

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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 067379

186543

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3417 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNANI IDRIS
 Date de naissance : 17.02.60
 Adresse : 2 rue Mozart 2ème Etage
 Tél : 0661 336140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/08/2022
 Nom et prénom du malade : BENNANI IDRIS Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatismale
 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 politique relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
4/8/22	S		6	
11/8/22	C2		3500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-08-22	564,60
	11-08-22	735,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/08/22	B500+Pc	460,00
		1170	

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 canalaires, 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

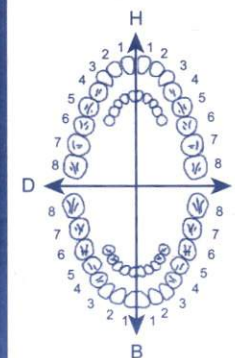
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنححي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 04/18/22 : الدار البيضاء في :

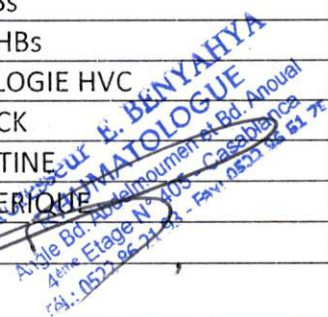
M.

Benmou

Benmou

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNAn
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input checked="" type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input checked="" type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input checked="" type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L'ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIOTIE
<input type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA



Centre Abdelmoumen, Angèle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنححي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 11 AOUT 2022 : الدار البيضاء في

M. Benmouni Zohra

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N° DA20180511707DMP/20UCA/MA v4

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare Résidence Taghazout
Casablanca - Tél. 05 22 20 20 20

245,00 x3

- LeroRhu : 1caps au déjeuner x 3 mois

735,00



Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N° DA20180511707DMP/20UCA/MA v4

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N° DA20180511707DMP/20UCA/MA v4

Professeur E. BENYAHYA
Rhumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N°405 - Casablanca
Tél.: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 75

Pr BENYAHYA Elouarda

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الورد

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابي

Casablanca, le : 11 AOUT 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Bennour IDUSS

94,10
x6 Methotrexate 25mg

564,60 0,4 ml / 20 jrs

x ou mois

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Résidence Taghazout
Avenue
Casablanca
22 20 28 67

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605

Professeur BENYAHYA
RHMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 0522 86 21 93

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
5 118001 181605



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2208052014

Casablanca le 05-08-2022

Mr Idriss BENNANI

Date de l'examen : 05-08-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0135	Urée	B30	B	26.70 MAD
			Total	456.50 MAD

TOTAL DOSSIER : 460DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

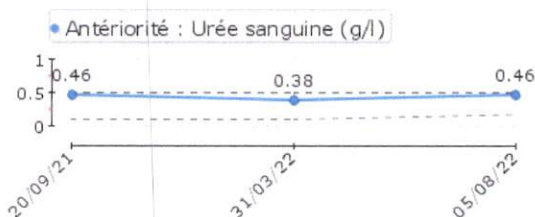


Né (e) le: 17-02-1960, âgé (e) de : 62 ans
Enregistré le: 05-08-2022 à 09:20
Edité le: 05-08-2022 à 11:28
Prélèvement : au labo
Le : 05-08-2022 à 09:28

Mr Idriss BENNANI

Référence : **2208052014**

Prescrit par : **Dr BENYAHIA El Ouarda**



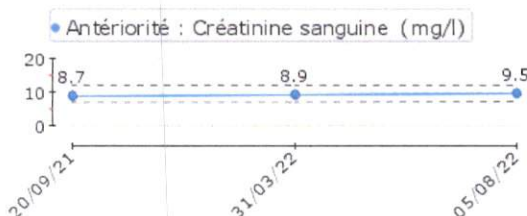
Créatinine sanguine
(Technique enzymatique)

9.5 mg/l (7.2-12.0)
84 µmol/l (64-107)

31-03-2022

8.9

79



DFG par CKD EPI

85.4 ml/min (>60.0)

91.6

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD.

Clairance estimée (MDRD)

85 ml/min (>60)

Acide Urique sanguin

68 mg/l (35-72)
405 µmol/l (209-429)

31-03-2022

Transaminase ASAT / SGOT

20 UI/l (<40)

Transaminases ALAT / GPT

21 UI/l (<41)



Enregistré le: 05-08-2022 à 09:20
Edité le: 05-08-2022 à 11:28
Prescrit par : Dr BENYAHIA El Ouarda

Mr Idriss BENNANI

Né (e) le : 17-02-1960, âgé (e) de : 62 ans
Référence : 2208052014

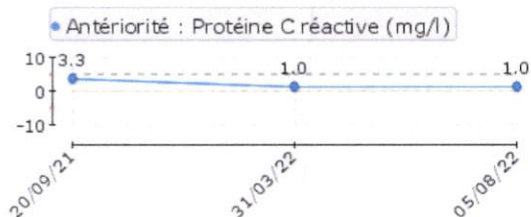
BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

Protéine C réactive

1.0 mg/l (<5.0)

31-03-2022

1.0



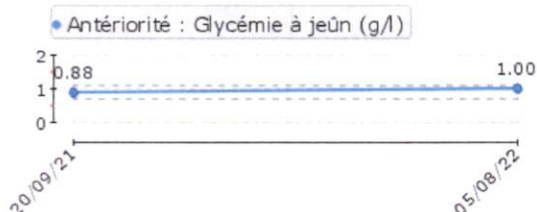
Glycémie à jeûn

1.00 g/l (0.70-1.10)
5.6 mmol/l (3.9-6.1)

20-09-2021

0.88

4.9

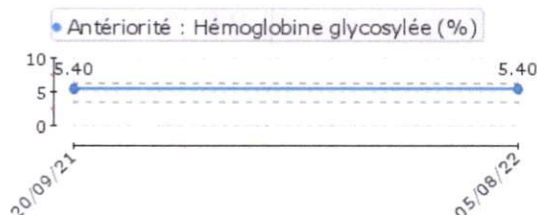


Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

5.40 % (3.50-6.25)

20-09-2021

5.40



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6.7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

Urée sanguine

0.46 g/l (0.17-0.50)
7.66 mmol/l (2.83-8.33)

31-03-2022

0.38

6.33





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-02-1960, âgé (e) de : 62 ans
Enregistré le: 05-08-2022 à 09:20
Edité le: 05-08-2022 à 11:28
Prélèvement : au labo
Le : 05-08-2022 à 09:28

Mr Idriss BENNANI

Référence : **2208052014**

Prescrit par : **Dr BENYAHIA El Ouarda**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

31-03-2022

Hématies	5.57	10 ⁶ /mm ³	(4.50-6.20)	5.61
Hémoglobine	15.7	g/dl	(13.0-16.6)	15.7
Hématocrite	47.4	%	(40.0-52.0)	47.5
- VGM	85	fL	(80-98)	85
- TCMH	28	pg	(27-33)	28
- CCMH	33	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	7 200	/mm ³	(4 000-10 000)	7 000
Polynucléaires Neutrophiles	68.7	%		66.7
Soit	4 946	mm ³	(1 800-7 500)	4 669
Polynucléaires Eosinophiles	1.4	%		1.8
Soit	101	/mm ³	(0-700)	126
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes	21.9	%		24.7
Soit	1 577	/mm ³	(1 000-4 000)	1 729
Monocytes	8.0	%		6.8
Soit	576	/mm ³	(100-1 000)	476
Plaquettes	278	10 ³ /mm ³	(150-500)	315
VPM	7.4	fl	(6.0-12.0)	7.3



T. 82P
→