

## 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'accord préalable est exigé 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'accord 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-578723

124636

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6216

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADIL DAMILA

Date de naissance : 7/4/1963

Adresse : 104, Bd DOUN RABII Résidence du m

APP 51, Casablanca

Tél. : 06 73 84 20 95

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

09/06/2022

AGI 1 DAMILA

Age : 59

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même     Conjoint

Nature de la maladie :

Enfant

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 : 03/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

**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 Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| C 2 - E.C.G.    |                   |                       | 1.000 dt                        | INP : 00000000<br>CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI<br>Dr. R. MEKKI FERRADAT<br>Rénovation 2000<br>7, Rue Jean Jaurès Casab 20000<br>Tel : 05 22 26 92 33 / +93.01.00<br>Fax : 0522 20 18 85 03.01<br>Tél : 05 22 26 88 88 |
| 09/07/01        | CT                |                       |                                 |   |

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date    | CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI<br>Institut de Rhinolaryngologie<br>Chirurgie Cervico-faciale<br>1, Rue Jean Jaurès / 20 000 Casablanca<br>Tél : 05 22 26 92 33 / 05 22 26 18 85<br>INPE : 0522 26 02 197 |
|--|---------|--|
| Pharmacie FOUDAGH<br>27, Rue Moussa Ben Nour<br>Casablanca<br>Tél : 05 22 26 18 85 | 30/6/01 | Pharmacie FOUDAGH<br>27, Rue Moussa Ben Nour<br>Casablanca<br>Tél : 05 22 26 18 85   |

**ANALYSES RADIOGRAPHIQUES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                                   | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire Dar Bouazza<br>N° 34 lot. Sahel Dar Bouazza<br>C.S. 101<br>05 22 26 18 85 | 01/07/01 | INPE : 0522 26 02 197<br>DTT | 2860,00 DTT            |

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

| Cachet et signature du Particien | 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient | INP : |
|---|--|------------------|-------------|-------|
|   |  |                  |             |       |
|   |  |                  |             |       |
| <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>  |  |                  |             |       |
| <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  |  |                  |             |       |
|   | H 25533412 21433552<br>00000000 00000000<br>D 00000000 00000000<br>B 35533411 11433553 | G                |             |       |
|   |  |                  |             |       |
| <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession |  |                  |             |       |
| <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>   | <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>                               |                  |             |       |
| <b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  |  |                  |             |       |
| <b>MONTANTS DES SOINS</b>   |  |                  |             |       |
| <b>DEBUT D'EXECUTION</b>  |  |                  |             |       |
| <b>FIN D'EXECUTION</b>  |  |                  |             |       |
| <b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  |  |                  |             |       |
| <b>MONTANTS DES SOINS</b>   |  |                  |             |       |
| <b>DATE DU DEVIS</b>  |  |                  |             |       |
| <b>DATE DE L'EXECUTION</b>  |  |                  |             |       |

Casablanca, le .....

09 Juin 2022

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue

Mr Akil Jamila

12180

- Liproxine 500 mg Spectrum.  
~~SV~~  
1cp x 2/j

Pharmacie FOUCAUD  
27, Rue Moussa Bou Noussair  
Gauthier - Casablanca  
Tel : 05 22 26 42 12

6595

- Solupriest 50

~~SV~~  
2cp/j en 1 seule prise le matin

7680

- Nalgesic:

1cp x 3/j Si Douleurs

$\text{f} = 306,70$

CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI  
Oto Rhino Laryngologie  
Chirurgie Cervicofaciale  
1, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca  
Tél : 05 22 47 30 30 (B.L.G) / 47 20 20  
Fax : 05 22 20 18 85  
INPE : 090002197

**ORL**  
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة  
الفحص والتخيص

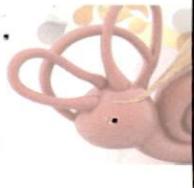


Angle  
Boulevard Brahim Roudani  
&

7, Rue Jean Jaurès  
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01  
0522 47 20 20  
0522 47 30 30  
0522 47 32 32  
Fax 0522 20 18 85  
codealfarabi@gmail.com

IF : 14478582  
ICE : 001837199000069





6 118000 170112

Bayer S.A.

10 comprimés pelliculés

Ciprofloxacin 500 mg

مخاد حبوي واسع الطيف

سيبروفلوكساسين

10 أقراص ملبيست

٥٠٠  
سيبروفلوكساسين®

LOT: M0052  
EXP: OCT 2025  
PPV: 171,80 DH



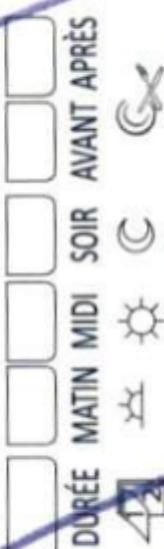
# Nalgesic®

Fénoprofène



LOT  
EXP  
PPV

212509  
10 2024  
76.50



وطما  
othema

# **Solupred® 20mg**

*Prednisolone*

Voie orale



**20 comprimés effervescents**

**SANOFI** 

Lot/Batch:

1PY3A

Fab./mfg.:

10/2021

EXP.:

09/2024

# **Solupred® 20mg**

N3P6



## MALADIE ET CHIRURGIE

NEZ - GORGE - OREILLES - LARYNX  
 CHIRURGIE DE LA SURDITE ET CERVICO FACIALE  
 CHIRURGIE ESTHETIQUE - NEUROCHIRURGIE  
 ALLERGOLOGIE  
 REANIMATION POLYVALENTE

Consultations tous les jours sur rendez-vous  
 Gardes des Dimanches et Fêtes assurées

CLINIQUE SPECIALISEE  
**AL FARABI**

## أمراض وجراحة

الأنف - المخفرة - الآذن  
 جراحة السمع والوجه والعنق  
 جراحة جمالية - جراحة الدماغ والأعصاب  
 حساسية

إنعاش

الشخص يومياً بالموعد  
 الحراسة دائمة أيام الأحد والاعياد

Mme Axelle JAFUA.

→ CRP

→ TSH US - Tu. lib

→ chole (HDL. LDL). TG

→ HB A1c

Laboratoire Dar Bouazza  
 N° 23 Lot Sabat Dar Bouazza  
 CASABLANCA  
 Tel : 05 22 20 27 32

→ BC ST. GOT. GPT. ALAT  
 phAHC

→ Vit D. - Ferritin

→ NFL pol -

CLINIQUE SPECIALE AL FARABI  
 T. R. N. Reanimation  
 Tel : 05 22 26 22 / 05 22 27 32  
 Fax : 05 22 20 18 85

→ VUE CEST Ankle test

TCA f - Af AFP

LDH

→

~~Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Eot. Sahel Dar Bouazza  
Tel +212 522 79 22~~



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES  
Consultation Pré Anesthésique

Le 09.10.6.1.2022

Reçu la somme de 400 (quatre cents) DHS

De Mr, Melle, Mme A.QI.L.....S.A.M.U.LA....

Pour consultation pré anesthésique (C2) + ECG



## Facture

N° facture : 2022-2869

Édité le : 14/06/2022 12:23:21

Patient : Mme AQIL Jamila

Date prélèvement : 06/06/2022

| <b>Analyses</b>                                    | <b>Valeur en B</b> | <b>Montant</b>  |
|--|--------------------|-----------------|
| NUMERATION FORMULE SANGUINE                        | 80                 | 107,20          |
| Hémoglobine glycosylée                             | 100                | 134,00          |
| Cholestérol total                                  | 30                 | 40,20           |
| HDL-Cholestérol                                    | 50                 | 67,00           |
| LDL-Cholestérol                                    | 50                 | 67,00           |
| Triglycérides                                      | 250                | 335,00          |
| Ferritine  | 30                 | 40,20           |
| Urée   | 30                 | 40,20           |
| Créatininémie                                      | 30                 | 40,20           |
| Acide Urique 1                                     | 30                 | 40,20           |
| Bilirubine totale                                  | 20                 | 26,80           |
| Bilirubine directe (conjuguée)                     | 100                | 134,00          |
| Protéine C Réactive (CRP )                         | 50                 | 67,00           |
| SGOT ( Aspartate Aminotransférase )                | 50                 | 67,00           |
| SGPT ( Alanine Aminotransférase )                  | 50                 | 67,00           |
| Gamma G.T.   | 50                 | 67,00           |
| PAL (Phosphatases alcalines)                       | 50                 | 67,00           |
| LDH  | 250                | 335,00          |
| TSH us   | 200                | 268,00          |
| T4 Libre   | 450                | 603,00          |
| VITAMINE D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3 | 250                | 335,00          |
| Alpha-foeto-protéine (AFP)                         | 400                | 536,00          |
| Antigène CA19-9                                    |                    |                 |
| <b>Total B</b>                                     | <b>2650</b>        | <b>3 551,00</b> |
| <b>APB</b>   | <b>25,0</b>        | <b>25,00</b>    |
| <b>Déplacement</b>                                 |                    | <b>0,00</b>     |
| <b>Remise</b>                                      |                    | <b>716,00</b>   |
| <b>Total</b>                                       |                    | <b>2 860,00</b> |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille huit cent soixante dirhams\*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
 N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
 Casablanca  
 Tél. 05 22 29 27 39  
 Fax 05 22 96 57 60  
 C: € 14 AN 2022  
 Date : 05/06/2022



Casablanca, le 07/06/2022

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 060622-027 Pvt du: 06/06/2022 9:56

Nom : Mme AQIL Jamila

Page : 1/3

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Valeurs Usuelles

Antériorité

|                             |   |         |                           |                     |
|-----------------------------|---|---------|---------------------------|---------------------|
| <b>ERYTHROCYTES</b>         | : | 5,03    | M/ $\mu$ l                | ( 4 - 5,4 )         |
| Hémoglobine                 | : | 15,30   | g/dl                      | ( 12 - 16 )         |
| Hématocrite                 | : | 45,60   | %                         | ( 35 - 47 )         |
| VGM                         | : | 90,70   | fL                        | ( 85 - 95 )         |
| TCMH                        | : | 30,40   | pg                        | ( 27 - 32 )         |
| CCMH                        | : | 33,55   | g/dl                      | ( 32 - 36 )         |
| <b>LEUCOCYTES</b>           | : | 9 300   | /mm <sup>3</sup>          | ( 4000 - 10000 )    |
| <i>FORMULE LEUCOCYTAIRE</i> | : |         |                           |                     |
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 56,80 % | Soit 5282/mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 7000 )     |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 1,50 %  | Soit 140/mm <sup>3</sup>  | ( Inférieur à 400 ) |
| Polynucléaires Basophiles   | : | 0,30 %  | Soit 28/mm <sup>3</sup>   | ( Inférieur à 150 ) |
| Lymphocytes                 | : | 32,60 % | Soit 3032/mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 4000 )     |
| Monocytes                   | : | 8,80 %  | Soit 818/mm <sup>3</sup>  | ( 40 - 800 )        |
| <b>PLAQUETTES</b>           | : | 275,00  | 10 <sup>3</sup> / $\mu$ l | ( 150 - 400 )       |

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel, Casablanca, Maroc

*Dr. BAHRI Leyla*

Mme AQIL Jamila

Dossier N° : 060622-027

Page : 2/3

### BIOCHIMIE

|  |               | Valeurs Usuelles    | Antériorité                 |
|--|---------------|---------------------|-----------------------------|
| Hémoglobine glycosylée<br><i>(Technique : HPLC (ADAMS A1C Lite))</i>                             | : 5,50 %      | ( 4 - 6 )           |                             |
| Cholestérol total<br>Résultat contrôlé.  | : 2,42 g/l    | ( 1,5 - 2 )         |                             |
| HDL-Cholestérol  | : 0,71 g/l    | ( Supérieur à 0,4 ) |                             |
| LDL-Cholestérol  | : 1,50 g/l    | ( Inférieur à 1,6 ) |                             |
| <b>Triglycérides</b>   |               |                     |                             |
| Aspect du sérum  | : Limpide     |                     | ===== HA-8380V V01.12 ===== |
| Résultat   | : 1,06 g/l    | (                   | 06-06-2022 15:20 Var.       |
| Ferritine<br><i>(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)</i>                                     | : 95,47 ng/ml | ( 1 )               | MEAS No. 0015 Port No. 0025 |
| Urée   | : 0,21 g/l    | ( 0,1 )             | ID 2060622027-----          |
| Créatininémie<br><i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))</i> | : 7,55 mg/l   | ( 5 )               | HbA1c 3,7 mmol/mol          |
| Acide Urique 1   | : 44,10 mg/l  | ( 2 )               | HbA1c 5,5 %                 |
| Bilirubine totale  | : 11,83 mg/l  | (                   | HbF 0,3 %                   |
| Bilirubine directe (conjuguée)<br>Résultat contrôlé  | : 3,44 mg/l   | ( Infé )            | R. time Area %              |
| Protéine C Réactive (CRP)  | : 3,00 mg/l   | ( Infé )            | 4                           |

  
 Dr. BAHRI Leyla  
 Laboratoire Dar Bouazza  
 Casablanca  
 Lot Sahel Dar Bouazza

Mme AQIL Jamila

Dossier N° : 060622-027

Page : 3/3

### ENZYMOLOGIE

|                                     |               | Valeurs Usuelles   | Antériorité |
|-------------------------------------|---------------|--------------------|-------------|
| SGOT ( Aspartate Aminotransférase ) | : 30,83 UI/l  | ( Inférieur à 31 ) |             |
| SGPT ( Alanine Aminotransférase )   | : 42,40 UI/l  | ( Inférieur à 31 ) |             |
| Résultat contrôlé                   |               |                    |             |
| Gamma G.T.                          | : 33,44 UI/l  | ( Inférieur à 38 ) |             |
| PAL ( Phosphatases alcalines)       | : 76,17 UI/l  | ( 35 - 105 )       |             |
| LDH                                 | : 212,30 UI/l |                    |             |
| 14-15 ans : 120-275                 |               |                    |             |
| 16-18 ans : 105-230                 |               |                    |             |
| > 18 ans : < 247                    |               |                    |             |

### ENDOCRINOLOGIE

|   | Valeurs Usuelles | Antériorité     |
|---|------------------|-----------------|
| TSH us  | : 2,92 µUI/ml    |                 |
| - Euthyroidie : 0,25 à 5 µUI/ml<br>- Hyperthyroïdie : < 0,15 µUI/ml<br>- Hypothyroïdie : > 7 µUI/ml |                  |                 |
| T4 Libre  | : 10,94 pmol/l   | ( 10,6 - 19,4 ) |
| (Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux )   |                  |                 |

### VITAMINES

|   | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|---|------------------|-------------|
| VITAMINE D ( 25 Hydroxycholécalciférol ) - D2 + D3  | : 23,70 ng/ml    |             |
| (Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux )   |                  |             |
| Déficient : < 20 ng/ml<br>Insuffisant : 20 à 29 ng/ml<br>Suffisant : 30 à 100 ng/ml<br>Toxicité potentielle : > 100 ng/ml |                  |             |

### MARQUEURS SERIQUES

|                            | Valeurs Usuelles | Antériorité         |
|----------------------------|------------------|---------------------|
| Alpha-foeto-protéine (AFP) | : 4,60 UI/ml     | ( Inférieur à 6,7 ) |
| Antigène CA19-9            | : 9,55 UI/ml     | ( Inférieur à 39 )  |

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza  
 Dr. BAHRI Leyla  
 Casablanca  
 Dr. BAHRI Leyla  
 Casablanca