

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.

Educational :

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.

Chirurgie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0043684

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6128 Société : - R.A.M. (65090)

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : départ

Nom & Prénom : ELGHABALI AMINA

Date de naissance : 15-01-1964

Adresse : 20, Rue Chérif - R. ELERRACHE APP 9

Casablanca

Tél. : 0661 962264 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL GHABALI AMINA Age : 54 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Néphroses

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 : Casablanca Le : 18 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : EL GHABALI AMINA

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 Praticien des Actes
03/03/2021	Cg		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/03/21	26000	8500
	03/03/21	B 300	43000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hannioui

Anesthésiste-Réanimateur

03/03/2021

M. El Gubali Amine

Neo des Col uter. Specim

1 - Testicules obd part

2 - Prostate free

R
Té 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Appel N°3 - Gauthier - Casablanca
Rue Ilye Abou Madi
RADIOLOGIE Abou Madi
Fax 0522 47 40 09

Pr. Abdelkader ACHARKI
Onco-Radiothérapeute
INP: 091157321
Ryad Oncologia Clinic



03/03/2021

Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hannioui

Anesthésiste-Réanimateur

Me *El Ghibali Amine*

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BORDEAUX
280 Bd Bordeaux, RDC, Bourgogne
28040 - Casablanca
Tél: 0522 22 39 37 / Fax: 0522 22 29 62
labo@bordeauxbordeaux.com

1 - NSE-RP

2 - cholestérol TG

3 - ur D

4 - Glucose

5 - HbGlycémie

Abdellader ACHARKI
Oncologue Radiothérapeute
INP : 091157321
Ryad Oncologia Clinic

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email: laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 210300037

Casablanca le 05-03-2021

Mme EL GHBALI Amina

Demande N° 2103050008

Date de l'examen : 05-03-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 430.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BORDEAUX
280 Bd Bordeaux, RDC, Bourgogne
20040 - Casablanca
Tél: 0522 22 30 37 / Fax: 0522 22 29 62
Site web: www.labobordeaux.com



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | Hématologie | Hémostasie | Immunologie | Hormonologie
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

Dossier : 2103050008

Mme EL GHBALI Amina

Le 05-03-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique immunoturbidimétrique selon DCCT/NGSP)

5.2 %

(4.8-5.9)

Interprétation:

% HbA1c	Interprétation
4-6%	Valeurs normales de l'hémoglobine glyquée
< 6.5 %	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type II selon HAS 2006
< 7%	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type I selon HAS 2006 (cible thérapeutique)
> 8 %	Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol total

(Méthode colorimétrique enzymatique.)

3.02 g/L

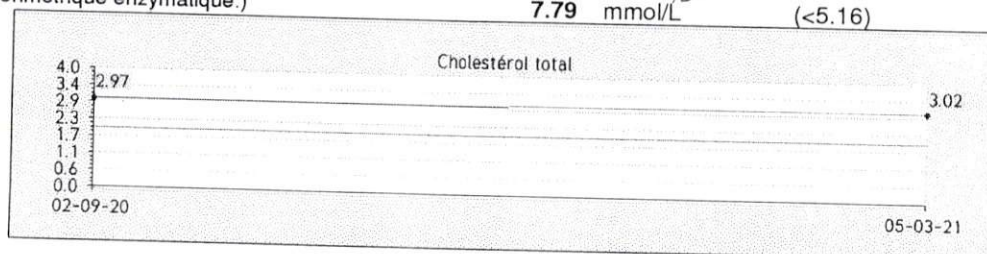
(<2.00)

02-09-2020

7.79 mmol/L

(<5.16)

2.97



Triglycérides

(Test colorimétrique enzymatique)

1.56 g/L

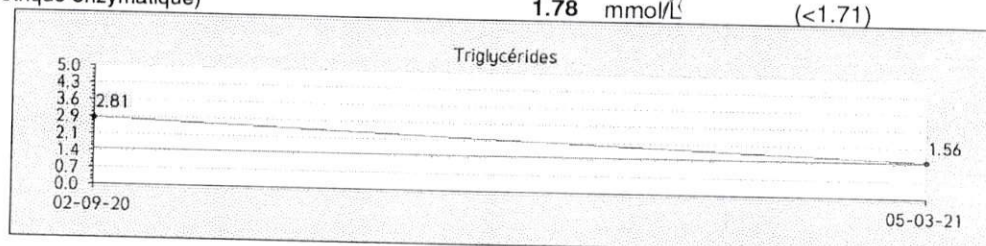
(<1.50)

02-09-2020

1.78 mmol/L

(<1.71)

2.81



Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction



Dossier : 2103050008
Prélèvement du : 05-03-2021
Edition : 05-03-2021

Mme EL GHBALI Amina

Né(e) le 15-01-1964

Code Patient A200940015

Médecin Dr ACHARKI Abdelkader

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

Hématies				02-09-2020
Hémoglobine	4.31 M/μl	(4.00-5.20)		4.48
Hématocrite	13.3 g/dL	(12.5-15.5)		14.0
VGM	41 %	(37-50)		42
TCMH	94 fL	(80-97)		93
CCMH	31 pg	(27-32)		31
	33 g/dL	(32-36)		34
Leucocytes				
	7 170 /mm ³	(4 000-10 000)		7 280
Polynucléaires Neutrophiles	55.7 %			53.2
Lymphocytes	Soit: 3 994 /mm ³	(1 500-7 000)		3 873
	35.1 %			36.5
Monocytes	Soit: 2 517 /mm ³	(1 500-4 000)		2 657
	5.9 %			6.9
Polynucléaires Eosinophiles	Soit: 423 /mm ³	(200-1 000)		502
	2.9 %			2.9
Polynucléaires Basophiles	Soit: 208 /mm ³	(80-400)		211
	0.4 %			0.5
	Soit: 29 /mm ³	(0-100)		36
Plaquettes				
	242 000 /mm ³	(150 000-450 000)		257 000

BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

Glycémie à jeûn

(Méthode enzymatique à l'hexokinase.)

0.96 g/L

5.33 mmol/L

(0.74-1.10)

(4.11-6.11)

2

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



Nom & prénom : EL GHBALI AMINA

FACTURE N° : 21/004452

Date : 03/03/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS DE FACE	250,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600,00
Total Montant	
850,00	

RADILOGIE
27, Rue Ilyssa Abou Madi
Quartier Gautier - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57/58
Fax : 0522.47.40.09
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 03/03/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 03/03/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : EL GHBALI AMINA
MEDECIN TRAITANT : PR. ACHARKI ABDELKADER
H.

RX. POUMONS DE FACE

Transparence pulmonaire normale.
Culs de sac pleuraux libres.
Silhouette cardio-médiastinale normale.

Confraternellement
DR. AKIKI M.
INPE : 091004234

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt 10 - Quartier Gauthier - Casablanca
Tél : 05.22.20.34.57 / 05.22.20.34.58
Fax : 05.22.47.40.09

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 03/03/2021

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : EL GHBALI AMINA
MEDECIN TRAITANT : PR. ACHARKI ABDELKADER
H.

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Foie de volume normal de contours réguliers d'aspect homogène.
Absence d'anomalie vésiculaire.
Voies biliaires intra et extra hépatiques de calibre normal.
Les deux reins, la rate et le pancréas sont vérifiés ne présentent pas de particularité.
Absence d'adénopathies profondes.
Au niveau du pelvis aucune anomalie n'est à signaler avec une vessie pleine sans épanchement des culs de sac péritonéaux.

Conclusion

Echographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement
DR. AKIKI M.
INPE : 091004234



- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle