

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

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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.

aladie 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° M21- 061212

83012

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société : R.A.M. 14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AMINE Abdellah

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY MLY Abdellah Rue 132 N° 58 AIN CHOK casa

Tél. : 06 05 0005 38 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
Boujarrdi - Résidence Aya 2^{ème} étage Appt n°5
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.I.P. D.I.D.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09 AOUT 2021

RELEVE 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
09 AOUT 2021	CSCE		100000	 Dr. KHALID BENCHAOUIA Cardiologue 134, Angle Bd Bl Anzarane et R El Khumar, Bézédine Aya 2 ^{me} étage Casablanca - Tél. / Fax : 0522 22 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 AL YASSKI MEDICAL PHARMACY Hay My Abellal Ain elchek - Inara Casablanca 506 Bd. Al Khalil 05 22 52 07 67	9/12/2024	1991.88

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL KHALIL Dr. Hoda QALI ALI MEDECIN BIOLOGISTE 252, Bd El Khalil, Hay Ag Aït El Hachem, Ain Chock Tel: 05 22 57 02 82 / FAX: 05 22 10 00 70 / NC	20/08/2021	B1d2	140 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

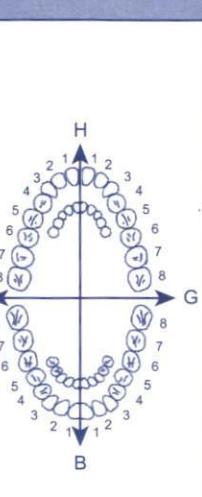
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]
actionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> H 25533412 00000000 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> G 21433552 00000000 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> D ————— G </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> 00000000 35533411 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: bottom;"> B </td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D ————— G		00000000 35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H 25533412 00000000	G 21433552 00000000									
D ————— G										
00000000 35533411	11433553									
B										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux



الدكتورة بن الشاوية زينب
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بيباريس
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

, le : 09/08/2021

Casablanca, le : **Ordonnance**



Mme FTAILI EP AMINE FATNA

CARDIOAPSPIRINE 100 mg : 1 comp/j au milieu du déjeuner

CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp/j le matin

CRESTOR 10 mg : 1 comp/j le soir au dîner

IRVEL 300 mg : 1 comp/j le matin

CALCINIB 10 mg : 1 comp/j le matin

LASILIX 40 mg : 1/2 comp/j le matin pendant 5 jours

34,62
4 MOIS



Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jourani - Résidence Aya 2^{ème} étage - Appt n°5
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

Docteur Zineb BENCHAOUIA

PER:03 2025
LOT:21E004

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V. : 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V. : 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V. : 185,70 DH

6 118001 183111

Lot N° :

Exp :

PPV :

→ 150,00

→ 150,00

→ 150,00

→ 150,00

LOT : 073

PER : AVR 2024

PPV : 75 DH 20

LOT : 073

PER : AVR 2024

PPV : 75 DH 20

LOT : 073

PER : AVR 2024

PPV : 75 DH 20

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux



الدكتورة بن الشاوية زينب
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بياريس
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدري
من جامعة بوردو بفرنسا

09 AOUT 2021

Casablanca, le :

Mr Etouli Bp Ameur

Fatne

Na⁺, K⁺, urea, creat

LABORATOIRE
Dr Hoda BENCHAOUIA
MÉDECIN BIOMÉTRIQUE
252, Bd Elhariah, Hay M'hamed
Tél: 05 22 32 62 32 / Fax: 05 22 32 62 33
E-mail: benchaouiazineb@gmail.com
Site: www.benchaouiazineb.com

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jourman - Résidence Aya 1^{er} étage Appt n°5
Casablanca - Tel / Fax : 05 22 25 35 11



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2108200014

Casablanca le 20-08-2021

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2108200014

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 120

TOTAL DOSSIER : 140.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent quarante dirhams**

252, Bd EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
FIX: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / NC

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 20-08-2021

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (72 ans)



Mme Fatna FTALI EP AMINE

Dossier N° : 2108200014

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

139 mmol/L (135-145)

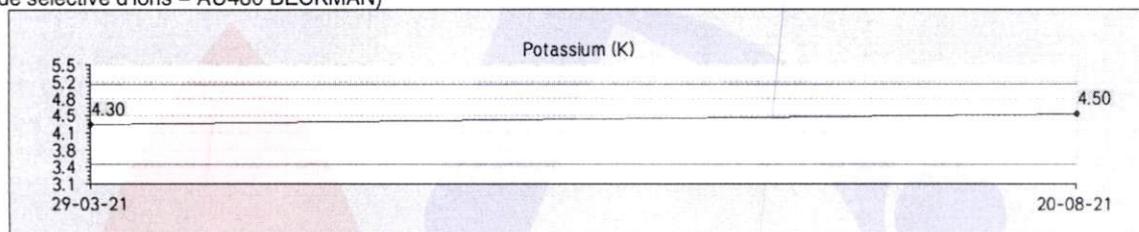
29-03-2021

Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,50 mmol/L (3,50-5,10)

4,30



Urée

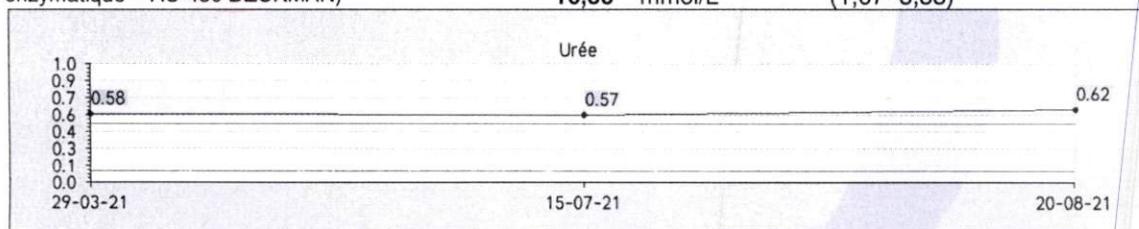
(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,62 g/L (0,10-0,50)

0,57

10,33 mmol/L (1,67-8,33)

15-07-2021



Créatinine

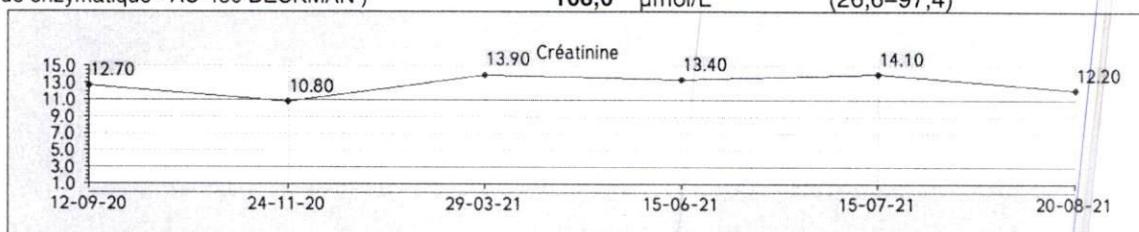
(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

12,2 mg/L (3,0-11,0)

14,1

108,0 μ mol/L (26,6-97,4)

15-07-2021



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Page 1 / 2

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

24044060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 20-08-2021 - 2108200014 - Mme Fatna FTALI EP AMINE

Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD(Modification of Diet in Renal Disease)

15-07-2021

Clairance de la créatinine
estimée selon MDRD

(Race caucasienne)

46 mL/min

39

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationnales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : labo.elkhalil@wanadoo.fr

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : labo.elkhalil@wanadoo.fr

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 42175

Page 2 / 2