكتروني : zouhair.kawtar@gmail.com

0661669615

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénéreologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser



لَوْلَهْ لَهْ لَهْ

الخصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية الحساسية وعلم التجميل والتبيز

Casablanca, le

16 DEC. 2020

M'DIRAFI ADAM

- Glycémie à jeun
 - Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C)
 - BL,BT,BC
 - Lipides totaux
 - Triglycérides
 - Cholestérol total, VLDL, estéfifié
 - HDL
 - LDL
 - Urée
 - Créatinine
 - Microalbuminurie sur les urines le 24 h
 - ECBU
 - TGO/TGP/GGT,Plial
 - Sérologie Hépatite B et C
 - NES

- TSH_{U-S}

T₄ L

T₃ L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Prolactinémie

FSH LH

Anticorps

Testostéronémie

17 OH Progesterone

Du androsténédione

DHEA SDHEA

HEA SDHEA
Ed. para nito
dpsell x
3 j.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 34 15
19/12/2020

452، عبد المؤمن ستراوية أنوال - عبد المؤمن شقة رقم 207، الطابق الثاني فوق بريوش دوري - الهاتف: 0522 86 22 20 / الفاكس: 0661 50 63 99
452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt N° 207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée
Tél.: 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73
E-mail : zouhair.Kawtar@gmail.com



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD. ABDELMOUHEN - CASABLANCA - TEL. 05 22 54 55 55 - R.C. 31 719 - I.F. 01085467 ICE : 00008373600004
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17/99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE :

13 794 264

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré

KHAid. DIRAI

Type de déclaration

Médical

Dentaire

Optique

Total des frais engagés

2964190

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

Nom et prénom du malade : Dinezi ADAM Âge 19 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfants

Nature de la maladie :

Dermose

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

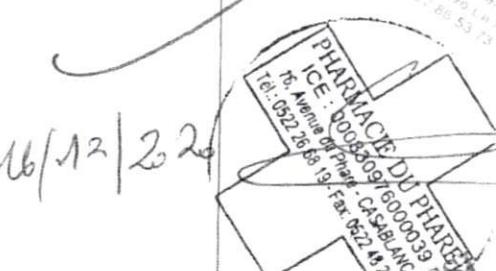
DATE DE CONSULTATION

18 794 264

CERTIFICAT N°



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant 16/12/2020	Dr ZOUHAIR KAKHTAR  Dr ZOUHAIR KAKHTAR Dermatologue et Générologie Dermatologie et Gynécologie Laser Rue Romandie II - Casablanca Tél: 0522 00 55 22 - Fax: 0522 88 53 73	300 DH
Pharmacie 16/12/2020	 PHARMACIE DU PHARE TCE : 00000091 6000039 Rue Avenues de Phare, Casablanca Tél: 0522 26 63 19 - Fax: 0522 41 21 15	187,7 -
Analyses / Radiologie 19/12/2020	Laboratoire SENTISSI Dr. Abdeljattah Sennissi Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél: 0522 36 55 00 - Fax: 0522 36 55 05 	2477,20
Auxiliaires médicaux		

X

VOLET DÉTACHABLE