

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.

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

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° M20- 0003969

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3028 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MR BAATARI EL HOUSSINE
Date de naissance : 07-04-1958
Adresse : HABITUELLE
Tél : 0667676360 Total des frais engagés : 1549,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 21/10/2021
Nom et prénom du malade : BAATARI EL HOUSSINE
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 : 21/10/2021

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
21/10/2021			150724	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE GHOPRANE Dr. HASSAN CHOPRANE Rue 2 N° 176 Bloc (C) Quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca	21/10/2021	366.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KHAYAT Amal Rd Mourek Ben Soussan Hammadi N° 52 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca Tel : 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84	22.10.2021	B: 890	1033,50 D.V.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

INPE
37167647

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 canaux, 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[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

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشَّفي

نام

خمس

معة مونبلي

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Casablanca, le 21/10/2020

BAA TARI

El

6 x 42,00

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

1 en 2

2 x 15,80

PHARMACIE GHOFRAANE
Dr. HRIOUA LALAI
Rue 2 N° 116 Glac (C)
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

S.V.

S.V.

Prophylaxie

30,00

52,80

T= 366,00

Older 20

S.V.

الطبيب (أمام مسجد للافاطمة الزهراء) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi

الهاتف: 05 22 73 78 51

15,80
PPV 15 DH 80
PER 06/24
LOT K1 20

PPV 15 DH 80
PER 09/22
LOT 12/42

LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 52.80 DH

PPV
300/00



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضان

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
التحاليل غير قابل
للتغير

FACTURE N° : 211001146

Casablanca le 22-10-2021

Mr BAATARI El Houssine

Demande N°: 2110220057

Date de l'examen : 22-10-2021

INPE
097167647

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 890

Total dossier: 1033.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille trente-trois dirhams cinquante centimes

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr. El Khafif Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشَّفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص
العلمي بالصدى جامعة مونبلي

Casablanca, le

21/10/2021

DOAA TARI
EL HOUSSINE

Système a
Hb
T6 + Cholestérol

Laboratoire de Biologie Médicale
Dr. El Attar Amar
Bd Mbarek Ben Bouhler Hammadi N° 544
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84

Ure + Créat
GOT + GPT
NFS + VS + CRP

زنتقة 23 رقم 69 - Hay El Qods en face Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi - Casablanca

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51

Dr HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 69, Hay El Qods en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
CASABLANCA - Tél: 05 22 73 78 51



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 22-10-2021

Edition : 22-10-2021

Mr BAATARI El Houssine

Code Patient 1706030042 Référence : 2110220057

Prescripteur : Dr CHEFFI Hassan

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Hématies :	5.07	M/mm ³	(4.20-5.70)
Hémoglobine :	14.5	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite :	43.8	%	(40.0-52.0)
-VGM :	86.4	fL	(80.0-95.0)
-TCMH :	28.6	pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	33.1	g/dL	(30.0-35.0)
Leucocytes :	8 880	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	61.3	%	(40.0-75.0)
Soit:	5 443	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	266	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	(0.0-1.0)
Soit:	27	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	24.3	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 158	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	11.1	%	(2.0-8.0)
Soit:	986	/mm ³	(200-800)
Plaquettes :	338 000	/mm ³	(160 000-350 000)
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	11.5	fL	(9.0-14.0)
VPM	9.8	fL	(8.0-12.0)
P-RGC	24.1	%	(12.0-35.0)

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	10	mm	(<10)
VS 2ième heure	25	mm	(<20)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA
Dr. AMAL EL KHAFIF
52-54 Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 75 86 77 / 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 22-10-2021

Edition : 22-10-2021

Mr BAATARI El Houssine

Code Patient 1706030042 Référence : 2110220057

Prescripteur : Dr CHEFFI Hassan

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

17-12-2019

Glycémie à jeun

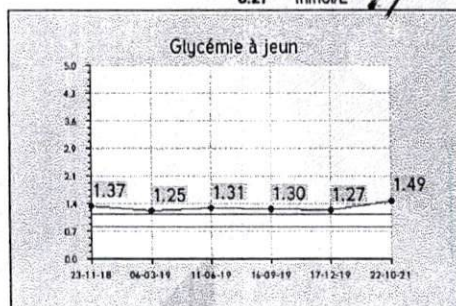
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.49 g/L
8.27 mmol/L

(0.82-1.15)

1.27

(4.55-6.38)



Urée

(Enzymatique Cobas C311)

0.21 g/l
3.50 mmol/l

(0.20-0.50)

(3.33-8.33)

Créatinine

(Cinétique Cobas C311)

7.1 mg/L
62.8 µmol/L

(7.0-13.0)

(62.0-115.1)

15-12-2020

HbA1c

(HPLC-TOSOH)

<6: Niveau non diabétique

<7: Équilibré

>8: Action à entreprendre

7.2 %

(4.0-6.0)

7.4

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 22-10-2021

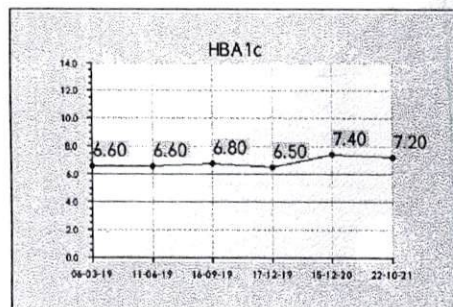
Edition : 22-10-2021

Mr BAATARI El Houssine

Code Patient 1706030042 Référence : 2110220057

Prescripteur : Dr CHEFFI Hassan

Page : 3/3



Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

1.88 g/L
4.86 mmol/L

(1.54-2.01)

(3.98-5.20)

Triglycérides
(Enzymatique Cobas C311)

1.22 g/l
1.39 mmol/l

(<1.50)

(<1.71)

Transaminases GPT (ALAT)
(Cinétique Cobas C311)

11.2 UI/L

(10.0-50.0)

Transaminases GOT (ASAT)
(Cinétique Cobas C311)

17.0 UI/L

(10.0-50.0)

Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie Cobas C311)

2.91 mg/L

(<5.00)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total
(CMIA Cobas e411)

0.153 ng/mL

(<4.500)

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous Validé par : Dr Amal EL KHAFFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : labovafa@hotmail.com