

# 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 052744

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAY 116942

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SABIRI Saïd

Date de naissance : 05/11/1952

Adresse : 64 Rue ezzeizafune, B1 LAGIRONDE, Casablanca

Tél. : 0666 818124 Total des frais engagés : 1200 + 358 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/04/2022

Nom et prénom du malade : SABIRI SAÏD Age :

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : 7/54 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
14/12	C2		Gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/04/2022

358.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

06/04/22 8598

1280 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre  
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

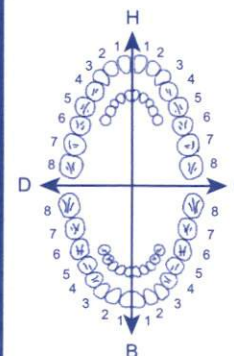
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

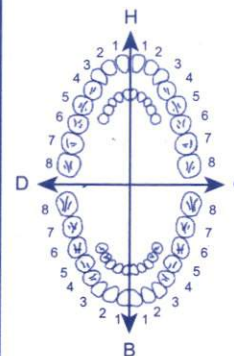
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme ( EEG )

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infatâh - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma

# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

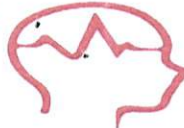
د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أقامة الإنفتاح - زاوية براهم الروداني (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca



051176602



د. عادل عراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI  
اختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب  
Neurologue EEG-EMG  
Résidence Infatâh Angle Brahim Roudani  
et Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca  
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66  
Whatsapp : 06 23 819 721  
SABIRI SAID

casablanca le : 05/04/2022

58.50

• Hydroxo 5000µg

1 AMPOULE A BOIRE CHAQUE SEMAINE PENDANT 3 MOIS

150.00

• MIDAL E

1 Capsule, midi, pendant 3 mois

126.80

• No-dep 50 mg

1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

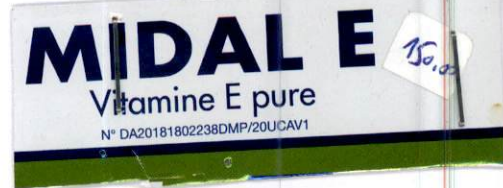
23.10

• Lysanxia 10 mg

1/2 Comprimé, soir, pendant 10 jours PUIS ARRET

358.40

د. عادل عراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI  
اختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب  
Neurologue EEG-EMG  
Résidence Infatâh Angle Brahim Roudani  
et Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca  
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66  
Whatsapp : 06 23 819 721

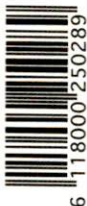


Casablanca - Tél : 05 222 555 66  
Mme F. RAHMANI  
1, Rue El Aggar la Grande  
BOULEVARD EL AGGAR LA GRANDE  
TEBIB  
KHARMAJ  
KHARMAJ

Délivrance uniquement sur ordonnance.  
*Ne pas laisser à la portée des enfants.*

**Lysanxia®** 10<sub>mg</sub> ○

40 comprimés



Laboratoires Pfizer S.A.

0,5 km, Route de Oualidia - El Jâdida

® Marque déposée

N° ADSP : 10/DMP/21/NCF

UT. AV :

0 5 0 2 4

P.P.V

LOT N° :

F F 9 2 4 3

2 3 1 0

23,10



# **NO-DEP<sup>®</sup> 50mg**

## **Sertraline**

**30 Comprimés pelliculés  
sécables**

LOT : 355  
PER : OCT 2023  
PPV : 126 DH 80

### **CiplaMaroc**



# hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

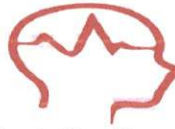
PPV 58DH50

EXP 06/2024

LOT 14001 3

# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI  
Neurologue  
Electro-encéphalogramme ( EEG )  
Vidéo EEG  
Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الإنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



091176802



casablanca le : 05/04/2022

**SABIRI SAID**

DOSAGE ENZYME DE CONVERSION ANGIOTENSINE

AC ANTI ECT

CUPREMIE

DOSAGE VITAMINE B9 ERYTHROCYTAIRE

Mr SABIRI Said

05-11-1952

M



2204062021

ORDO

A coller sur l'ordonnance

د. عادل العراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
التخطيط الكهربائي للدماغ ( EEG )  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca  
Tel : 05 22 25 02 02 - GSM : 06 23 819 721

د. عادل العراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
التخطيط الكهربائي للدماغ ( EEG )  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca  
Tel : 05 22 25 02 02 - GSM : 06 23 819 721

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93 Boulevard Anoual  
INPE 93061091 TP 36336941

## Relevé d'Honoraires N° : 2204062021

Casablanca le 06-04-2022

**Mr Said SABIRI**

Demande N° 2204062021

Date de l'examen : 06-04-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA 0529	Prélèvement sang adulte	E	25
	Identification des anticorps Anti-nucléaires (ANA) : SSA, SSB, Sm, RNP, Scl-70, dsDNA, Cent-B, histone par technique luminex ou équivalent	B	400
	VITAMINES B9 Erythrocytaires	E	300
	CUIVRE	E	150
	ECA - Enzyme de Conversion de l'Angiotensine - sérum	B	198

Total des B : 598

TOTAL DOSSIER : 1280 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : mille deux cent quatre-vingts dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93 Boulevard Anoual  
INPE 03067097 TP 36336941





# Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Edition le Samedi 16 Avril 2022 à 14:43  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Said SABIRI  
Né(e) le 05-11-1952  
Dossier : 2204062021

Mr Said SABIRI  
64 RUE EZZAIZAFOUNE  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 06-04-2022 à 11:02 par Amina GHFARA  
Dossier enregistré le: 06-04-2022 à 10:32  
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antécédents

## INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

## BIOCHIMIE SPECIALISEE

ECA – Enzyme de Conversion de  
l'Angiotensine – sérum :  
((Cinétique à 37°))

31 UI/L ( $<70$ )

Dossier validé biologiquement par Docteur Ilham BOURZIK

Page 1 / 3

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h  
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090



# Centre de Biologie Médicale

• Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Edition le Vendredi 01 Avril 2022 à 18:08  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Said SABIRI  
Né(e) le 05-11-1952  
Dossier : 2203282073

Mr Said SABIRI  
64 RUE EZZAIZAFOUNE  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 28-03-2022 à 09:55 par ZAKARIA GOUNDY  
Dossier enregistré le: 28-03-2022 à 09:39  
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

## INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### Identité du patient :

### Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

## MARQUEURS – VITAMINES

### VITAMINE B12

(Beckman Access / Chimiluminescence)

325	pmol/l	(133-675)
442	pg/ml	(181-918)

## EXAMENS TRANSMIS

### HOMOCYSTEINE :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).  
Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

### Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

#### Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remplaçant BIOLOGISTE



**Biologiste Responsable : Sylvie Cado**  
**Biologistes Médicaux**

H. Belaoui  
L. Verdurme  
J-M. Costa  
M-M. Coude  
S. Serero

A. Ganon  
S. Haim-Boukobza  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann

A. Valeri  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste Généticien)

M. Roussel  
M. Perret  
B. Roquebert  
M. Valduga  
S. Defasque

A. Amara Petitjean  
I. Lanois  
F. Floch  
S. Mehla Sedkaoui  
S. Malard

**SABIRI**  
**SAID**

Né(e) le 05.11.1952  
Dossier n° : 22D0901248

Sexe : M

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM GLAB**  
**DR MOUNIR FILALI**  
**93 BD ANOUAL**  
**20000 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par	LABM GLAB	
Vos références :	INM0000014	16406
Enregistré le :	31.03.2022	Edité le : 01.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **HOMOCYSTEINE (LC-MSMS)**

Prélèvement : 28.03.2022 Sérum 09h 55

**12,73  $\mu$ mol/l**  
**1,72 mg/l**

valeur attendue : < 10  $\mu$ mol/l  
taux intermédiaire : 10 à 15  $\mu$ mol/l  
augmentation : 15 à 30  $\mu$ mol/l  
augmentation très importante : > 30  $\mu$ mol/l

D'après : National Academy of Clinical Biochemistry Laboratory Medicine Practice Guidelines :  
Emerging Biomarkers for Primary Prevention of Cardiovascular Disease  
Clin chem (2009), 55, 378-384

Jean-Marc Costa (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet