

# 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.

## 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.

## Maladie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 065601

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1617 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M GARS MAHAMED  
Date de naissance : 01.01.1950  
Adresse : IM-EG apt 2C RESIDENCE EL WAHDA BERRACHID  
0522325633  
Tél. : 0679747768 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR Abdelaziz LAOBAOBI  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Chirurgien de la Main et du Membre Supérieur  
C.E.S. DE Biologie et Médecine du Sport  
6 Rue Abou Al Kacim Achab (ex Couneline)  
CASABLANCA Tél 0522 47 17 07

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : sciatique

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 : 22/02/2022

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
21/01/2022			300,15	
04/02/22			proctut	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Alla	31/01/2022	187,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zakaria CHAOUULI	01/02/22	B570	778,22
	04/02/2022	215-215	500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

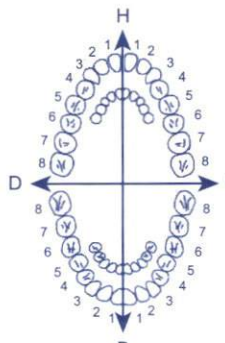
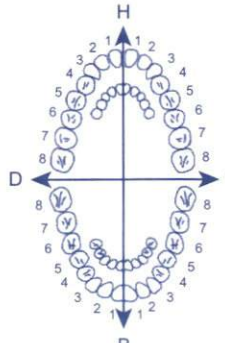
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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><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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

## مختبر التحليلات الطبية

### Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

**Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-1177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 02-02-2022  
Prélevé le : 02-02-2022 à 12:08  
Edité le : 02-02-2022

**Mr MGARS Mohamed**  
Réf dossier: 22020443

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	5.24	M/mm <sup>3</sup>	(4.08-5.60)
Hémoglobine : [AC]	15.30	g/dL	(12.90-16.70)
Hématocrite : [AC]	47.5	%	(38.0-49.0)
VGM : [AC]	90.6	fL	(83.0-97.0)
CCMH : [AC]	32.2	g/dL	(32.3-36.1)
TCMH : [AC]	29.2	pg	(27.8-33.9)
Leucocytes : [AC]	4 720	/Mm <sup>3</sup>	(3 800-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	60.6	%	
Soit : [AC]	2 860	/mm <sup>3</sup>	(1 600-5 900)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	4.0	%	
Soit : [AC]	189	/mm <sup>3</sup>	(30-500)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	1.1	%	
Soit : [AC]	52	/mm <sup>3</sup>	(0-90)
Lymphocytes : [AC]	24.8	%	
Soit : [AC]	1 171	/mm <sup>3</sup>	(1 070-4 100)
Monocytes : [AC]	9.5	%	
Soit : [AC]	448	/mm <sup>3</sup>	(230-710)
Plaquettes : [AC]	232 000	/Mm <sup>3</sup>	(140 000-385 000)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	<2	mm	(0-15)
VS 2ième heure	6	mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

Dr. Ouazzani





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

## مختبر التحليلات الطبية

### Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 22020443

Mr MGARS Mohamed

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP (Immunoturbidimétrie)	1 mg/L	(<5)
Urée [AC] (Dosage enzymatique)	0.27 g/L 4.5 mmol/L	(0.16-0.48) (2.7-8.0)
Créatinine [AC] (Dosage cinétique)	8.3 mg/L 73.5 µmol/L	(7.0-12.0) (62.0-106.2)
Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) [AC] (Selon la Formule CKD EPI)	88 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	

Valeurs de  
référence du DFG  
en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m <sup>2</sup>

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m<sup>2</sup>.

## MARQUEURS

Echantillon sérique

PSA total (Technique chimiluminescence)	0.723 ng/mL	(0.000-4.000)
--	-------------	---------------

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Dr. Ouazzani



DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI

DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS

ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX

ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE

CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR

C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

Mlle 1617

الدكتور عبد العزيز لقباقي

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

دكتورة الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والطرف العلوي

الطب الرياضي

22/10/2017  
Dr. LAQBAQBI

- M.S.  
- V.S.  
- C.R.P.  
- Creat, urée  
- P.S.A

CENTRE D'ETUDE COMPTABLE CASABLANCA  
Dr. H. EL AZIZI  
394 - Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 45 13 - Fax: 05 22 27 45 13

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
C.E.S. de Biochimie et de Médecine du Sport  
6, Rue Abou Al Kacim Achchabi (ex : Courteline)  
Tél.: 05 22 47 17 07

[Signature]



**DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI**

DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS

ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX

ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

**CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE**

CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR

C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

**الدكتور عَبْد الْعَزِيز لَقْبَاقْبِي**

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

دكتوراة الدولة الفرنسية في الطب

**أخصائي في جراحة العظام والمفاصل**

جراحة اليد والطرف العلوي

الطب الرياضي

31/01/2012  
Dr. NGARS Ned

- Rachis lombaire F+T  
- Bassin & Face  
- Hanche Int F+T

**Dr. Zakia CHAOUITAZI**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél : 05.22.39.07.07

**DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
C.E.S. de la main et du membre supérieur  
C.E.S. de Biologie et Médecine du Sport  
6, Rue Abou Al Kacim Achchabi (ex : Courteline)  
Casablanca Tél : 05 22 47 17 07



· GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 02/02/2022

**Reçu N° 220202018**

M ou Mme : **MGARS MOHAMED**

Examen(s) demandé(s) :

**HANCHE FACE PROFIL**

**BASSIN FACE**

**R/LOMBAIRE FACE ET PROFIL**

Soit un montant total de : **500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**CINQ CENTS DIRHAMS**

ICE:

001661840000090

Dr. Z. TAZI CHAOUI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tel : 05 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07  
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923



DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI

DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS

ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX

ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE

CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR

C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقباقي

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

دكتوراة الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والطرف العلوي

الطب الرياضي

INGARS

53,10

Relaxol: 29 x 21

LOT 21E0067  
PER:03 2024

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V : 53DH10



Arcoxia 120 mg  
7 comprimés  
p.p.v: 134.50 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 448/16DMP/21/NT0



134,50

ARCOXIA 120mg

1911

= 187,60

Pharmacie Alla

Bd Med V, Cité Al Wahda  
Locaux N°4 et 5 - Berrechid  
Tél : 06 22 32 48 38



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 220200070**

Casablanca le 02-02-2022

Mr MGARS Mohamed

Date de l'examen : 02-02-2022

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 570

TOTAL DOSSIER : 778.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix-huit dirhams quatre-vingts centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biol-01  
394, Bd Zerktouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13



# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani  
Dr. H. Bengelloun  
Dr. Z. Tazi chaoui

02/02/2022

PATIENT

MGARS MOHAMED

MEDECIN TRAITANT

LAQBAQBI ABDELAZIZ

### RX DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE ET DE PROFIL :

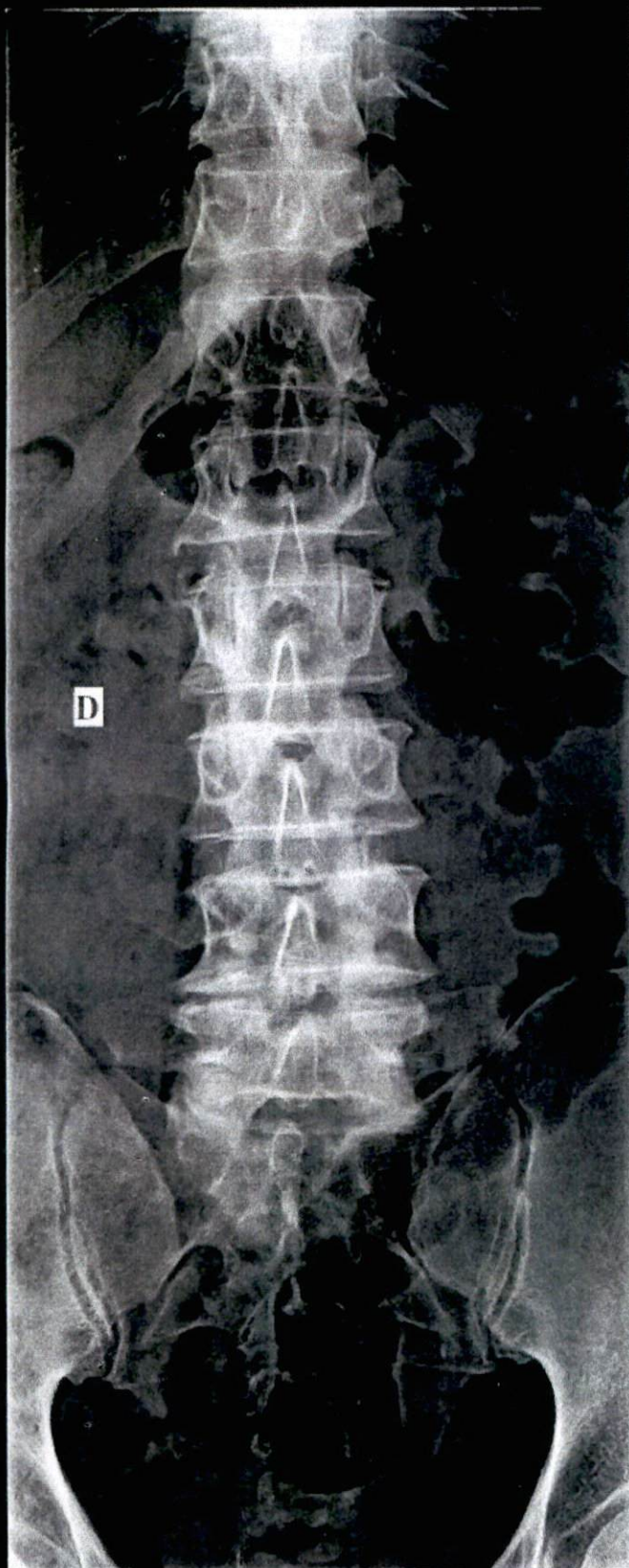
Rectitude du rachis lombaire avec perte de la lordose physiologique.  
Pincement discal L4-L5 avec discrète prédominance à droite et ostéophytose marginale.  
Absence d'anomalie de hauteur des vertèbres.  
Absence d'anomalie des arcs postérieurs ou de l'architecture osseuse.

### RX DU BASSIN DE FACE+ARTICULATION DE LA HANCHE DROITE DE FACE ET DE PROFIL :

Aspect normal des sacro-iliaques et des coxo-fémorales.  
Architecture osseuse normale.  
Calcifications retro pubiennes prostatiques.  
Absence d'anomalie de l'interligne articulaire.  
Absence de pincement de l'interligne.  
Absence d'anomalie des surfaces articulaires.

Dr. Z. Tazi CHAOUI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate, Casablanca  
Tél : 05 22 39 07 07  
Fax : 05 22 39 03 03  
email : grouperadiologique@gmail.com

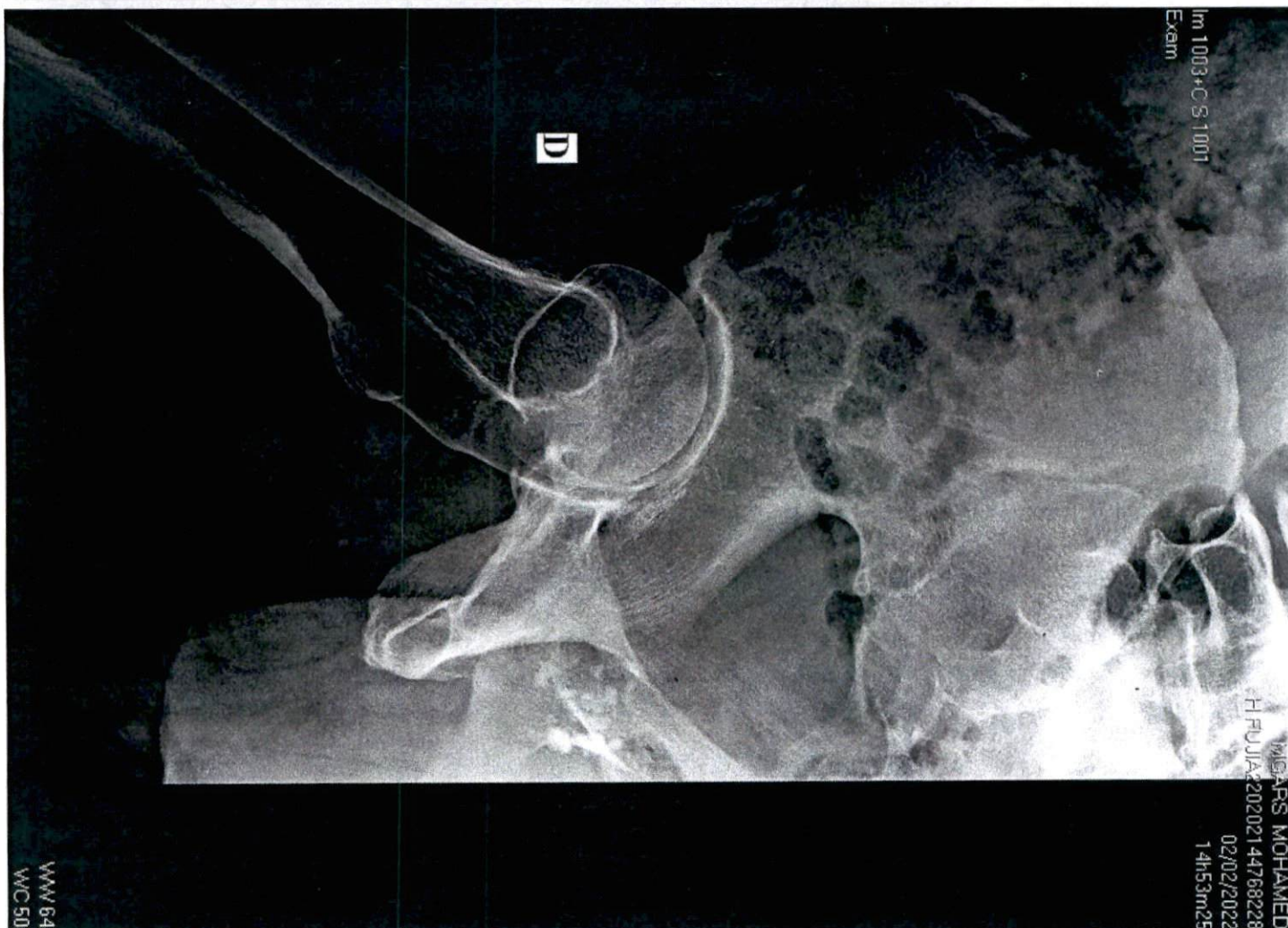


WW 654  
WC 518WW 695  
WC 535





WW 783  
WC 461



WW 644  
WC 509



VisionPACS

Im 1001+CS 1001  
Exam

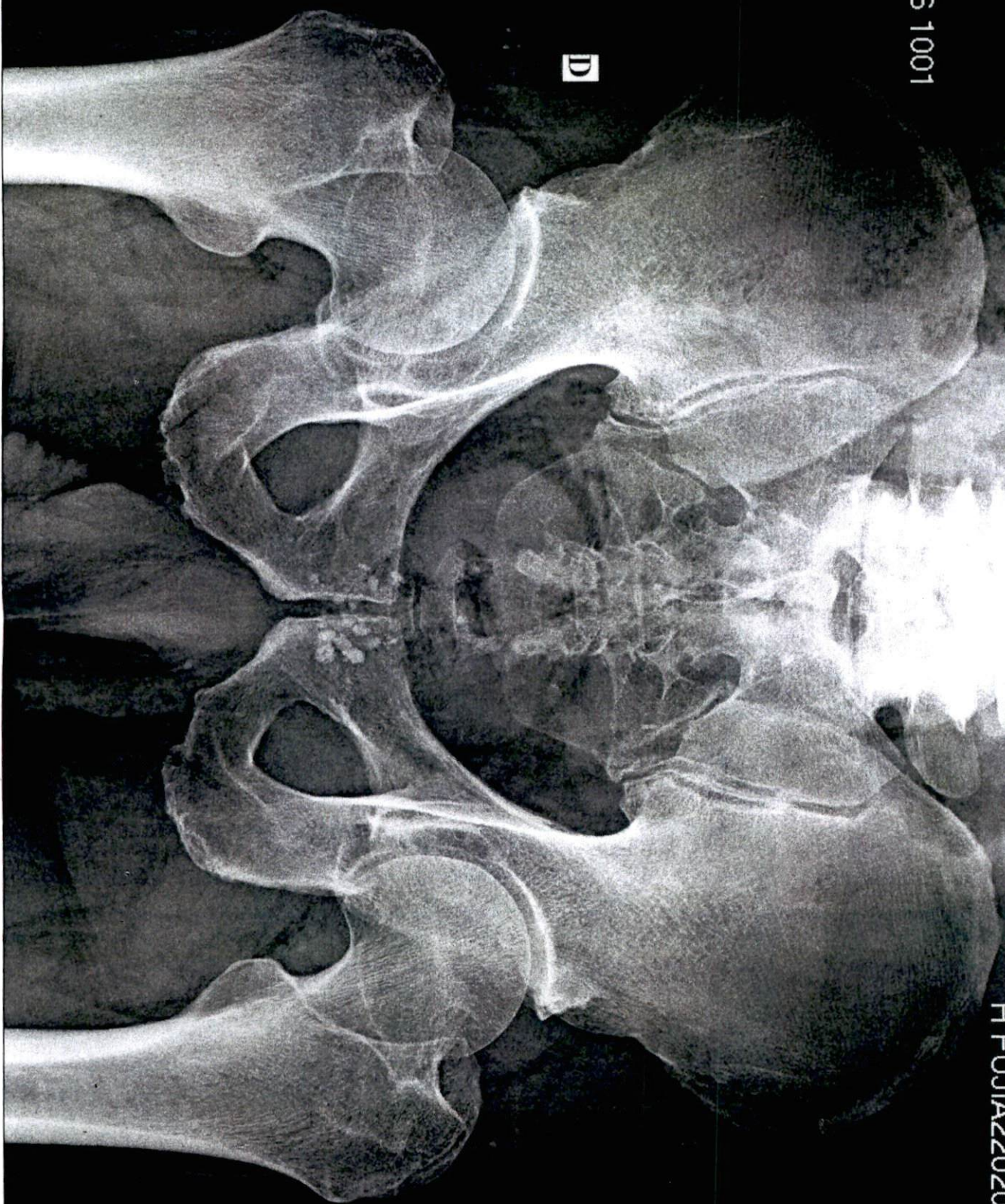
GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA TEL 05 22 39 07 07

MGARS MOHAMED

HFUJIA220202144768228

02/02/2022

14h51m01



WW 742  
WC 520