

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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 canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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

Nº M21- 0000573

90355

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1341

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUSSNI

ABDELLAH

Date de naissance : 1/1/1949

Adresse : HAY AL YASSINE N 11 RUE 854

EL JIHADIA A GADIR

Tél. : 06 70 12 08 73

Total des frais engagés : 2443.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

FZ BOUAAJAJ

Spécialiste En Neurologue

21 Avenue Mohamed V, 20100 Laâyoune Bureau N°3 -Inergone

Gsm: 06 61 42 25 44 Tel: Fax: 05 28 33 59 82

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 / 10 / 2021

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 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 : Tanger

Le : 06 / 10 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA215 / 2019

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.
06/10/2021			25000	Dr. T. B. JIHADIA Spécialiste En Neurologie 51 Avenue Hassan II Lot. Aboutarik Gsm 06 70 28 44 Tel Fax 05 28 33 59 82 091144808

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TIRITE 304, AV. Hassan II Lot. Aboutarik DOCHEIRA - EL JIHADIA TEL 05 28 83 87 61 04 20 74 252	06/10/2021	1739,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
JAMAL ANALYSES MEDICALES EL KAISSOUNI Jamal Av. des FARCHAlets Inezgane Tél/Fax: 05 28 33 39 75	06/10/21	15390	454,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
<img				

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

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

Electroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)



الدكتورة بولجاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار والأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le : 06.10.2011 إنزاكان :

Housni Abdelkhalik

1. Ado 850 mg (3 boîte) 

34.00 x 3 1. 1cp/j

101.80 x 6 2. Caversyl 5 mg (10 boîte) 

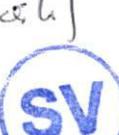
92.00 x 4

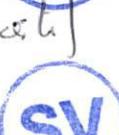
1.

0.

1

49,60 x 3 3. D-cure 100.000 (2 boîte) 

1 Amp /moi / 6 moi 

60,00 x 3 4. Ferplex flacons (3 boîte) 

1 flacon/j

46,70x25 - Zygofair 100 my (5) (2 boats).

tcp [j]

188,50
97,60 6-

Necol dog ~~S~~ 2 bath
1/2 cp le soir

1739,50

Spécialiste En Neurologie

Spécialiste en Neurologie

PHARMACIE TITRITE
304, Av. Hassan II Lot. Aboutarik
DCHEIRA - EL JIHADIA
Tél: 05 28 83 87 61

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés

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

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés

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

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés

LOT : 7626
UT. AV : 03-24
P.P.V : 34 DH 00

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

101,89

101,89

92,00

92,00

92,00

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

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

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

101,89

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

101,89

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs

ZYLORIC 100 mg

Balle de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/2/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO

101,89

LOT 211756

EXP 06 2025

PPV 46.70 DH

LOT 211756

EXP 06 2025

PPV 46.70 DH

NOCOL® 20 mg

60 comprimés pelliculés

101,89

188,50

97,60

NOCOL® 20 mg

30 comprimés pelliculés

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 بولعاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار والأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



inezgane le : 06/11/2021 إنزيغان :

Note d'Honoraires

NOM : HOUSSNI

PRENOM : ABDELLAH

Consultation : 250 dhs

TOTAL : 250 dhs

*Dr. FZ BOULAAJAJ
Spécialiste en Neurologie
51 Avenue Mokhtar Soussi, Imm Far, au 1 er étage, Bureau N° 3 (en Face du Souk Tlat, au-dessus du Attijariwafa Bank)
Inezgane (Ascenseur disponible) - Tél.: 05 28 33 59 82 - E-mail : fatoumaboulaajaj@yahoo.com*

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 بولعاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار و الأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le : 06 OCT. 2021
إنzkان : M(r)

M (me)

Dr. Hassen Abellah

❖ 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

51 شارع المختار السوسي، عمارة الفار الطابق الأول، المكتب رقم 3 (أمام سوق الشنافع وقرب محطة الطاكسبيان الجديدة، قصر العيني، وفايا) - إنzkان (العنوان تتوفر على مصددة)

51 Avenue Mokhtar Soussi, Imm. Far, au 1er étage, Bureau N° 3 (en Face du Souk Tlat, au-dessus du Attijariwafa Bank)

Inezgane (Ascenseur disponible) - Tél.: 05 28 33 59 82 - E-mail : fatoumaboulaajaj@yahoo.com

مختبر جمال لتحليلات 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
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجذاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتاح «أيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISOUNI **الدكتور جمال القيسيوني**

Prescripteur : Dr BOULAAJAJ F.zahra
Ville : INEZGANE



Mr HOUSNI Abdallah
DDN : 01/01/1949

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 :	<u>3.40</u>	millions/ml	(4.20–6.00)
Hémoglobine :	<u>10.6</u>	g/100ml	(13.0–18.0)
Hémostoïde :	<u>31.1</u>	%	(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	(0.70–1.10)
	4.9	mmol/L	(3.9–6.1)
Urée (Test cinétique à l'uréase)	0.42	g/L	(0.10–0.50)
Créatinine (Méthode de jaffé cinétique)	<u>14.8</u>	mg/L	(4.0–13.0)
	<u>113.0</u>	μmol/L	(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)

1.30 g/l

(<2.50)

3.4 mmol/L

(<6.5)

84 mg/l

(35–72) ↗

Cholestérol total #

(Dosage enzymatique)

6.6 %

Acide Urique

(Dosage enzymatique)

HbA1c

(G8Tosoh)

INTERPRETATION:

<6 non diabétique

6,5–8 bon contrôle

>8 mauvais contrôle

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL

l'Analyses Médicales

Dr. EL KAISSOUNI Jamal

5, Av. des FAR Chalets 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

