

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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

éducation :

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.

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 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- 0000573

90355

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1341

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOUSNI ABDELLAH

Date de naissance : 1/1/1949

Adresse : HAY ALYASSMINE N 11 RUE 854
ELJITHADIA AGADIR

Tél. : 0670120873

Total des frais engagés : 2443,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FZ BOULAAJAJ
Spécialiste en Neurologie
21 Avenue Mohamed VI - 1er étage bureau N° 3 - Inezgane
Général 06 61 10 28 40 Tél Fax 05 28 33 59 82

Date de consultation : 06 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Timgane

Le : 06 / 10 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
06/10/2021			250 dh	Dr. EL JAHADIA Spécialiste en Neurologie 51 Avenue Mokhtar Soussi - B.P. 1020 - Casablanca Gsm: 06 61 10 28 46 - Tél: 05 28 33 59 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/10/2021 1739,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

07/10/2021 5390 45410

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

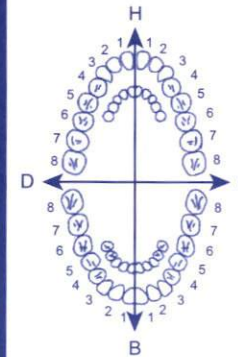
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

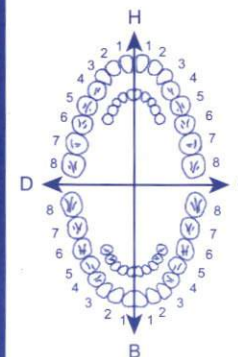
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,
De La Moelle Épineuse, Du Nerf Et Du Muscle
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)



الدكتورة بولعاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار و الأطفال)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le : 06/10/2021 إنزكان :

M^{me} Housmi Abdelhak

1. Ado 850 mg (3 boites) SV
1cp/j
34,00 x 3
2. Caversyl 5mg (10 boites) SV
1 - 0 - 1 SV
101,80 x 6
92,0 x 4
3. D-cure 100.000 (2 boites) SV
1 Amp 1mci 16mci SV
49,60 x 2
4. Ferplex 800mg (3 boites)
1800mg/j
60,00 x 3

46,70x25 -

Zyloric 100 mg (2 boites).

1 cp lj

188,50
97.60 6.

Nacop 20 mg (2 boites)

1/2 cp le soir

1739,50

51 Avenue Mohamed Bourd au 1^{er} étage BORDAUX M³-Mérignac
Gsm 06 61 10 28 68 Tel Fax 05 28 23 59 82

Dr. B. JULIA
Spécialiste en Neurologie

PHARMACIE TITRITE
304, Av. Hassan II Lot. Aboutanik
DCHEIRA - EL JIHADIA
Tel. 05 28 83 87 61

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés



ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés



ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



LOT : 7621
UT. AV : 03-24
P.P.V : 34 DH 00

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



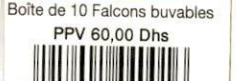
COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



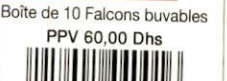
FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables



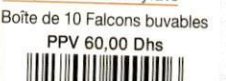
FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables



ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



NOCOL® 20 mg

60 comprimés pelliculés



NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés



92,00

92,00

92,00

101,80

101,80

101,80

101,80

101,80

101,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 21D27
EXP: 04/2024

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024

LOT 211756
EXP 06 2025
PPV 46.70 DH

LOT 211756
EXP 06 2025
PPV 46.70 DH

188,50

97,60

PPV: 92,00 DH

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,
De La Moelle Épinière , Du Nerf Et Du Muscle
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)



الدكتورة بولعجاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ و الجهاز العصبي
(الكبار و الأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

إنزكان : 06/10/21... : nezgane le :

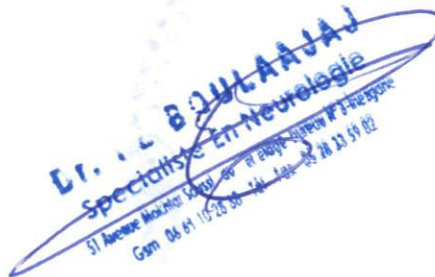
Note d'Honoraires

NOM : HOUSSNI

PRENOM : ABDELLAH

Consultation : 250 dhs

TOTAL : 250 dhs



Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,
De La Moelle Épineuse, Du Nerf Et Du Muscle
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)



الدكتورة بولعاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار و الأطفال)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إنزكان : 06 OCT. 2021
M(r)

M (me)

Dr. Houssein Abdelkhalik

❖ Hématologie / infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Ferritine
- ☐ VS
- ☐ CRP

❖ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

❖ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT

❖ Bilan hormonal

- ☐ TSH us
- ☐ T4

❖ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA

❖ Divers

- ☐ Vitamine D

❖ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine

❖ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ CL-
- ☐ Ca++
- ☒ Acide urique

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jmal
35 Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue
05 28 33 59 82

مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr BOULAAJAJ F.zahra
Ville : INEZGANE



Mr HOUSNI Abdallah
DDN : 01/01/1949
Ville : DCHEIRA

Dossier n°: 2110072065 Enregistré le : 07/10/2021 à 08:35, Edité le : 07-10-2021 à 09:57

-----Compte Rendu d'Analyses-----

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex 4000i)

Hématies :	3.40	millions/ml	(4.20-6.00)
Hémoglobine :	10.6	g/100ml	(13.0-18.0)
Hématocrite :	31.1	%	(40.0-52.0)
VGM :	91.5	μ3	(80.0-98.0)
TCMH :	31.2	pg	(26.0-34.0)
CCMH :	34.1	%	(30.0-36.0)

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :		6 370	/mm ³	(4 000-10 000)
PNN :	56 %	soit 3 567	/mm ³	(2 000-7 500)
P.Eosinophiles :	4 %	soit 255	/mm ³	(<500)
P.Basophiles :	1 %	soit 64	/mm ³	(0-100)
Lymphocytes :	31 %	soit 1 975	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	8 %	soit 510	/mm ³	(100-800)

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes :	308 000	/mm ³	(150 000-400 000)
--------------	---------	------------------	-------------------

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Glycémie à jeun # (Hexokinase G6PD-H)	0.89 g/L 4.9 mmol/L	(0.70-1.10) (3.9-6.1)
Urée (Test cinétique à l'uréase)	0.42 g/L	(0.10-0.50)
Créatinine (Méthode de jaffé cinétique)	14.8 mg/L 113.0 μmol/L	(4.0-13.0) (30.5-99.2)

Clairance de la créatinine

DFG calculé selon la formule MDRD :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

57 mL/min

Triglycérides

(Dosage enzymatique)

2.03 g/L (0.50–1.50)

2.3 mmol/L (0.6–1.7)

Cholestérol total

(Dosage enzymatique)

1.30 g/l (<2.50)

3.4 mmol/L (<6.5)

Acide Urique

(Dosage enzymatique)

84 mg/l (35–72)

HbA1c

(G8Tosoh)

6.6 %

INTERPRETATION:

<6 non diabétique

6,5–8 bon contrôle

>8 mauvais contrôle

Dossier validé par : Jamal EL KAISOUNI

Laboratoire JAMAL
l'Analyse Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
5, Av. des Falgoutiers Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
 1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
 PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr HOUSNI Abdallah

Prescripteur : DR F ZAHRA BOULAAJAJ

FACTURE N° 2110072065

Facturé le : 07/10/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
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
0216	Numération formule	B80	B

Total	390	TOTAL DOSSIER :	454 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante-quatre dirhams

*Laboratoire JAMAL
 d'Analyses Médicales
 Dr EL KAISOUNI Jamal
 1 AV DES FAR Chalets Inezgane
 Tél/Fax: 05 28 33 39 75*