

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

ditions 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **0000 203**

Société : **DIA 111827**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Boukouza SAADIA

Date de naissance :

01/01/1945

Adresse :

Rue 181 NR 33 GR 10 oufia casa

Tél. :

0645708928

Total des frais engagés :

3187.10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. HOUARI chaymaa
CARDIOLOGUE
Bâtissement EL Oula, Bd Oued Oum Rabii
GIP N° 37, 1er étage, Casablanca
05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78**

Date de consultation :

30/03/2022

Nom et prénom du malade :

Boukouza SAADIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HSA + M. Faroui

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.

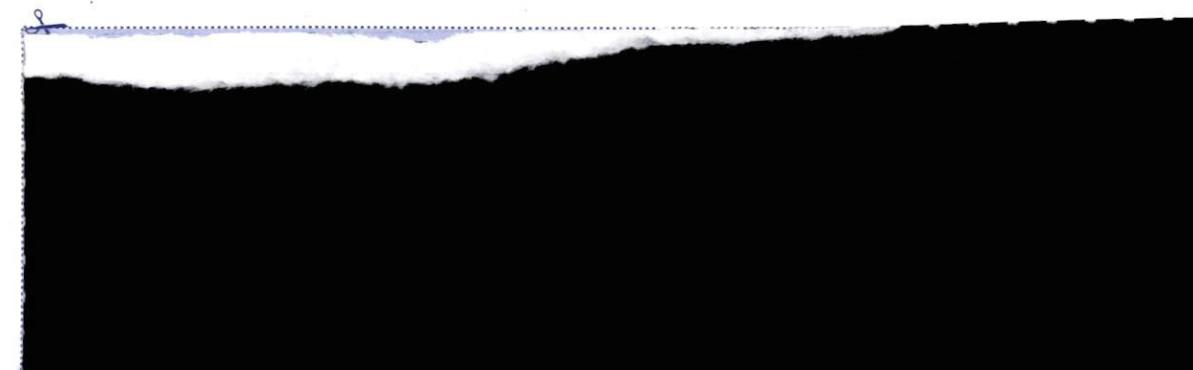
Fait à :

CASA PLAN CA

Le : **30/03/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relai Santé Actes
30/03/2022	CS à ECG		2 FP. 00	<p>DR. HOUAIS CHAYA</p> <p>CARDIOLOGUE</p> <p>...otissement El Ouleïla, Bd Oued Oum Rabii</p> <p>G/P N° 37, 1er étage - Casablanca</p> <p>tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILAYA MOULOUYA ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 20-222-224 Bd Oued Moulouya El Oued Casablanca - Tel: 0522.90.51.13 NCE: 00229122000007	30/10/31 2022	3084,90

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ALI ABOUCH Hafsa , BD OUED TAF - FT 1er ETAGE DUPE "J" OUEDFA - CASABLANCA	30/03/2022	B 330	452,20 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

20/03/2022 10:00

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES : ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE, ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS تخطيط القلب . فحص بالصدى للقلب وتشخيص الأوعية بالدوبليير . تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة . اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

30 MARS 2022

Mme SAADIA BOUROUZA

21,80 x 5

1) ASPEGIC 100 MG, Comprimé : 0 - 1 - 0 x 3 mois

294,00 x 3

2) COVERAM 10 MG / 10 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 3 mois

157,10 x 3

3) NOLIP 10 MG, Comprimé pelliculé : 0 - 0 - 1 x 3 mois

36,00 x 3

4) AGLIM 2 mg , Comprimé : 0- 0 - 1 x 3 mois

13,40 x 2

5) LEVOTHYROX 50µg, Comprimé sécable : 1+1/2 - 0 - 0 x 3 mois

43,30 x 2

6) ADO 1000 MG, Comprimé pelliculé : 1 - 1 - 0 x 3 mois

58,10 x 3

7) CARDENSIEL 5 MG, Comprimé pelliculés sécables : 1 - 0 - 0 x 3 mois

56,60 x 3

8) STILNOX 10 MG, Comprimé pelliculé sécable : 0 - 0 - 1/2 x 3 mois

89,50 x 3

9) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

10) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

11) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

12) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

13) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

14) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

15) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

16) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

17) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

18) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

19) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

20) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

21) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

22) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

23) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

24) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

25) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

26) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

27) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

28) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

29) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

30) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

31) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

32) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

33) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

34) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

35) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

36) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

37) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

38) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

39) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

40) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

41) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

42) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

43) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

44) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

45) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

46) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

47) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

48) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

49) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

50) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

51) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

52) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

53) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

54) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

55) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

56) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

57) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

58) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

59) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

60) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

61) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

62) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

63) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

64) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

65) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

66) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

67) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

68) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

69) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

70) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

71) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

72) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

73) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

74) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

75) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

76) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

77) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

78) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

79) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

80) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

81) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

82) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

83) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

84) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

85) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

86) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

87) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

88) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

89) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

90) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

91) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

92) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

93) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

94) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

95) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

96) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

97) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

98) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

99) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

100) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

101) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

102) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

82,80 x 3

103) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

89,60 x 3

104) D3NORM GOUTTES : 5 - 0 - 0 x 3 mois

294,00

294,00

294,00

157,10

157,10

157,10

LOT : 6321
UT. AV : 01-24
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 2285
UT. AV : 07-23
P.P.V : 36 DH 00

LOT : 2285
UT. AV : 07-23
P.P.V : 36 DH 00

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

43,30

43,30

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 21E003
PER.: 07/2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 21E005
PER.: 07/2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 21E005
PER.: 07/2025

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 21E004
PER.: 12/2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 21E004
PER.: 12/2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 21E004
PER.: 12/2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 21E004
PER.: 12/2022

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Lot:
A consommer
avant le:
09/2024
PPC: 89,50 DH

FERYL
LOT : 155236F
DLUO : 04/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868F
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT

FERYL
LOT : 155868B
DLUO : 09/2024
PPC : 89.90 DH
PHARMA CONNECT



مختبر التحاليلات الطبية تانسيفت

Laboratoire d'Analyses Médicales Tensift

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

د. حفصة علابوش
Dr. Hafsa ALLABOUCHE
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 30/03/22

Prélèvement effectué à 12:57

Edition du : 30/03/22

Madame BOURAZA SAADIA

Né (e) le : 1942

CHAYMAA HOUARI

Réf. : 22C2AC



Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Pentra 60+)

Normales Antériorités

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4	M/mm ³	3,8 - 5,9
Hémoglobine -----	8,6	* g/100 ml	11,5 - 17,5
Hématocrite -----	28,9	* %	37 - 47
- V.G.M. -----	72	* μ^3	80 - 97
- T.C.M.H. -----	21	* pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	29	* g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

(Automate Pentra 60+)

Numération des leucocytes -----:	5 260	/mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	51,3	%	35 - 85
Soit :	2 698	/mm ³	1850 - 7250
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,5	%	< 4
Soit :	184	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%	< 1
Soit :	11	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	37,4	%	20 - 50
Soit :	1 967	/mm ³	1500 - 3500
Monocytes -----:	7,6	%	2 - 6
Soit :	400	/mm ³	70 - 840

PLAQUETTES

(Automate Pentru 60+)

Résultat ----- : 277 000 /mm³

150000 - 400000

OBSERVATION: Anémie hypochrome microcytaire par carence martiale.

Laboratoire d'Analyses
Médicales TENSIFT
Dr. ALLAROUCH Hafsa
267, BD OUED TENSIFT 1^{er} ETAGE
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES TENSIFT

276, Boulevard Oued Tensift, 1er étage
OULFA
CASABLANCA

Tél. : 0522 90 90 20 - Fax : 0522 90 90 21

Dr Hafsa ALLABOUCHE
Médecin Biologiste

Casablanca le mercredi 30 mars 2022 Madame BOURAZA SAADIA

FACTURE N°	30228
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	Total : B 330

Prélèvements :

Sang-----	K	1	
-----------	---	---	--

TOTAL DOSSIER	452,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Deux Dirhams et Vingt Centimes

Laboratoire d'Analyses Médicales TENSIFT
 Dr. ALLABOUCHE H.
 267, BD OUED TENSIFT 1^{er}
 GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA