

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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

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 à 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- 069614
39323
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4592 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OFFER YOUSSEF
Date de naissance : 1956
Adresse :
Tél. : 06793376473 Total des frais engagés : 1656,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Miloud KASSIYOU
CABINET DE CARDIOLOGIE
52, Bd Mohamed VI - Casablanca
2ème Etage - Casablanca
Tél: 0522450240/41 - Fax 0522450239
Date de consultation : 05/01/2022
Nom et prénom du malade : Benzakou Ghafane Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie 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 : CASABLANCA Le : 12/01/2022
Signature de l'adhérent(e) :

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
05.01.2022	Consultation		300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOUTI 497, Bd. El-Far - Casablanca Tel: 05 22 28 08 21 INPE : 092018357 - ICE : 00144835000087	05/01/2022	1016,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MERSUTAN Dr. SA YEH FIAN 196, Avenue Mersut Casablanca - Tel/Fax: 05 22 22 11 12 INPE : 093000594	06/01/22	2 H, 3	340 Dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 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																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

CABINET DE CARDIOLOGIE

PHARMACIE CHAOU
AHMIDA Mohammed
497, Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 28 08 21
Dr. Miloud KASSIOUI
INPE : 0522450240/41 - JCE : 001448390000087
Cardiologue



Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)

Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire

Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca, le 11/6/22

BEN ZAKI Ghizlane

122,70
x6

Dafn 500 1 e (SV)

x3 57,70

Abactre 50 1/2 e (SV)

x3 35,70

Kendefu 160 (SV)

174 chetant
après rep

1016,40

Uhouzy

Dr. Miloud KASSIOUI
CABINET DE CARDIOLOGIE
52, Bd. Mado VI - Kissariate Tissir
2ème Etage - CASABLANCA
Tél : 0522450240/41 - Fax : 0522450239

PHARMACIE CHAOU
AHMIDA Mohammed
497, Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 28 08 21
INPE : 0522450240/41 - JCE : 001448390000087

Dr. Miloud KASSIOUI (Ex. Route Médiouna) - Kissariate Tissir
2ème Étage - Casablanca - Tél. : 0522 45 02 40 / 41 - Fax : 0522 45 02 39

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

daflon® 500mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 1100041

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

LOT : 21E004
PER: 10 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 21E008
PER: 12 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 21E008
PER: 12 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

CABINET DE CARDIOLOGIE



Dr. Miloud KASSIOUI
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca, le

11/02

BENZAKEN Othmane

- MS + Hémoglobine

- Uree, Creatinine

- TGO, GPT

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAÏEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 09 3000 594

Dr. Miloud KASSIOUI
CABINET DE CARDIOLOGIE
52, Bd Mohamed VI (Ex. Route Médiouna)
2ème Étage - Kissariate Tissir
Tél: 0522 45 02 40 / 41 - Fax: 0522 45 02 39

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage
(À côté de la clinique DES JARDINS)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien

Facture n° 2AFK3630

CASABLANCA LE : 06/01/2022

Analyses effectuées le: 06/01/2022

Pour.....: **Mme BENZAKRI GHIZLANE**

Sur prescription du: Dr MILOUD KASSIOUI

Code.....: IAN9599



Organisme.....:

Examen:

NFS=B80 UREE=B30 CREA=B30 GOT=B50
GPT=B50

Cotation : (B 240)

Montant Net : 340.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT QUARANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 06/01/2022 à : 11:36

Référence : 20106794

Matricule :



1AN9599

06/01/2022

Mme BENZAKRI GHIZLANE

Médecin: **Dr. MILOUD KASSIOUI**

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée	0,45	g/l	(0.15 - 0.50)
Soit.....	7.47	mmol/l	(2.5-7.5)
Creatinine	8,95	mg/l	(5-12)
soit.....	78.8	μmol/l	(44-106)
Transaminase - SGOT... :	18,30	UI/l	(< 31)
Transaminase - SGPT.... :	21,60	UI/l	(< 31)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 06/01/2022 à 11:36

Référence : 20106794

Matricule :



1AN9599

06/01/2022

Mme BENZAKRI GHIZLANE

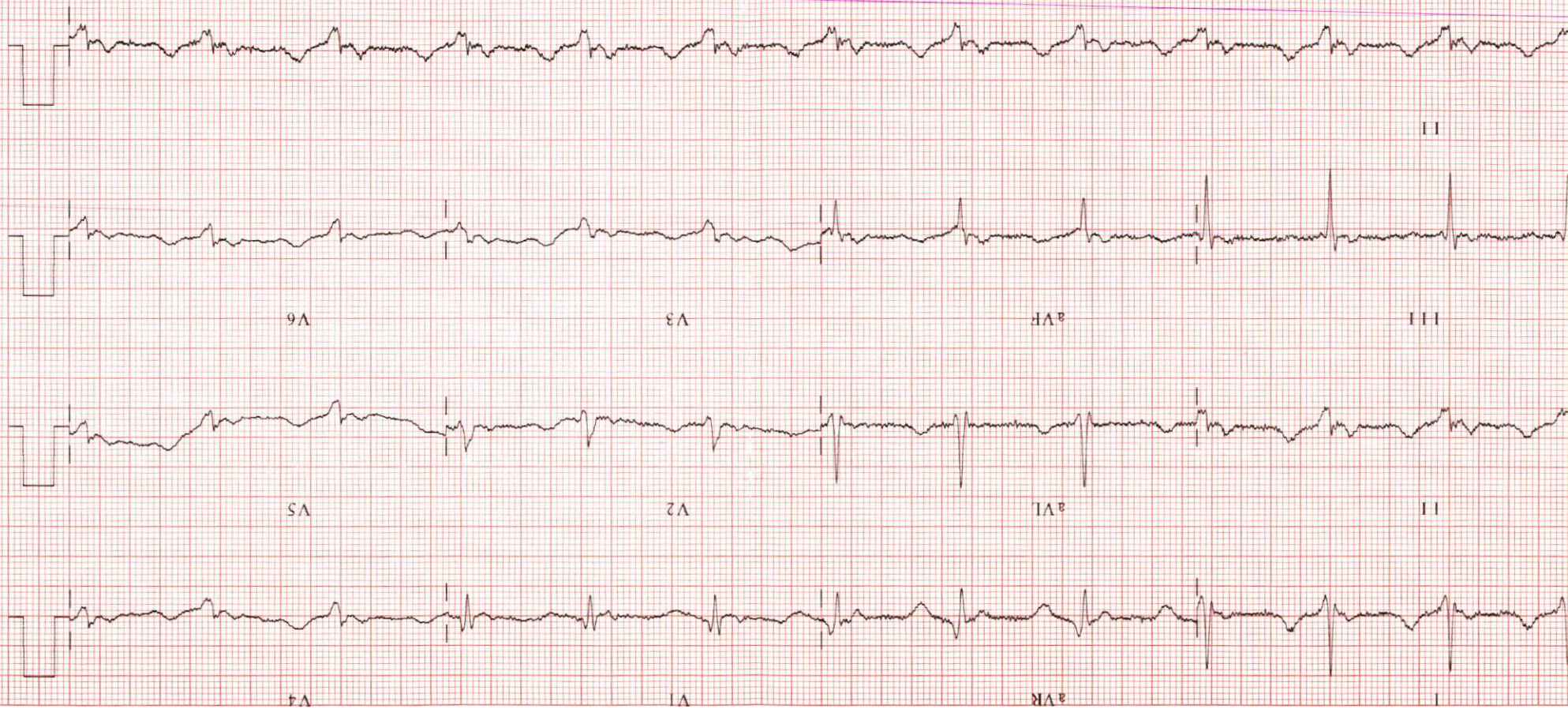
Médecin: Dr. MILOUD KASSIOUI

EXAMENS DE SANG

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
			Femme	
Globules rouges.....:	4.46	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4.52 (12/01/21)
Hemoglobine.....:	12.5	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	12.5 (12/01/21)
Hematocrite.....:	38.0	%	(35 - 47)	37.6 (12/01/21)
V.G.M.....:	85	μ3	(75-95)	83 (12/01/21)
T.C.M.H.....:	28	pg	(27 - 32)	28 (12/01/21)
C.C.M.H.....:	32.9	%	(30-36)	33.2 (12/01/21)
Plaquettes.....:	238	Mille/mm3	(140.000 - 500.000)	249 (12/01/21)
Globules blancs.....:	9400	/mm3	(4.000 - 10.000)	8500 (12/01/21)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	58	%	(50-75)	59 (12/01/21)
soit.....:	5452	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%	(0-4)	2 (12/01/21)
soit.....:	188	/mm3	(< 400)	
Polynucléaires Basophiles...:	0	%	(0-1)	0 (12/01/21)
soit.....:	0	/mm3	(< 100)	
Lymphocytes.....:	32	%	(25-35)	31 (12/01/21)
soit.....:	3008	/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes.....:	8	%	(2-8)	8 (12/01/21)
soit.....:	752	/mm3	(100 - 800)	
Autres.....:	0	%		0 (12/01/21)
soit.....:	0	/mm3		0 (12/01/21)
AU TOTAL.....:	100	%		

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



25 mm/s 10 mm/mV 0.5 Hz - 40 Hz W 02405

Dr. Moud KASSIOU
CABINET DE CARDIOLOGIE
52, Bd Méd VI Kassarite Tissir
2ème Etage - CASABLANCA
Tél: 0522450240/41 - Fax: 0522450239

Bienvenue à l'hôpital
le 5/11/2022

17642
BHD (c) 1/1