

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.

Diagnostique 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.

Maladie :

- 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° P19- 0043579

ND: 102405

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1372 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELKARIM M. Moham
Date de naissance : 31/03/1953 HAYELQods Sidi Bernoussi
Adresse : 06, 10, 1953 Casablanca
Tél. : 066325582 Total des frais engagés : 2145 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENADDI HASSAN
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE
3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaddaoui
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 72 27 09
Date de consultation : 19/01/2022
Nom et prénom du malade : ABDELKARIM Moham
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Lombalgie
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 : 03/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
19.1.2022	C	E1	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.1.22	448,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/02/22	5570	596

AUXILIAIRES MEDICAUX

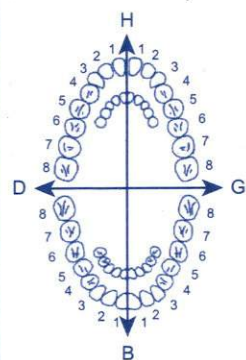
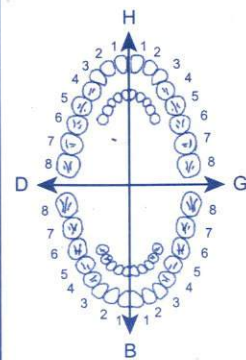
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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																	
			DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENNADDI Hassan

Diplome de la faculté de médecine de Lille

MEDECINE GENERALE

Diplome d'Echographie de la Faculté
de Médecine de Paris

Agrée pour la Visite Médicale
de Permis de Conduire
Suivi de Diabète

الدكتور بنعدي حسن

خريج كلية الطب بليل

الطب العام

حائز على دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بباريس

مرخص للفحص الطبي لأجل

رخصة السياقة

مراقبة مرض السكري

Casablanca Le : 19.1.2022 : الدار البيضاء في :

Abdelhamid Mohamed

69.0

1) Buxin 20 1 cp 67

2) Coadolipran 30 1 cp 3x

3) Ballon 1 cp 3x

4) Citalopram 10 mg 1 cp 3x

5) Glucophage 1000 mg 1 cp 3x

17

Dr. BENNADDI HASSAN

AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE

3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaddaoui

Bloc Farid 101, Sidi Bernoussi - Casablanca N° 3 Sidi Bernoussi - Casablanca

101 شارع عباس الغداوي رقم 3 سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 73 27 09 - 06 15 27 53 50

70,00
PPV: 70DH00
PER: 10/23
LOT: K2797



28,00

28,00

28,00

PPV: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415



PPV: 70DH00
PER: 05/23
LOT: K1415



PPV: 22DH20
PER: 07/23
LOT: K1850



Lot: 210696
DLUO: 12/2024
63:30DH

Fabriqué par: Deva

59,30
PER: 07/24
PPV: 69DH70





مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضاني

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 1606078

- IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
التحاليل غير قابل
للتغير

FACTURE N° : 220200029

Casablanca le 01-02-2022

Mr ABDELKARIM Mohamed

Demande N°: 2202010039

Date de l'examen : 01-02-2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 510

Total dossier: 596.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

cinq cent quatre-vingt-seize dirhams cinquante centimes

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com

Docteur BENNADDI Hassan
Diplome de la faculté de médecine de Lille

MEDECINE GENERALE

Diplome d'Echographie de la Faculté
de Médecine de Paris

Agrée pour la Visite Médicale
de Permis de Conduire
Suivi de Diabète

الدكتور بنعدي حسن

خريج كلية الطب بليل

الطب العام

حائز على دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بباريس

مرخص للفحص الطبي لأجل

رخصة السياقة

مراقبة مرض السكري

Casablanca Le :

19-1-2022

الدار البيضاء في

ABDELKARIM Bounoussi

- NFS VS CRP.

- Hemoglobine

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

- GAT

- Cholesterol Total LDL

- Triglycerides - S

- Acids uriques S.

Dr. BENNADDI HASSAN
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE
BLOC FARID 101 Bd Abbas El Ghaddaoui
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 73 27 09

Bloc Farid 101, Avenue Abbas El Ghaddaoui, N° 101 Sidi Bernoussi - Casablanca

بلوك فريد ، 101 شارع عباس الغداوي رقم 101 سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 73 27 09 - 06 15 27 53 50



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 01-02-2022

Edition : 01-02-2022

Mr ABDELKARIM Mohamed

Code Patient 1902150054 Référence : 2202010039

Prescripteur : Dr BENNADDI HASSAN

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Hématies :	5.29	M/mm ³	(4.20-5.70)
Hémoglobine :	15.3	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite :	44.5	%	(40.0-52.0)
-VGM :	84.1	fL	(80.0-95.0)
-TCMH :	28.9	pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	34.4	g/dL	(30.0-35.0)
Leucocytes :	7 410	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	47.8	%	(40.0-75.0)
Soit:	3 542	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	222	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	(0.0-1.0)
Soit:	30	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	41.4	%	(20.0-45.0)
Soit:	3 068	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	7.4	%	(2.0-8.0)
Soit:	548	/mm ³	(200-800)
Plaquettes :	200 000	/mm ³	(160 000-350 000)
(Cytometrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	15.3	fL	(9.0-14.0)
VPM	11.3	fL	(8.0-12.0)
P-RGC	35.6	%	(12.0-35.0)

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	4	mm	(<10)	40
VS 2ième heure	10	mm	(<20)	80

17-11-2020

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement par : Dr Amal EL KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 01-02-2022

Edition : 01-02-2022

Mr ABDELKARIM Mohamed

Code Patient 1902150054 Référence : 2202010039

Prescripteur : Dr BENNADDI HASSAN

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.90 g/L
10.55 mmol/L

(0.82-1.15)

17-11-2020

2.11

(4.55-6.38)

Acide Urique
(Cinetique Cobas C311)

54.60 mg/l
324.87 µmol/L

(34.00-70.00)

(202.30-416.50)

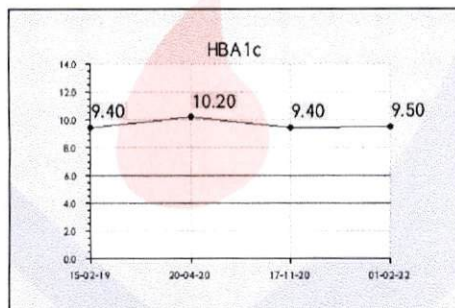
17-11-2020

9.4

HBA1c
(HPLC-TOSOH)
<6: Niveau non diabétique
<7: Équilibré
>8: Action à entreprendre

9.5 %

(4.0-6.0)



Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

2.29 g/L
5.92 mmol/L

(1.54-2.01)

(3.98-5.20)

LDL-Cholestérol (direct)
(Enzymatique Cobas C311)

1.60 g/L
4.14 mmol/L

(<1.00)

(<2.59)

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39
Validé par: Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubarka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 01-02-2022

Edition : 01-02-2022

Mr ABDELKARIM Mohamed

Code Patient 1902150054 Référence : 2202010039

Prescripteur : **Dr BENNADDI HASSAN**

Page : 3/3

Triglycérides

(Enzymatique Cobas C311)

1.87 g/l

2.13 mmol/l

(<1.50)

(<1.71)

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie Cobas C311)

1.47 mg/L

(<5.00)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : **Dr Amal EL KHAFIF**

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com