

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

Informations 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.

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.

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

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.

97740

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583 Société : R.A.M. 14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdellah ALINE

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY Abdellah Rue 132 F 52 AIN CHOK CASA

MLY

Tél. : 06 05 50 00 538 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 DEC. 2021

Nom et prénom du malade : H.F.A. D.D.

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.F.A. D.D.

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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/12/21	U	G		Docteur ZEHNHAOUA Casablanca - 10 Rue A Tél: 05 22 52 86 67
14 DEC. 2021	G	EG 7000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Hay Aïn el Kech - Intra Casablanca Tél: 05 22 52 86 67	14/12/21	158830

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MEDECIN HABIB AÏT ABDALLAH 252, Bd Mohamed V, Casablanca Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 71 06 66	07/12/21	B: 90	110 DH

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to				



, le : 14/12/2021

Casablanca, le : **Ordonnance**

Mme FTAILI EP AMINE FATNA

25.12.23

CARDIOAPSPIRINE 100 mg : 1 comp/j au milieu du déjeuner

50.12.23

CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp/j le matin

99.12.23

LD NOR 20 mg : 1 comp/j le soir au dîner

150.12.23

IRVEL 300 mg : 1 comp/j le matin

75.12.23

AMEP 10 mg : 1 comp/j le matin

115.12.23

CRESTOR 20 mg : 1 boîte (pas en association avec LD NOR)

113.12.23

HYPERIUM 1 mg : 1/2 comp/j le soir

46.12.23

CORVASAL 2 mg : 1 comp X3 / (7 jours)

34.6.23

LASILIX 40 mg : 1 comp X2 /j pendant 3 jours

3 MOIS



1's

1's

1's

1's

1's

1's

1's

1's

1's

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jomari - Résidence Aya 2^{me} étage - Appart n°5
El Jomari - Résidence Aya 2^{me} étage - Appart n°5
Casablanca - Tel: 05 22 52 87 61

Docteur Zineb BENCHAOUIA

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Lot N° :

Exp :

PPV :

→ 150,00

Maphar
Bd Alkimin N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V. : 185,70 DH

6 118001 183111

LASILIX 40MG
20CP SEÇ

P.P.V. : 34DH60

PER.07/2025

6 118000 06046

LOT : 211110

EXP : 06/2024

PPV : 99,00DH

→ 75,20

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca

Corvasal 2 mg cp b30

P.P.V. : 46,70 DH

6 118001 080335

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160246

PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160246

PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

Card-

Co-

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

C

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux



الدكتورة بن الشاوية زينب
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بباريس
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le :

14 DEC. 2021

Mme Ftaili ep Amine

Mme - amin
K+
protoenurie de 24h

A coller sur l'ordonnance



N°(s) 1a : 01-01-1949 F

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AMINE Fatm

ORDO

Dr. Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134 Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jourmari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5
El Jourmari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5
Casablanca - Tel. AFA : 0522 25 35 11

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
322 Miftilah, 1^{er} Etage, Bld. Moudawala, Ain Diab, Casablanca
Tel : 0522 25 35 11 / 0522 25 35 90 - Fax : 0522 25 35 11



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :	
093061166	

FACTURE N° : 2112070001

Casablanca le 07-12-2021

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2112070001

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 90

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 110.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent dix dirhams**

252, Bd EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090
LAISSANCE D'ANALYSES BIOMÉDICALES
DÉPARTEMENT D'ANALYSES BIOMÉDICALES
252, Bd EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok
Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090 / N°

252, Bd EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 07-12-2021

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (72 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2112070001

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA



BIOCHIMIE SANGUINE

20-08-2021

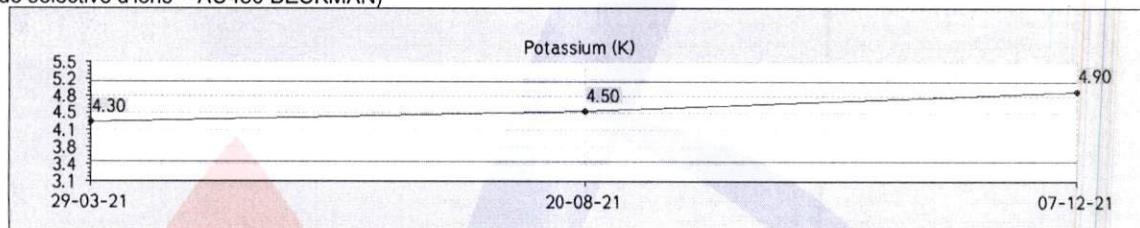
Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,90 mmol/L

(3,50-5,10)

4,50



Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,83 g/L

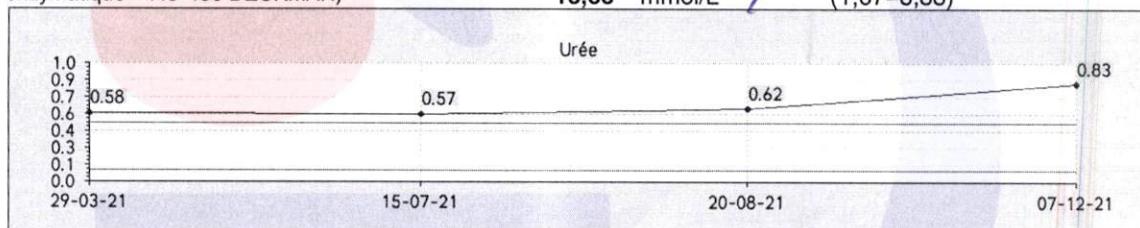
13,83 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

0,62

20-08-2021



Créatinine

(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

14,4 mg/L

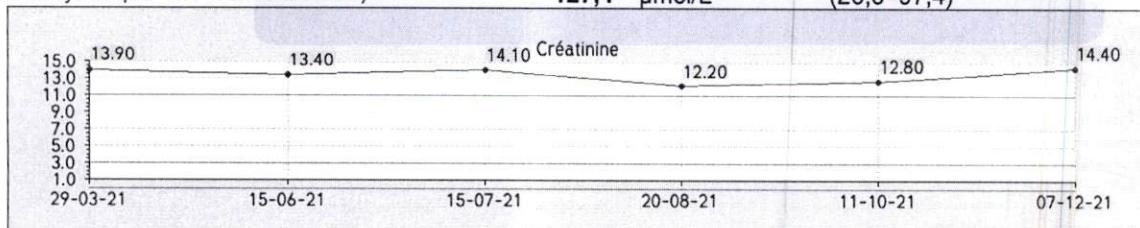
127,4 μ mol/L

(3,0-11,0)

(26,6-97,4)

12,8

11-10-2021



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD(Modification of Diet in Renal Disease)

20-08-2021

Clairance de la créatinine estimée selon MDRD

(Race caucasienne)

38 mL/min

46

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationnales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail-1: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2: h.oualialami@gmail.com