

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W19-580663

73062

CA

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 93041

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SENBALI ABDELLAH (EL HADY DERBY)

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse : DERB EL HADY BLOC 202 N°12

Tél. : 05 22 89 93 51

Total des frais engagés : 2470,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phisiologie et Allergologie
Résidence Firdous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

Date de consultation : 12/05, 2-21

Nom et prénom du malade : EL HADY DERBY

Age : 80 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Veuve

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : 15/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-580663

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 : 93041

Nom de l'adhérent(e) : SENBALI ABDELLAH

Total des frais engagés : 2470,60

Date de dépôt :

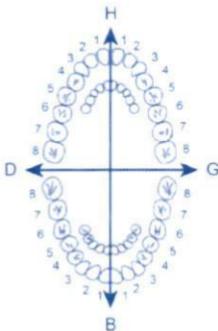
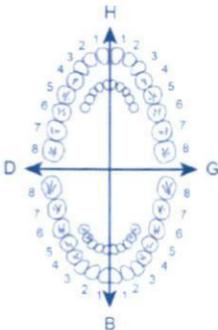
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.05.2021	C2	255 DH	INF : 09102259	 FENCHI SAÏDA Médecin
25.05.2021	Controle	n.		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fourisseur	Date	
	12/05/21	879.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
05.05.2021	Rx Mx	1500	
13/05/21	Bu H.A.V. 50	1199,80	

[illegible]

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 	
				Coefficient DES TRAVAUX	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>
				MONTANTS DES SOINS	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>
				DEBUT D'EXECUTION	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>
				FIN D'EXECUTION	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;"> H 25533412 00000000 D ————— 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: left;"> 21433552 00000000 G ————— 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>	
	[Création, remont, adjonction] <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>	
				DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>	
				DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phthisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
E: Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة امراني حنحي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الربو، التهاب الأنف، السل

فصال

الجامعي ابن رشد
في يوسف

LOT 202061

EXP 09 2023

PPV 33 60

33,60

EXP 09 2023

PPV 33 60

33,60

PPV : 79DH70

PER : 11/23

LOT : J3284

PPV : 79DH70

PER : 11/23

LOT : J3284

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sobaa Casablanca

Tavanic 600mg, cp pel b7

P.P.V. : 205,00 DH

6 116001 080830

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 01/2024

LOT 11025 23

Casablanca, le 12 05 2021

7. HADJ Nayer

33,60 x 2

① Decadron 0,5

79,70 x 2

② Adix 50

205,00 x 2

③ Tavanic 600

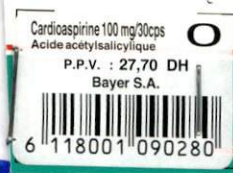
40,90

④ Zine

40 x 2

2770
⑤ Cardioaspirine

4 pla + 1 moi



56,30

⑥ Vit D forte
1 amp / 15 j

PPV: 56,30 DH
LOT: 20L15D
EXP: 12/2024

1400

⑦ Doliprène le
100 x 21: 1 moi

PPV: 14DH00
PER: 03/24
LOT: K733

18500

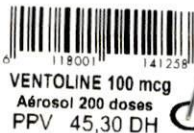
⑧ Saplu 200
2 pla x 21: 1 moi

LOT: GB00892
PER: 05/2023
PPV: 185 DH 00

45,30

⑨ Veeboline
2 spr x 4 j

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



79,00

⑩ Apixol
15 x 21: 1 moi

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79,00 DH

879,80

Dr. AMRANI HENCHI SA
Pneumo-Phtisiologie et Allergologie
Résidence Pindacous
RDC - CASABLANCA
Tel : 06 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phthisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة حميراني حنشي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 12/05/2022 في الدار البيضاء،

Dr. El HADJ Tayeb

A faire :

- NIRS
- D. Dimes
- Feuchtmann
- de - Ceq

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX CHU
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose
Bilan Allergologique
et explorations respiratoires

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدرتورة حمرلني حمتي سعية

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

تحليلات الحساسية والتنفس

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le :

Nom & Prénom :

TELETHORAX

Interprétation :

opacité par silhouette,
prolongée à
droite

Honoraires : Z12

AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

شارع أم الربيع - إقامة الفردوس - مجموعة هـ 25 أ - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 02 02

Boulevard Oum Rabii, Résidence FIRDAOUS, Groupe H 25 A, Rez de chaussée - Casablanca - Tél.: 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phthisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة حمروني حنحي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 25.05.2021 في الدار البيضاء،

FACTURE

Nom & Prénom : EL HADY Neryam

Consultation : 1

Radio Thorax : 150 DM

EF Resp : 1

Tests Cutanés : 1

Nébilisation : 1

Total : 150 DM

Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 70 Code INPE: 093062362



FACTURE No : 161650

Casablanca, le : 26/05/2021

Analyses effectuées le .. : 13/05/21 à 11h18
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : **Mme EL HADY MERYEM**
Code Patient : **332751**

BILAN :

1 DDIM D-DIMERES	HN 450
2 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
3 FERR FERRITINE	B 250
4 U UREE PLASMATIQUE	B 30
5 CR CREATININE PLASMATIQUE	B 30
6 GLY GLYCEMIE A JEUN	B 30

TOTAL B : 420

TOTAL HN : 450

0

MONTANT : 1190,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1190,80 DH

Dr **Maria BENKIRAN**
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX * CBH ***
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 13/05/21 à 11h18

Edité le : 26/05/21 à 19h25

Mme EL HADY MERYEM

Patient 332751 Né(e) le 01/01/1941

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 4

MARQUEURS CARDIO-VASCULAIRES

NORMES

ANTECEDENTS

D-DIMERES 403 ng/mL (N : < 500)
(Technique Immuno-turbidimétrique sur COBAS 6000 - Roche)

Remarque :

Un taux inférieur à 500 ng/mL exclut
toute Maladie Thrombo-embolique Profonde.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7

P

stationnement
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

EXAMEN du : 13/05/21 à 11h18

Edité le : 26/05/21 à 19h25

Mme EL HADY MERYEM

Patient 332751 Né(e) le 01/01/1941

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 4

HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES.....	4,36	M/mm3	(4.0 à 5.3)
Hémoglobine.....	13,0	g/dL	(12.5 à 15.5)
Hématocrite.....	37,2	%	(37 à 46)
V.G.M.....	85,3	fL	(80 à 95)
T.G.M.H.....	29,8	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.....	34,9	%	(30 à 35)
LEUCOCYTES.....	9 930	/mm3	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles..	79,7	%	(40 à 75)
soit...	7 914	/mm3	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....	17,1	%	(20 à 45)
soit...	1 698	/mm3	(1500 à 4000)
Monocytes.....	3,1	%	(2 à 8)
soit...	308	/mm3	(200 à 800)
Polynucléaires éosinophiles..	0,0	%	(1 à 4)
soit...	0	/mm3	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles....	0,1	%	(0 à 1)
soit...	10	/mm3	(0 à 150)
PLAQUETTES.....	197	Mille/mm3	(150 à 450)
Volume Plaquettaire Moyen ...	10,6	fL	(N : 11.5 à 14.5)

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

FERRITINE 437,00 ng/ml (N : 13 à 150)
(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

Dr MALIKA BENKIRAN

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 380 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement assuré

Centre de Biologie
des Hôpitaux « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

Centre de Biologie des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 06 62 38 03 39

EXAMEN du : 13/05/21 à 11h18

Edité le : 26/05/21 à 19h25

Mme EL HADY MERYEM

Patient 332751 Né(e) le 01/01/1941

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 4

IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

UREE 0,32 g/L (N : 0.15 à 0.50)
5,31 mmol/L
(Méthode cinétique en 2 points sur COBAS 6000 - ROCHE)

CREATININE 7,55 mg/L (N : 5.1 à 9.5)
66,44 µmol/L
(Réaction enzymatique, standardisée ID/MS sur COBAS 6000 - ROCHE)

ESTIMATION DE LA CLAIRANCE DE LA CREATININE PAR LA FORMULE DE CKD-EPI
(CKD-EPI : Chronic Kidney Disease - Epidemiology)

FORMULE DE CKD-EPI 75 mL/min/1.73m

Recommandations selon Clinical Practice Guideline KDIGO 2012

Les Valeurs Normales rapportées à la surface corporelle
d'un Adulte (SC : 1.73 m2) :

STADE CKD-EPI	RESULTAT (mL/min/1.73m2)
I	>ou= 90
II	60-89
III	30-59
IV	15-29
V	< 15

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement
assuré

EXAMEN du : 13/05/21 à 11h18

Edité le : 26/05/21 à 19h25

Mme EL HADY MERYEM

Patient 332751 Né(e) le 01/01/1941

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 4

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG par méthode de référence et ne sont pas validées pour :

- les patients de type non caucasiens
- les patients âgés de plus de 75 ans
- les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible
- les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN 2,05 g/L (N : 0.70 à 1.10)
11,38 mmol/L

(Méthode enzymatique à l'Hexokinase sur COBAS 6000 - ROCHE)

Consensus :

- 0.6 à 1.1 g/L : Glycémie à jeûn
- 1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : DIABETE (observé sur 2 prélèvements distincts)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 - 06 62 38 03 39

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15