

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

soins 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.

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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 941 Société : 93136

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ART Mouloud Ahed

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 :

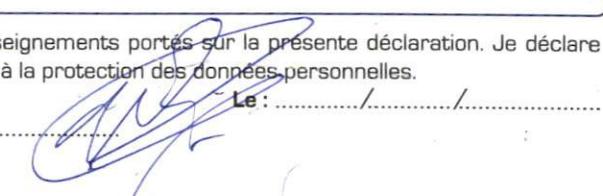
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où 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) :





N° W21-609968

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 941 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Fit Goussouf Ahmed

Date de naissance :

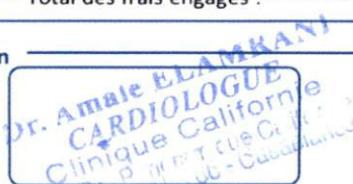
Adresse :

Tél. : 0661141760 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 p^{ri}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 : Casa Le : 29/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Declaracion de maladie ~~N° W21-609968~~ ~~2515,80~~ ~~6370~~

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONOPAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/10/2021	Consultation	2500	2500	INP : 0911162025 Dr. EL HADJ MOUSSAFIR Gare Routière Dr. Kabbaj N° 38 - Casablanca Tél: 05 22 82 07 55

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUSSAFIR Dr. EL HADJ MOUSSAFIR Gare Routière Dr. Kabbaj N° 38 - Casablanca Tél: 05 22 82 07 55	26/10/2021	PHARMACIE MOUSSAFIR Dr. EL HADJ MOUSSAFIR Gare Routière Dr. Kabbaj N° 38 - Casablanca Tél: 05 22 82 07 55

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Sennis M. T. H.D.; BAN DOENI 1ter Rue Mohamed El Djezairi Casablanca Tél: 05 23 52 600 Fax: 05 23 52 600 Mail: labubandje@orange.com	02/11/2021	B. 1870 + PC. 1434	2515.80 mdt

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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



26/10/2021
مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Clinique "California" Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h
مستعجلات 24\24 ساعة

Dr. Amal Dakhlaoui Ait Mouloud
2777
- Cardiacaspirine 100mg 1CP ⁷⁵ S.V.
181 vs x 2 ^Q Doliprane 650 mg 1CP x 2 ⁷⁵ S.V.
-

63 170

Dr. Amal EL AHNANI
CARDIOLOGUE
Clinique California
Boulevard Panoramique Casablanca
Tél: 0522 80 80 80 - 0522 52 55 55

PHARMACIE MOUSSAFIR
Dr. LAFI
Gare Routière du Centre
Derb Kabir N° 38 - Casablanca
Tél: 05 22 82 07 55

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - California - Casablanca

الفاكس: 0522 50 76 98 - الهاتف: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax: 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني: E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - الموقع الإلكتروني: Site web : www.cliniquecalifornie.net

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

DolipraneVitamineC*
Paracétamol 500mg + VitamineC 150mg

16 comprimés effervescents



6 118000 041252

DolipraneVitamineC*
Paracétamol 500mg + VitamineC 150mg

16 comprimés effervescents



6 118000 041252



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء - Clinique " Californie "

تحليلات طبية
EXAMENS BIOLOGIQUES

Nom : Dr. Djamel Dabli
Prénom : Dabli
Age : 45
Poids : kg
Taille : cm

Casablanca, le 26/10/2011

E.C.G. :
Echocardiographie :
Radio Pulmonaire :

26/10/2011

- N.F.S. Plaquettes
- Vitesse de Sédimentation
- C.R.P.
- T.S.
- T.P. + I.N.R
- T.C.K
- Fibrinogène
- ASLO
- Ionogramme complet
- Urée
- Créatinémie
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Hb glycosylé
- Groupage 1^{er} détermination
- 2^{ème} détermination
- Troponines
- CP K(MB)
- LDH
- BNP

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides
- Bilirubine directe
- Bilirubine indirecte
- SGPT
- SGOT
- Ag Hbs
- Sérologie Hépatite C
- Sérologie HIV
- T3 T4 TSH Ultra Sensible
- Albuminurie des 24 heures
- PSA
- D-Dinères

Dr. Amale ELAMKANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
F. C. P. n° 104 Casablanca
Tél: 0522 50 80 80 - 0522 55 55
Signature du médecin

D'abord Laboratoire D'ANALYSES MENARA
BAN DOEN
1er Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 0522 31 92 60 - 0522 31 92 61
E-mail: labmenara@wanadoo.fr - labmenara.com

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 55 55 - Fax : 0522 50 76 98

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@menara.ma // cliniquecalifornie@gmail.com

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique



الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليل الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Facture

N° facture : 2021-2851

Edité le : 01/11/2021

Patient : Mme AIT MOULOUD Mokhlissa

Date prélèvement : 01/11/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Taux de Prothrombine	40	53,60
Urée	30	40,20
Acide urique	30	40,20
Créatinine	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	134,00
T3 Libre	300	402,00
T4 Libre	200	268,00
TSH us	250	335,00
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalciférol) - D2 + D3	450	603,00
Total B	1870	2 505,80
APB	1,0	10,00
Total		2 515,80

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux Mille Cinq Cent Quinze Dirhams Et 80 Centimes ***

D' Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél: 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Casablanca, le 02/11/2021

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 011121-029 Pvt du: 01/11/2021 13:21

Nom : Mme AIT MOULOUD Mokhlissa

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,13 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	11,40 g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	35,90 %	(37 - 46)
VGM	:	86,92 fL	(80 - 95)
TCMH	:	27,60 pg	(27 - 33)
CCMH	:	31,75 g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	4500 /mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	317 Mille/mm ³	(150 - 400)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	50 % Soit 2250,00 /mm ³	(1700 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 % Soit 90,00 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	42 % Soit 1890,00 /mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	6 % Soit 270,00 /mm ³	(40 - 800)

Le Biogiste

D' BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDOENG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 05 22 31 92 60 - Fax: 05 22 44 50 85 - Email: labobandoeng@gmail.com
Patente: 32105102 - C.N.S.S: 2050277 - I.F: 43301260 - I.C.E: 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Taux de Prothrombine

temps de quick	:	12,90 s
TP	:	90,00 % (70 - 100)
INR	:	1,10 .

Interprétation :

- INR = 1 à 1,2 : Normal (Sujet sans traitement par AVK)
- INR = 2 à 3 : dans la plupart des indications au traitement sous AVK.
- INR = 3 à 4,5 : en cas d'embolies systémiques récidivantes, prothèses valvulaires mécaniques, après IDM compliqué.
- INR > 5 : risque hémorragique important.

Le Biologiste

D' Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES BAN DOENG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - LE : 43301260 - ICE : 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110-48

Mme AIT MOULOUD Mokhlissa

Dossier N° : 011121-029

Page : 3/4

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,33 g/l	(0,15 - 0,45)
Acide urique	:	50,00 mg/l	(26 - 60)
Créatinine	:	8,90 mg/l	(7 - 12)

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium	:	137 mEq/l	(135 - 145)
Potassium	:	4,00 mEq/l	(3,5 - 5,4)
Chlore	:	103 mEq/l	(95 - 108)
Réserve Alcaline	:	24 mEq/l	(20 - 30)
Calcium	:	95 mg/l	(86 - 103)
Proteines totales	:	69 g/l	(60 - 80)
Hémoglobine glycosylée	:	5,90 %	

(Technique : HPLC GX Tosoh)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études montrent que le diabète est :

- bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	20,00 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	16,00 UI/l	(Inférieur à 41)

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	3,30 mg/l	(Inférieur à 6)
-----------------------------	---	-----------	-------------------

Le Biogiste

D' BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDOENG
11ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 Fax : 05 22 44 50 85
E mail : labobandoeng@gmail.com

ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)	: 3,09 pmol/l	(4 - 8,3)	
(Technique : ELFA VIDAS BIOMERIEUX)			
FT4 : THYROXINE LIBRE	: 15,32 pmol/l	(10,6 - 19,4)	
(Technique : ELFA VIDAS BIOMERIEUX)			
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	: 2,05 mUI/l		
(Technique : MiniVIDAS)			
Euthyroidie 0.25 - 5 mUI/l			
Hyperthyroïdie < 0.15 mUI/l			
Hypothyroïdie > 7.0 mUI/l			

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
25 OH VITAMINE (D2+D3)	: 28.6 ng/ml		
(Technique : Alegria)			
Carence : < 12 ng/ml			
Insuffisance : 12 à 20 ng/ml			
Suffisant : > 20-150 ng/ml			
Toxicité potentielle > 150 ng/ml			

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biogiste
Dr Bennis
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDOENG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.E. : 43301260 - I.C.E : 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

ID:
D-naiiss:
ans,

Fréq. Card.: 71 BPM
Int PR: 151 ms
Dur.QRS: 92 ms
QT/QTC: 381/403 ms
Axes P-R-T: 29 -1 43

Dr. Amine EL AMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique California
54, Bd Panafricaine California
Tél. 022 80 80 80 * Casablanca

