

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 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

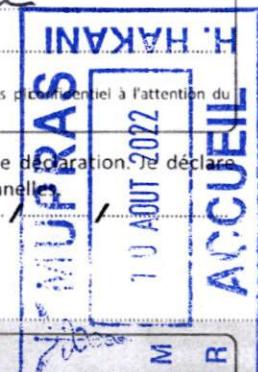
N° W21-715566

*pour
Ag
M*

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 663501		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Dr fed Boumeddi Nira		Rue ALKasbah N° 54 Hay l'Inbiat Salé	
Date de naissance : Rue ALKasbah N° 54 Hay l'Inbiat Salé		Télé. : 06 44 64 6868 Total des frais engagés : 3221,2 Dhs	
Adresse :			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> الدكتور الحسوني عبد الرحيم Docteur HASSOUNI A. Hepato - Gastro Entérologue Tél: 0531 79 52 06 - 056 </div>	
Date de consultation :	8/6/2022
Nom et prénom du malade :	
OULED Boumeddi Nira Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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) :	



VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-715566
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

663501
Dr fed Boumeddi Nira
Total des frais engagés : 3221,2 Dhs.
Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
8/6/22		S	300.00	INP : 101074664 Dr. SASSOUNI. Entérologue 011 55 66 75566 . Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
(EP) Pharmacie 11-05-2022 Salé - 102034253 INP : 102034253	08/06/2022	271,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09/06/92	B-2430	T = 2670	LAPORTORE IBRAHIM 47 Rue Al Farah, Sebagh Av. Ibn Al Hayyan, Laayoune Tel: 05 37 88 70 55

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433562 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
D	G			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Docteur HASSOUNI Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine de NANCY

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Hémorroïdes - Endoscopie Digestive

Résidence Réda - Imm B - N° 11,

Rue Melilia - Bab Mellah - Rabat

Tél.: 05.37.73.55.66

الدكتور الحسوني عبد الرحيم

خريج كلية الطب، بنانسي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد والبواسير

شهادة الكشف بالمنظار

إقامة رضا - عمارة ب - رقم 11

زنقة مليلية - باب الملاح - الرباط

الهاتف : 05.37.73.55.66

Rabat, le

8/6/22

A - OULED BOUNOUR

g160 x L
normix

285

SYNTHEMEDIC
22 rue soueiri bniou al souem roches
noires casablanca
NORMIX
200 mg
Boîte de 12
6/13 DMP 21/INP P.P.V: 71,60 DH
6 118001 021529

17 x

3

2st

- Duspatalin 200

Syr x 2 1 ml x 2

SYNTHEMEDIC
22 rue soueiri bniou al souem roches
noires casablanca
NORMIX
200 mg
Boîte de 12
6/13 DMP 21/INP P.P.V: 71,60 DH
6 118001 021529

85/201 WELL SALT
PHARMACIE (Ex Pharmacie Ikram)
91, Bloc 12, Sekt. 11 - Hay Essalam
Sale - Tel: 05 37 81 13 63
91, Bloc 12, Sekt. 11 - Hay Essalam
Sale - Tel: 05 37 81 13 63
TINP: 102034253

Dr. HASSOUNI
Hassouni
05.37.73.55.66

011:226001
PER.:09 2024
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V:54DH00
6 118000 010531

011:21E005
PER.:11 2023
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V:54DH00
6 118000 010531

Docteur HASSOUNI Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine de NANCY

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Hémorroïdes - Endoscopie Digestive

Résidence Réda - Imm B - N° 11,
Rue Melilia - Bab Mellah - Rabat
Tél.: 05.37.73.55.66

بور الحسونى عبد الرحيم

خريج كلية الطب بنانسى

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد والبواسير

شهادة الكشف بالمنظار

إقامة رضا - عمارة ب - رقم

زنقة مليلية - باب الملاح - الرباط

الهاتف : 05.37.73.55.66

Rabat, le

8/6/22

أ - ouled bouhmed Rue

- NFS vs WBC CRP
fèces / cm.
digst / cm.
- TGM
ac + 10.56
- VS P + 3
- alvotoxicité finale
dans nos sang +
- Recherche d'urine
et sels

الدكتور حسونى عبد الرحيم
Docteur HASSOUNI A.
Spécialisé Gastro - Enterologue
Rabat 05.37.73.55.66

Dr.SEBBANI SOUMIA

Spécialiste en Analyses Médicales



الدكتورة صباني سمية

اختصاصية في التحاليلات الطبية

- Hématologie
 - Immunologie
 - Virologie
- biochimie
- Bactériologie
 - Mycologie
 - Parasitologie

- Immunologie
- Bactériologie
- Mycologie

- Virologie
- Mycologie
- Spérmobiologie

Facture

N° facture : 2022-2573
 Edité le : 13/06/2022
 Patient : Mme OUELD BOUMEHDI Mira
 Date prélèvement : 09/06/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN COMPLET	240	321,60
Hémoglobine glyquée HBA1C	100	134,00
Acide urique	30	40,20
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Ferritine	250	335,00
Recherche du sang dans les selles J1	150	201,00
TRANSAMINASES	100	134,00
GGT : Gamma Glutamyl Transférase	50	67,00
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
Calprotectine fécale	800	1 072,00
TSH	250	335,00
PARASITOLOGIE DES SELLES (3 jours de suite)	120	160,80
Total B	2430	3 256,20
APB	3,5	0,00
Majoration de garde		
Total		2 670,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SIX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS ***

LABORATOIRE IBNAL HAYTAM
 N°7 Rue Al Farah, Secteur Al Badr
 Av. Ibn Al Haytam, Laayyada Salé
 Tel : 05 37 88 70 55

Dr. SEBBANI SOUMIA

Spécialiste en Analyses Médicales



الدكتورة صباني سمية

اختصاصية في التحاليلات الطبية

- Hématologie
- biochimie

- Immunologie
- Bactériologie

- Virologie
- Mycologie

- Parasitologie
- Spérmiologie



Salé, le 13/06/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 090622-048 Pvt du: 09/06/2022 11:05

Nom : Mme OUELD BOUMEHDI Mira

Demandé par Dr : HASSOUNI A

Page : 1 / 6

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	5,61 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	13,00 g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	43,90 %	(37 - 46)
VGM	:	78,30 fL	(80 - 95)
TCMH	:	23,10 pg	(27 - 33)
CCMH	:	29,50 g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	4970 /mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	313000 /mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	58,8% Soit 2922,36 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,8% Soit 139,16 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,5% Soit 24,85 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	31,5% Soit 1565,55 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,4% Soit 318,08 /mm ³	(200 - 800)
Au total	:	100% Soit 4970,00	



LABORATOIRE IBN AL HAYTAM
N°7 Rue Al Farah, Secteur Al Badr
Av. Ibn Al Haytam, Laayayda/Salé
Tél: 05 37 88 70 56



- Hématologie
- biochimie

- Immunologie
- Bactériologie

- Virologie
- Mycologie

- Parasitologie
- Spérmiologie

Mme OUELD BOUMEHDI Mira

Dossier N° : 090622-048

Page : 2/6

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure :

8 mm

Interprétation

Homme: VS < Age/2

Femme: VS < (Age +10)/2

Deuxième heure :

20 mm

(Inférieur à 20)



LABORATOIRE IBN AL HAYTAM
N°1 Rue Al Farah, Secteur Al Badr
Av. Ibn Al Haytam, Laayayda - Salé
Tél: 05 37 88 70 55 - Fax: 05 37 88 70 56
Email: labo.ibn.alhaytam@gmail.com - Patente: 28500010 - I.F: 20739899 - ICE: 001887752000025 - CNSS: 4866953

LIAH

Dr.SEBBANI SOUMIA

Spécialiste en Analyses Médicales



مختبر ابن الهيثم
التحليلات الطبية

الدكتورة صباني سمية
اختصاصية في التحاليل الطبية

- Hématologie
- biochimie

- Immunologie
- Bactériologie

- Virologie
- Mycologie

- Parasitologie
- Spérmiologie

Mme OUELD BOUMEHDI Mira

Dossier N° : 090622-048

Page : 3/6

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

Sodium	:	143,40 mEq/l	(135 - 145)
Potassium	:	4,22 mEq/l	(3,5 - 5,4)
Chlore	:	103,20 mEq/l	(98 - 108)
Réserve Alcaline	:	26,93 mEq/l	(23 - 29)
Proteines totales	:	73,60 g/l	(64 - 83)
Calcium	:	98,63 mg/l	(86 - 103)
Glycémie à jeun	:	1,27 g/l	(0,7 - 1,1)
Urée	:	0,18 g/l	(0,13 - 0,43)
Créatinine	:	5,50 mg/l	(5,5 - 10,2)
Hémoglobine glyquée HPLC: D10/BIORAD	:	5,90 %	(Inférieur à 6)

Recommandation de Haute Autorité de santé à titre indicatif :
4,0 à 6,0 % : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.
< 6,0 % : Diabète de type 2 traité par antidiabétique oraux.
< 7,0 % : Diabète de type 2 traité par l'insuline.
< 8,0 % : Diabète de type 2 du sujet agé.
7,0 à 7,5 % : Diabète de type 1.

Acide urique	:	46,92 mg/l	(26 - 60)
Cholestérol total	:	2,65 g/l	(Inférieur à 2)
HDL-Cholestérol	:	0,59 g/l	(0,5 - 0,8)
LDL-Cholestérol	:	1,73 g/l	(Inférieur à 1,6)
Ferritine	:	33,23 ng/ml	(15 - 200)

RECHERCHE DU SANG DANS LES SELLES J1 :

< 25 ng/ml

Méthode Immunochromatographique

Interprétation

- < 100 Négative
- >100 positive



LABORATOIRE IBN AL HAYTAM
N° 7 Rue Al Haytam Secteur Al Badr
Av. Ibn Al Haytam Laayayda Salé
Tél: 05 37 88 70 55 - Fax: 05 37 88 70 56
Email: labo.ibn.alhaytam@gmail.com - Patente: 28500010 - I.F: 20739899 - ICE: 001887752000025 - CNSS: 4866953

Dr.SEBBANI SOUMIA

Spécialiste en Analyses Médicales



الدكتورة صباني سمية

اختصاصية في التحليلات الطبية

- Hématologie
- biochimie

- Immunologie
- Bactériologie

- Virologie
- Mycologie

- Parasitologie
- Spérmiologie

Mme OUELD BOUMEHDI Mira

Dossier N° : 090622-048

Page : 5/6

PARASITOLOGIE

PARASITOLOGIE DES SELLES (3 jours de suite)

PARASITOLOGIE DES SELLES (1er jour)

Examens macroscopiques :

Aspect des selles	:	Pâteuses
Couleur	:	Brunâtre
Glaïres	:	Absence
Sang	:	Absence
Résidus alimentaires	:	Présence
Recherche de vers adultes	:	Absence

Examens microscopiques :

Formes végétatives	:	Absence
Larves de vers	:	Absence
Kystes	:	Absence
Oeufs	:	Absence
Levures	:	Absence
Flore bactérienne	:	Équilibrée

Conclusion :

Absence de Kystes, d'oeufs et de parasites

PARASITOLOGIE DES SELLES (2ème jour)

Examens macroscopiques :

Aspect des selles	:	Molles
Couleur	:	Brunâtre
Glaïres	:	Absence
Sang	:	Absence
Résidus alimentaires	:	Présence

Le C
LABORATOIRE IBN AL HAYTAM
N°7 Rue Al Farah. Secteur Al Badr
Av. Ibn Al Haytam. Laayayda - Salé
Tél : 05 37 88 70 55



Mme OUELD BOUMEHDI Mira

Dossier N° : 090622-048

Page : 6/6

Recherche de vers adultes : Absence

Examens microscopiques :

Formes végétatives : Absence

Larves de vers : Absence

Kystes : Absence

Oeufs : Absence

Levures : Quelques

Conclusion : Absence de Kystes, d'oeufs et de parasites

PARASITOLOGIE DES SELLES (3ème jour)

Examens macroscopiques :

Aspect des selles : Molles

Couleur : Brunâtre

Glaïres : Absence

Sang : Absence

Résidus alimentaires : Présence

Recherche de vers adultes : Absence

Examens microscopiques :

Formes végétatives : Absence

Larves de vers : Absence

Kystes : Absence

Oeufs : Absence

Levures : Quelques

Conclusion : Absence de Kystes, d'oeufs et de parasites

Nous vous remercions de votre confiance



LABORATOIRE IBN AL HAYTAM
N°7 Rue Al Farah. Secteur Al Badr
Av. Ibn Al Haytam. Laayayda - Salé
Tél: 05 37 88 70 55 - Fax: 05 37 88 70 56
Email: labo.ibn.alhaytam@gmail.com - Patente: 28500010 - I.F: 20739899 - ICE: 001887752000025 - CNSS: 4866953