

## 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.

### Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 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'Horizon  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-620614

95531

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 828 Société : RAM

Matricule : 828

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : M29

Nom & Prénom : BAHADDI

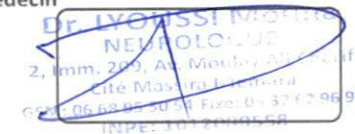
Date de naissance : 1942

Adresse : 1595 Massira L Temara

Tél. : 0664561915 Total des frais engagés : 2342,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 1

Nom et prénom du malade : Wahid Rkia Age : 1948

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique chronique

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 : 27 Le : 27/12/22

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
29/11/21	1.5	-	300 Dh	INP : 1012088558

Dr. LYOUSSE MOU  
NEUROLOGUE  
Imm. 209, Av. Moulay Ali Ch  
Cité Massira I-Témara  
GSM: 06 68 95 50 54-Fixe: 05 37 67  
INPE: 1012088558

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
170, Avenue de la Massira - TEMARA Tél: 0537 60 52 10 Fax: 0537 60 77 18	29/11/21	1530,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

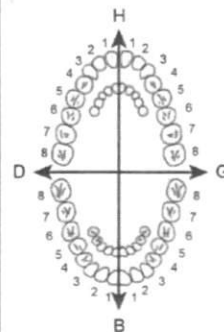
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SMARTLAB INPE : 1030064440 ICE : 002941870000094 Patente : 28206505 - IF : 91729989	24/11/21	B 382	512
	20/21	F	010

## AUXILIAIRES MEDICAUX

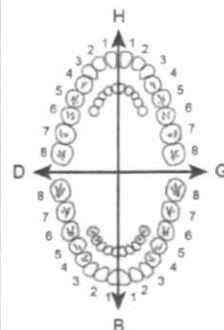
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



# الدكتورة اليوسي منى

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض الصرع  
(الكبار والصغار)

امراض الدماغ الاعصاب النخاع الشوكي والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Maladies du

erveux

Périphérique et Muscles

Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG

Témara le:

29/11/2021

مارة في

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



The Nadin Rkia

$$113,30 \times 3 = 339,90$$

1) Départure chrono 100

1 cp le soir

$$41,80 \times 2 = 83,60$$

Avlocondyl 40

1/2 cp le soir pelt 03 mois

1/2 - 0 - 1

1/2 - 1/2 - 1/2 pelt 03 mois

$$180,100 \times 3 = 540,30$$

2) Fluoxet 20 : 1 gel le matin pelt 03 mois

عمارة 209 - رقم 2 شارع مولاي علي الشريف - المسيرة 1 - تمارة

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, Cité Massira I - TEMARA

E-mail: dr.lyoussi@gmail.com - Tél: 05 37 62 96 90

DR. LYOUSSI MOUNA  
NEUROLOGUE  
2, Imm. 209, Avenue Moulay Ali Chérif  
Cité Massira I - TEMARA  
GSM: 06 68 96 60 52  
Tél: 05 37 62 96 90  
Fax: 05 37 62 96 90

LOT 211527  
EXP 06 2024  
PPV 180.00

LOT 211527  
EXP 06 2024  
PPV 180.00

LOT 211527  
EXP 06 2024  
PPV 180.00

صيدلية بعلية  
BAHIA  
Pharmacie BAHIA  
170, Avenue Moulay Ali Chérif  
Cité Massira I - TEMARA  
Tél: 05 37 62 96 90  
Fax: 05 37 62 96 90

$$92,00 \times 3 = 276,00$$

4 / Xcoveryl Syng en fexipul Syng

1 cp le matin pendant 3 mois

$$41,50 \times 5 = 207,50$$

5 / Imovane 711

1 cp le soir pendant 3 mois

6 / Statival 20

1 cp le soir pendant 3 mois

$$27,10 \times 3 = 81,30$$

7 / Condioaspirine 100

1 cp à midi pendant 3 mois.

$$\neq 1530,10 \neq$$

41,50  
41,50  
41,50

41,50 41,50

LYOUSSI  
N° 12088558  
Tél: 0537 62 96 90  
Fax: 0537 62 96 90

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaa Casablanca  
Dep. skine chrono 500mg  
P.P.V. : 113,30 DH  
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaa Casablanca  
Dep. skine chrono 500mg  
P.P.V. : 113,30 DH  
6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30  
6 118001 081073

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V. : 41DH80  
6 118000 010227  
LOT: 21E004  
PER: 02 2024

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V. : 41DH80  
6 118000 010227  
LOT: 20E013  
PER: 11 2023

Pharmacie SAHIA  
Avenue Hassan 1er  
50000 RA  
Tél: 0537 62 96 90  
Fax: 0537 62 96 90

Pharmacie

**Dr. LYOUSSI MOUNA**

**Neurologue - Epileptologue**  
(Adulte et Enfant)

Maladies du cerveau - Moelle épinière - Système nerveux  
Périphérique et Muscles

Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG



**الدكتورة اليوسي منى**

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض الصرع  
(الكبار والصغار)

أمراض الدماغ الأعصاب النخاع الشوكي والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

تمارة في 29/11/2021

Nadi Rkia

- Proteinurie ds 24h

- ECBU

- uree - creat.

- Hb glyquée

- GAT

**SMARTLAB**  
INPE : 1030064440  
ICE : 002941870000094  
Patente : 28206505 - IF : 91729989

**Dr. LYOUSSI Mouna**  
**NEUROLOGUE**  
2, Imm. 209, Av. Moulay Ali Cherif  
Cité Massira I - Temara  
GSM: 06 68 95 50 54 - Fixe: 05 37 62 96 90  
INPE: 1012088558

عمارة 209 - رقم 2 شارع مولاي علي الشريف - المسيرة 1 - تمارة

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, Cité Massira I - TEMARA

E-mail: dr.lyoussi@gmail.com - Tél: 05 37 62 96 90



Témara, le 04/12/2021

NADIR RKIA

Prescripteur :

Facture N° : 1701278

Analyses Effectuées Le 04/12/2021	
Prélèvements -----	0 dh
PROTEINURIE DE 24 H.-----	B 23
E.CYTOBACTERIO.D'UNE EXPECTORATIO-----	B 134
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE-----	B 112
UREE-----	B 50
Creatinine-----	B 40
GLY CEMIE A JEUN-----	B 23
TOTAL_B : b 382	

**TOTAL DOSSIER : 512 dh**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
CINQ CENT DOUZE DHS

**SMARTLAB**  
INPE : 1030064440  
ICE : 002941870000094  
Patente : 28206505 - IF : 91729989



Prélèvement du : 04/12/2021



KL40398

Madame NADIR RKIA

Dossier n° : KL4759468

2112048594

Dr.

Page : 2 / 2

### BIOCHIMIE (Mindray BS240 Pro)

Normes

Antériorité

Hémoglobine Glycosylée 9,58 \* % (4 à 6)

\* Concentration moyenne de glucose 2,28 g/L

#### Interprétations

4-6 : Sujet non diabétique

6-7 : Diabétique bien équilibré

7-8 : Diabétique à surveiller

> 8 : Réajustement thérapeutique suggéré

\* Correlation établi selon l'American Diabetes Association (ADA).

Glycémie à jeun 1,60 \* g/l (0,7 à 1,1)

Femme enceinte non diabétique <0,95 g/l

Urée 0,446 g/l (0,15 à 0,45)

Creatinine 10,30 mg/l (5 à 12)

soit 90,95 μmol/l (44 à 106)

### BIOCHIMIE URINAIRE

Normes

Antériorité

Protéinurie 573,93 \* mg/24h 150

Dosage 273,3 mg/l

Diurèse 2,1 \* L (1 à 2)

Dr Oufkir Yassine  
Médecin Biologiste  
Laboratoire d'analyses médicales Smartlab  
Al Massira 170, Av Moulay Idriss  
1er Méditerranée Moulay Idress - TEMARA  
Tél : 06 65 79 27 86





**SMARTLAB**

مختبر التحاليل الطبية الذكية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

Témara le 04-12-2021

Dossier N° : 2112048594 Pvt du : 04-12-2021 à 07:59:05

**Madame Nadir Rkia**

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Nature du prélèvement : Milieu du jet

### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Couleur : Jaune

Aspect : Clair

### EXAMEN CYTO-CHIMIQUE

pH : 6

Nitrites : Négatif

Glucose : Négatif

Protéines : Négatif

Sang : Négatif

Cellules Epithéliales : Absence

Leucocytes : 2 000 /ml soit : 2 /mm<sup>3</sup>

Hématies : 1 000 /ml soit : 1 /mm<sup>3</sup>

Cristaux : Absence

Cylindres : Absence

Cellules rénales : Absence

Levures : Absence

Filaments mycéliens : Absence

Examen direct : Absence de germes.

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Culture sur milieux usuels : Stérile après 24h d'incubation

### Interprétation de l'ECBU

**Absence d'infection urinaire.**

Dr Oufkir Yassine  
Médecin biologiste  
Laboratoire d'analyses médicales SMARTLAB  
Al Massira 170 Avenue My. Driss 1 Massira 1 - Témara  
1er Résidence Moulay Ismail  
Tél : 06 45 79 77 86