

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement caninaires, 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 caninaires.

adie 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 Alai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LQ) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0058605

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 896 Société : Comptel 74222

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Mineel

Nom & Prénom : BEL GHAZI

Date de naissance :

Adresse :

Tél : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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 le malade 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-058605

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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

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

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 25533411 00000000 D 21403652 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11403653 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

VOLET ADHERENT

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

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.

Diagnostique 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.

Prothésaire :

- 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 Allet Ben Abdelah - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allet Ben Abdelah - Quartier de l'Heritage Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 045829

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 896 Société : AS
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELKHAOUA ALPOU Moud
 Date de naissance : 02/01/43
 Adresse : Rue EL KHAYMA DESSA Casablanca
 Tél : 26 66 76 62 13 Total des frais engagés : 4482,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Prof. Ahmed FAROUKI
 Endocrinologie - Diabétologie
 187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca
 Tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 07 04
 Code INP : 09112554
 Date de consultation : 02/01/24
 Nom et prénom du malade : BELKHAOUA ALPOU Moud
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète de type 2
 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 02/01/24
 Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري
وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصالح أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le _____

Dr. Belgachi Mohamed

- Glycémie matinale 8h30 1,26g/l

• 17 glycémie postprandiale
+ Echo. sein
Glu.

- 29 Echo. fessiers

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologie - Diabétologie
187, Bd. Abdelmoumen, 27^e Casablanca
Tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code INP : 091028514

LOT 201451
EXP 11/2025
PPV 45.20DH

LOT 201451
EXP 11/2025
PPV 45.20DH

LOT 201451
EXP 11/2025
PPV 45.20DH

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

$\Leftarrow 45,20$

122,70

122,70

122,70

122,70



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 27-05-2021

Prélevé le : 27-05-2021 à 18:20

Edité le : 28-05-2021

Mr BELGHITI Mhamed

Réf dossier: 21053486

Dr AHMED FAROUQI

187 BD ABDELMOUMEN ESPACE WALILI
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

BILAN ENDOCRINIEN

Valeurs références Antécédents
Echantillon sérique

Béta-HCG quantitatif
(Technique ELISA)

<2.00 mUI/mL (<2.00) ✓

Dosage de la FSH

20.60 mUI/mL ✓

(Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)

Age (ans) Valeurs usuelles en
(mUI/mL)

Garçon <2 : <1.5
Garçon 2-4 : <1.5
Garçon 5-7 : <1.0
Garçon 8-10 : <2.0
Garçon 11-13 : 0.3-2.5
Garçon 13-15 : 0.4-5.0
Homme : 2-15

LH

9.60 mUI/mL ✓

(Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)

Age (ans) Valeurs usuelles en
(mUI/mL)

Garçon <2 : <0.2
Garçon 2-4 : <1.5
Garçon 5-7 : <1.5
Garçon 8-10 : <1.5
Garçon 11-13 : <2.0
Garçon 13-15 : 0.5-3.0
Homme : 1.7-11.2

Prolactine

18.33 ng/ml (4.04-15.20) ✓

(Technique chimiluminescence)

(prélèvement effectué après 20 minutes de repos)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



Casablanca le 27 mai 2021

Monsieur BELGHITI ALAOUI MY MHAMMED

Le rein droit à une taille normale avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, le contour rénal est régulier, l'épaisseur du parenchyme est normale

le rein gauche à des dimensions normales avec une bonne différenciation cortico – médullaire, il n'y a pas de dilatation des cavités excrétrices, l'épaisseur du parenchyme est normale, à noter la présence d'un kyste du pôle inférieur de 4 cm de grand axe environ sans retentissement

la vessie à des contours réguliers, il n'y a pas d'anomalies intra – lumenales

La prostate est examinée par voie sus-pubienne, on note une bonne loge de résection

le testicule droit à une taille et une échogénicité normale,

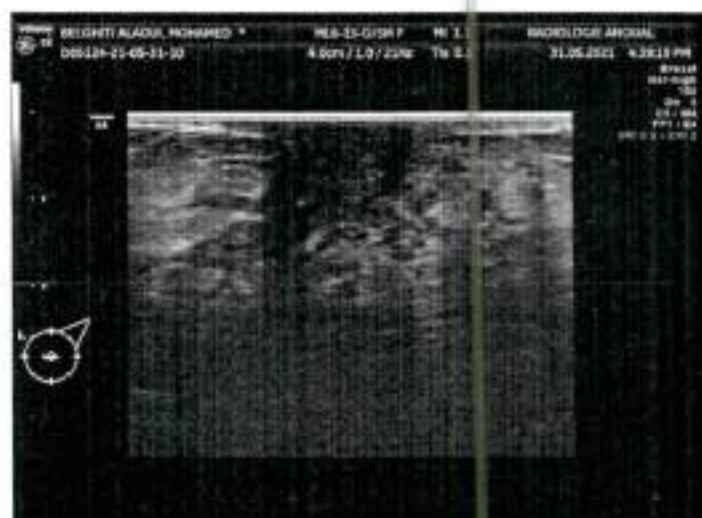
le testicule gauche à des dimensions normales et une échogénicité normale.

Conclusion : kyste rénal gauche
échographie testiculaire normale

Professeur saad Benjelloun



N°I.C.E :001638312000001



Dr Chakib BENNANI-SMIRE5 | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 31 Mai 2021

PR FAROUQI AHMED

MR. BELGHITI ALAOUI MHAMED

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE

Technique :

Incidence de face et oblique sur les deux seins :

Résultat :

- Hypertrophie du bourgeon fibro-glandulaire de façon bilatérale sans mise en évidence de lésion focale ou rupture architecturale.
- Absence de foyer de microcalcification.
- Respect du revêtement cutané et sous cutané.
- Opacités ganglionnaires bénignes des prolongements axillaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- On retrouve l'hypertrophie des bourgeons fibro-glandulaires montrant des prolongements dendritiques de façon bilatérale.
- Absence de lésion suspecte à droite comme à gauche.
- Liberté des creux axillaires.

Conclusion :

Hypertrophie du bourgeon fibro-glandulaire de façon bilatérale sans lésion suspecte associée.

DR FARAJ HAMZA



RADIOLOGIE
ANOUAL 111



الفحص بالاشعة
الانوار 111

111 Bd Anoual, Casablanca.

Dr. Ch. BENNANI-SMIRÈS • Dr. F. DADI-BENMOUSSA • Dr. M. HAMDOUCH
Dr. N. LAHLOU • Dr. H. ZEGHARI • Dr. A. ZOUAOU

Sonologie diagnostique et interventionnelle

Radiologie conventionnelle

Scanner multibarettes

Densitométrie Osseuse

Doppler Couleur

Biopsies guidées

Echographie

IRM

Nom et prénom : **BELGHITI ALAOUI MOHAMED**

Type d'examen :

Date d'examen : **31/05/2021**

Dr Chakib BENNANI-SMILES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21006395 N° Facture : 21006293 Date facturation: 31/05/2021

Nom et prénom du patient : **Mr BELGHITI ALAOU MHAMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	880.00 DH
PC N° :		



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 401 10273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210500722

Casablanca le 27-05-2021

Mr BELGHITI Mhamed

Date de l'examen : 27-05-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0150	BHCG quantitatif	B250	B
0156	LH	B250	B
0158	Prolactine	B250	B
0162	Testostérone	B300	B
0361	PSA	B300	B
0460	FSH Technique immunoenzymatique	B250	B

Total des B : 1600

TOTAL DOSSIER : 2159.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent cinquante-neuf dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Micham **OUAZZANI** TOURAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والكبد
وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le _____

Dr. Belguith Mohamed

- F. hCG.
- T. thyroïdienne.
- FSH - LH.
- Pro lactine.
- PSA.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394 - Bd 7 novembre - Casablanca
Tél : 05 22 27 27 27 • Fax : 05 22 27 48 13

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologue - Diabétologue
187, Bd Abdelmoumen N° 27, Casablanca
Tél : 05 22 20 07 03 • 05 22 20 75 76
Code INP : 051028514

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد و السكري
وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالمدرسة الوطنية

أستاذ سابق بكلية الطب بالمدرسة الوطنية

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le _____

Dr. Belgachi Mohamed

45,20

x3. Glucophage 850

SV x3 / h

x 6 jours

122,70

x6. Daflon 500

SV x3 / h

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologie - Diabétologie
187, Bd Abdelmoumen N° 27 - Casablanca
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code INP : 091028514

PHARMACIE EYNA
27, Rue Ahmed KADMI
Cité PISTON - Bab el Waha
Tel : 022 29.43.95 - Casa

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N° 27, Casablanca - Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

إقامة واليلي 187، شارع عبدالمومن، الطابق 7، الرقم 27، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210500722

Casablanca le 27-05-2021

Mr BELGHITI Mhamed

Date de l'examen : 27-05-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0150	BHCG quantitatif	B250	B
0156	LH	B250	B
0158	Prolactine	B250	B
0162	Testostérone	B300	B
0361	PSA	B300	B
0460	FSH Technique immunoenzymatique	B250	B

Total des B : 1600

TOTAL DOSSIER : 2159.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent cinquante-neuf dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham **OUAZZANI** TOURAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13

Dr Chakib BENNANI-SMILES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
 Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatima DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21006395 N° Facture : 21006293 Date facturation: 31/05/2021

Nom et prénom du patient : **Mr BELGHITI ALAOUI MHAMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams

Total : 880.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	880.00 DH
PC N° :		

