

## 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

- 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.

**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



## Declaration de Malade

N° W21-667922

102633

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUHICHI Braika

Date de naissance : 1940

Adresse : TAMBOU 3 RUE 16 N 46 C D

Tél. : 0668154358 Total des frais engagés : 1144,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2019

Nom et prénom du malade : LOUHICHI Braika

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

Nature de la maladie : 27.2

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20.12.21		200.00	INP : 0914 4609

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KAWTAR BOUSKOURA Dr ZAHIR Lot 1 Bouskoura - Résidence Malak Patente : 418430 - Tel : 07 00 89 86 51	29/12/21	774,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL D'ANALYSE MEDICALE Lot 1 Bouskoura - Casablanca Etr 1 Bouskoura - Casablanca Tel: 0522 012 363-0808 585 103	29/12/21	2	170.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

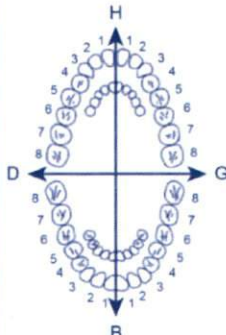
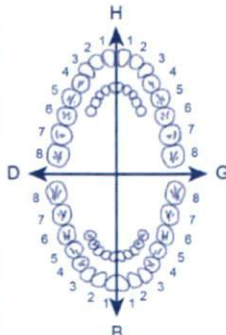
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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>D</td><td>G</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> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète

Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol

DU en Nutrition Clinique (à Rabat)

DU en Echographie Générale (à Casa)

Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)

Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)

Du de gynécologie Médicale et Fertilité

رسة سلوى خياط

طب العام

دبلوم امراض السكري

دبلوم التغذية الكلينية

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم طب الشغل

دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca / الدار البيضاء في: تجزئة ازدهار، بلوك 4، الطابق الأول

الدكتورة سلوى خياط  
Tél: 06.95.89.93.83

Mr Larhiss Berko

96,00

- parol 200

S.V

126,80 x 2 - 1 litre

- Up - DEP

S.V

1 - 0 - 0 (037)

15,00

- Compres stekles

S.V

S.P

16,00

- Vaseline pde

S.V

S.P

140,00

- Flebo crème

S.V



18,80  
August 19

S.V

49,80  
- flagyl rep

PHARMACIE AL KAWTAR  
BOUSKOURA  
Dr. ZAHIR  
Izdihar 2, Residence Malak 1  
Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 86 51

35,70  
- Alprazolam  
0 - 0 - 1/2

S.V

PHARMACIE AL KAWTAR  
BOUSKOURA  
Dr. ZAHIR  
Izdihar 2, Residence Malak 1  
Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 86 51

1 = 774,30

**Alpraz® 0,5 mg**  
28 comprimés sécables

6 118000 020530

PPV: 96DH00  
PER: 09/23  
LOT: K1709-2

**AUGMENTIN 1 g/125 mg**  
16 sachets

6 118000 160182

**MEBO 0,25%**  
Pommade dermique  
Tube de 30 g

6 118001 010110

**Prazol® 20mg**  
Omeprazole  
28 gélules

6 118000 041009

**NO-DEP® 50mg**  
30 cps pelliculés sécables

6 118000 050889

**NO-DEP® 50mg**  
30 cps pelliculés sécables

6 118000 050889

LOT: 21E009  
PER: 08 2026  
**FLAGYL 500 mg**  
CP PEL B20  
P.P.V. 49DH00

6 118000 060062

LOT 270363 2

EXP 02 2024

PPV 35.70 DH

30 Comp

LOT: 378

PER: MAI 2023

PPV: 126 DH 80

PPV: 168,20 DH

LOT: 646867

PER: 09/22



s traumatiques ou infectées,  
er? Etendre une couche d'un  
yé soigneusement les restes  
aze; jusqu'à cicatrisation.

12

PPV: 140,00 Dhs

30 Comprimé  
sécab

LOT: 348

PER: SEP 2023

PPV: 126 DH 80

# Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète  
Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol  
DU en Nutrition Clinique (à Rabat)  
DU en Echographie Générale (à Casa)  
Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)  
Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)  
Du de gynécologie Médicale et Fertilité

سلوى خياط  
ب العام

دبلوم امراض السكري  
دبلوم التغذية الكليتيكية  
دبلوم الفحص بالصدى  
دبلوم طب الشغل  
دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca le : 29/12/2024 الدار البيضاء في

M<sup>me</sup> Larghoun' Brika

— Cessure avec canal de la chorion

— NFS + P9

الدكتورة سلوى خياط  
ب العام  
تجربة ازدهار بلك 4 الطابق الأول  
Tél: 06 95 89 93 83  
سلوى خياط  
Tél: 06 95 89 93 83

LABORATOIRE BOUTAM  
D'ANALYSE MÉDICALE  
مختبر بوتام للتحاليل الطبية  
Lot Izdihar Imm. Houde 2 Appl. 13  
Etg 1 Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 012 363-0803 585 103

مختبر بوطعم للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUTAM D'ANALYSES MEDICALES

Bouskoura , le 29/12/2021

Facture

N° facture 21-2507

Date 29/12/2021 09:52:00

INPE :



Mr LARHRISSI Brika

Code Acte	Designation Acte	Cotation	
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80	
CREA	Créatinine	30	
CLAIRANCE	CLAIRANCE DE CREATININE ( MDRD)	40	
S	Prélèvement sang veineux	1	
	Déplacement		
		Total	170,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent soixante-dix dirhams\*\*\*

LABORATOIRE BOUTAM  
D'ANALYSE MEDICALE  
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Appt 1  
Etg 1 Bouskoura - Casablanca  
Tél:0522 012 363-0808 585 10

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : Immeuble Houda 2, 1er étage, Lotissement Izdihar, Bouskoura  
Tél : 05 22 01 23 63 - GSM : 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com



# مختبر بوطعم للتحاليل الطبية

**Dr. NEZHA BOUTAM**



**د. نزهة بوطعم**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد - الدار البيضاء  
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء



Bouskoura, le 29/12/2021

## Compte rendu d'analyses

Dossier : 2112-00634 Pvt du:29/12/2021

Nom : Mr LARHRISSI Brika

Prescripteur Dr : SALWA KHIYAT

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (Mindray hémat BC 5380)

\*Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse\*

<b>HEMATIES</b>	:	<b>3,49</b>	M/mm <sup>3</sup>	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	<b>10,90</b>	g/dL	(14 - 17)
Hématocrite	:	<b>34,00</b>	%	(40 - 52)
VGM	:	<b>97</b>	fL	(80 - 100)
TCMH	:	<b>31</b>	pg	(27 - 32)
CCMH	:	<b>32</b>	%	(30 - 35)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	<b>7680</b>	/mm <sup>3</sup>	(4000 - 10000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>65,1 %</b>	Soit 5000,00/mm <sup>3</sup>	(1500 - 7500)
Lymphocytes	:	<b>26,6 %</b>	Soit 2043,00/mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes	:	<b>6 %</b>	Soit 461,00/mm <sup>3</sup>	(100 - 900)
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>1,7 %</b>	Soit 130,56/mm <sup>3</sup>	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	<b>0,6 %</b>	Soit 46,08/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 50)
<b>PLAQUETTES</b>	:	<b>202 000</b>	/mm <sup>3</sup>	(150000 - 400000)
conclusion	:	A confronter au contexte clinique, paraclinique et thérapeutique.		

### BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Créatinine

(DOS ENZYM- MINDRAY B240PRO)

: **16,83** mg/L  
149 μmol/L

(6 - 12)  
(53 - 106)

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura Casablanca  
تجزئة الإزدهار إقامة هدى 2 الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com



# مختبر بوطعم للتحليلات الطبية

**Dr. NEZHA BOUTAM**

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



**د. نزهة بوطعم**

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية  
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد - الدار البيضاء  
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

**Mr LARHRISSI Brika**

**Dossier : 2112-00634**

Page : 2/2

## CHIMIE URINAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE ( MDRD)

42 ml/mn/1,73  
m2

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Classification de la maladie rénale chronique (HAS)

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales, la classification de la maladie rénale chronique est définie en six stades selon le DFG ( ml/min/1,73m2) :

Stade	DFG	Définition
1	= 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3 A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3 B	30-44	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\*Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

LABORATOIRE BOUTAM  
D'ANALYSE MÉDICALE  
مختبر بوطعم للتحاليل الطبية  
Izdihar Imm. Houda 2 Apt. 13  
Bouskoura - Casablanca  
0522 012 363-0803 585 103

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدهار, إقامة هدى 2 الطابق الأول, (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com