

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 - Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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 : AQIL DAMILA
 Date de naissance : 21/11/1963
 Adresse : 104, Bd Dym RABII Residence Chemin
 App 51, Casablanca
 Tél : 06 7384 2095 Total des frais engagés : 0

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/06/2022
 Nom et prénom du malade : AQIL DAMILA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Héctonose
 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) :



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
09/06/11	C2-ECG	1.000		INP : 0921111111 CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI Dr. R. MEKKI L'ARRADI Régulation 7, Rue Jean Jaurès - Casablanca 20000 Tél : 05 22 26 92 89 / 05 22 26 93 01 Fax : 05 22 20 18 85

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
Pharmacie FOUCAULT 27, Rue Moussa Bou Noussan Gauthier - Casablanca Tél : 05 22 26 42 33	30/07/11	CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI Dr. R. MEKKI L'ARRADI Régulation 7, Rue Jean Jaurès - Casablanca 20000 Tél : 05 22 26 92 89 / 05 22 26 93 01 Fax : 05 22 20 18 85

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Dar Bouazza N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza C-57 LINCA Tél : 05 22 26 42 33	30/07/11	1326m	2860,00 D.T.

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le 09 Juin 2022

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

Akil Jamila

12180

- Eptoxine 500 ou Spectrum.

1 cp x 2 / j

Pharmacie FOUCAULD
27, Rue Moussa Brou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 42 12

58110

- Solupriol 20

2 cp / j en 1 seule prise le matin

7680

- Nalgesic.

1 cp x 3 / j Si douleur

$\sigma = 306,70$

CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI
Oto Rhino Laryngologie
Chirurgie Cervicofaciale
7, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca
Tél : 05 22 47 30 30 (8L.G) / 47 20 20
Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 090002197



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 : 00183719900069

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص



500[®] سيبروكسولين

سيبروفلوكساسولين

مضاد حيوي واسع الطيف

10 أقراص ملبسة

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

Ciproxine[®] 500 mg ○
Ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

Bayer S.A.



6

118000170112

Nalgesic[®]

Fénoprofène

300mg

36 Comprimés pelliculés

Voie orale



LOT
EXP
PPV

212509
10 2024
76.50

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS		

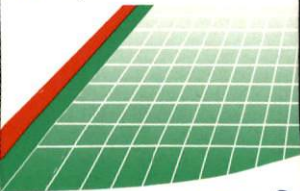
Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale



20 comprimés effervescents



SANOFI

Lot/Batch: 1PV3A
Fab./mfg.: 10/2021
EXP: 09/2024

Solupred® 20mg

OPEN



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 - الحنجرة - الأذن
جراحة السمع والوجه والعنق
جراحة جمالية - جراحة الدماغ والأعصاب
حساسية
إنعاش

الفحص يوميا بالمعد
الحراسة دائمة أيام الأحد والأعياد

Mme AKIC JARUA.

→ CAR

→ TSH os - Tu. lib

→ cholest (HDL. LDL). TG

→ HbA1c

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

→ BC ST GOT. GPT GGT
PhAThe

→ Vit D.

→ NfE phy

Femih

→ Vui cresth - Ansk ung

ACA 8-18 AFP

LDH

→

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Ed. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tel. 05 22 79 77 39



AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن 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 09.10.2022

Reçu la somme de 400 (quatre cents) DHS

De Mr, Melle, Mme A. QIL SAMI LA

Pour consultation pré anesthésique (C2) + ECG



Facture

N° facture : 2022-2869

Edité le : 14/06/2022 12:23:21

Patient : Mme AQIL Jamila

Date prélèvement : 06/06/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
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	50	67,00
Ferritine	250	335,00
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Acide Urique 1	30	40,20
Bilirubine totale	20	26,80
Bilirubine directe (conjugée)	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 Hydroxycholecalciférol) - D2 + D3	250	335,00
Alpha-foeto-protéine (AFP)	400	536,00
Antigène CA19-9		
Total B	2650	3 551,00
APB	25,0*	25,00
Déplacement		0,00
Remise		716,00
Total		2 860,00

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

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza
C: 05 22 29 27 39
Tél : 05 22 29 27 39



Casablanca, le 07/06/2022

Compte rendu d'analyses

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

Nom : Mme AOIL Jamila

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

ERYTHROCYTES	:	5,03	M/ μ 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)
LEUCOCYTES	:	9 300	/mm3	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	56,80 %	Soit	5282/mm3	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,50 %	Soit	140/mm3	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	28/mm3	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	32,60 %	Soit	3032/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,80 %	Soit	818/mm3	(40 - 800)
PLAQUETTES	:	275,00	10 ³ /μl		(150 - 400)

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lx, Sanaï, Dar Bouazza
Dr. BAHRI Leyla

Mme AQIL Jamila

Dossier N° : 060622-027

Page : 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Hémoglobine glycosylée (Technique : HPLC (ADAMS A1C Lite))	: 5,50 %	(4 - 6)	
Cholestérol total 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)	
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Limpide		
Résultat	: 1,06 g/l	(0,5 - 1,6)	
Ferritine (Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)	: 95,47 ng/ml	(1 - 1000)	
Urée	: 0,21 g/l	(0,1 - 0,3)	
Créatininémie (Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))	: 7,55 mg/l	(5 - 10)	
Acide Urique 1	: 44,10 mg/l	(2 - 6)	
Bilirubine totale	: 11,83 mg/l	(0,2 - 1,2)	
Bilirubine directe (conjuguée) Résultat contrôlé	: 3,44 mg/l	(Inférieur à 0,2)	
Protéine C Réactive (CRP)	: 3,00 mg/l	(Inférieur à 3)	

===== HA-8380V V01.12 =====
06-06-2022 15:20 Var.
MEAS No. 0015 Port No. 0025
ID 2060622027-----
HbA1c 37 mmol/mol
HbA1c 5.5 %
HbF 0.3 %
R. time Area %
4

Laboratoire Dar Bouazza
Dr. BAHRI Leyla

