

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0058975

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 118281 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000583 Société : R.A.M. 14.465

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMINE ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse : HAY MLY ABDELLAH Rue 132 N°22 AIN CHORRAJ

Tél. : 0605000533 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : H.T.A. IR chronique

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

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

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
20 MAI 2022	C50C6		300 A	Docteur Zheeb BENCHAOUIA Cardiologue 134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumani - Résidence Ma Anzade Apt n°5 Casablanca - Tel. 05 22 52 35 11
27 MAI 2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/5/22	160562

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hoda OUALI ALAMI MEDECIN BIOLOGISTE 252, Bd Elkhail, Hay My Abdellah Ain Chock - HS 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90	24/05/22	B=240	290 A

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 :

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

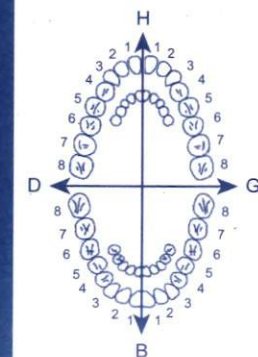
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Docteur BENCHAOUIA Zineb
Cardiologue



الدكتورة بن الشاوية زينب
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

, le : 20/05/2022

Casablanca, le : **Ordonnance**

Mme FTAILI EP AMINE FATNA

CARDIOAPSPIRINE 100 mg : 1 comp/j au milieu du déjeuner 3 MOIS

CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp/j le matin 3 MOIS

LD NOR 20 mg : 1 comp/j le soir au dîner 3 MOIS

APROVASC 300 mg / 10 mg : 1 comp/j le matin 3 MOIS

HYPERIUM 1 mg : 1 comp/j le soir 3 MOIS

LASILEX 40 mg : 2 comp X 2 /j pendant 3 jours puis 1 comp X 3 / j pdt 3 jours

POTASSIUM SIROP : en fonction de la kaliémie

CORVASAL 2 mg : 1 comp X3 / j

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca
Tél. : 0522 25 35 11

Docteur Zineb BENCHAOUIA

14010033

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boîte de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boîte de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boîte de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 50,70 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Ain sebaâ Casablanca
Route de Rabat - R.P.1
APROVASC 300mg/10mg Bx8
CP : el
PPV : 209,00 DH
6 118001 082356

Sanofi-aventis Maroc
Ain sebaâ Casablanca
Route de Rabat - R.P.1
APROVASC 300mg/10mg Bx8
CP : el
PPV : 209,00 DH
6 118001 082356

Sanofi-aventis Maroc
Ain sebaâ Casablanca
Route de Rabat - R.P.1
APROVASC 300mg/10mg Bx8
CP : el
PPV : 209,00 DH
6 118001 082356

Cardiophrine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardiophrine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardiophrine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

LOT : 211269
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

LOT : 220393
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

LOT : 211270
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

LOT : 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3
BOTU SA
PPV : 46 DH 70

PER : 10 2025
LOT : 21018
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V. : 34DH60
6 118001 060468

Docteur **BENCHAOUIA Zineb**

Cardiologue

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux



الدكتورة بن الشاوية زينب
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات بباريس
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le :

20 MAI 2022

Mme Fatma ep Amine
Fatma

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MÉDECIN BIOLOGISTE

252, Bd Elkhaili, Hay
My Abdellah Ain Chock - HS

Fix 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Mme

custine

k f

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya 2^{ème} étage Appt n°5
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

A coller sur l'ordonnance

2205240001



N°(e) le : 01-01-1948 F

Laboratoire EL KHALIL
Mme FATALI EP AMINE Fatn

ORDO

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca

Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com

Urgences : 0668 37 84 57



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2205240001

Casablanca le 24-05-2022

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2205240001

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des **B** : 240

Total des **E** : 0.00

TOTAL DOSSIER : 290.00DH

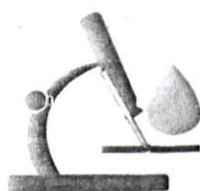
Arrêtée la présente facture à la somme de : **deux cent quatre-vingt-dix dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. HODA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah, Ain Chok - HS
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 24-05-2022

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2205240001

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA



BIOCHIMIE SANGUINE

Potassium (K)

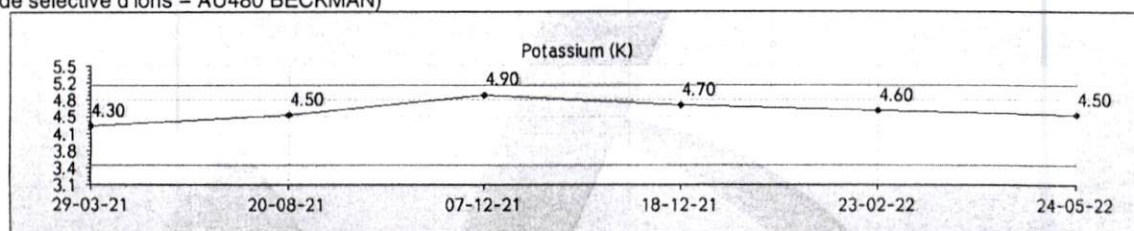
(Electrode sélective d'ions - AU480 BECKMAN)

4,50 mmol/L

(3,50-5,10)

23-02-2022

4,60



Urée

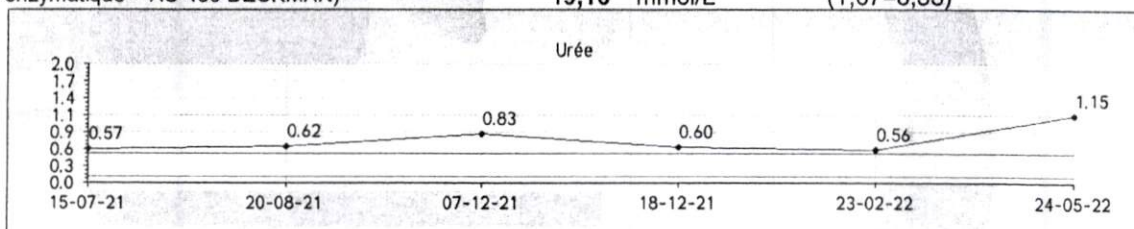
(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,15 g/L

(0,10-0,50)

23-02-2022

0,56



Créatinine

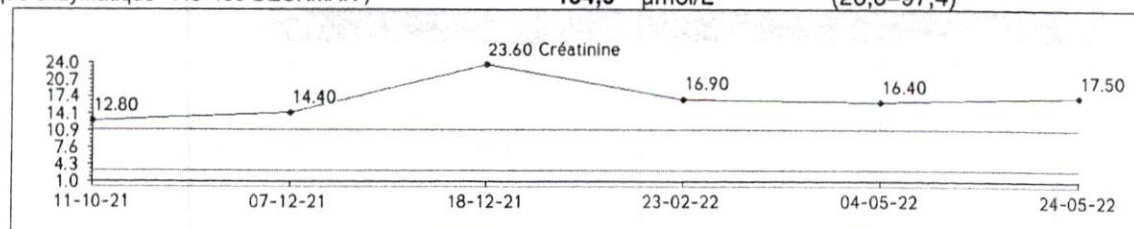
(Technique enzymatique -AU 480 BECKMAN)

17,5 mg/L

(3,0-11,0)

04-05-2022

16,4



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Rabat, Maroc
Tél: 05 37 71 11 11 - 05 37 71 11 12



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD(Modification of Diet in Renal Disease)

04-05-2022

33

Clairance de la créatinine estimée selon MDRD

30 mL/min

(Race caucasienne)

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet

Aspect : Clair

Recherche biochimique:

12-03-2020

pH:	6,0	(6,0-7,5)	6,0
Sucre:	Négative		
Proteines:	Traces		
Sang:	Négative		
Acétone:	Négative		
Nitrites:	Négative		

Examen cytologique

Leucocytes :	5 / mm3	(0-20)	64
	5 000 / ml	(0-20 000)	
Hématies :	2 / mm3	(0-10)	5
	2 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales :	Absence		
Cristaux:	Absence		
Coloration de Gram :	Absence de germes		

Examen bactériologique

Cultures : Culture négative

Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 2