

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société : 14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amine Abdellah

Date de naissance : 01.01.1940

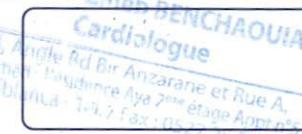
Adresse : HAYA AL Abdellah, Rue 132 N° 52, Ain Chok Casablanca

MLY

Tél. : 06 05 02 05 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/08/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA, DRC, DSD

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 :

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
01/08/2022	CF		6	
22/08/2022	CS	10	113.40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/22	153.4, 30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/08/22	B 90	144.130 DH
	22/08/22	B 190	442.300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
My Abdellah Al Khail					122.10.90	

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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	Coefficient DES TRAVAUX
D	00000000	00000000	G	MONTANTS DES SOINS
B	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

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

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب المعتمد

من جامعة بوردو بفرنسا

Casablanca, le :

01/08/2022

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
M. Abdellah Ain Chock - AI
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

dois 15 jours

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jouni - Résidence Aya 2nd etage Appt n° 11
Casablanca Tel / Fax : 0522 25 35 11

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jouni - Résidence Aya -
Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouia@zineb
Urgences : 0668 37 84

Relever sur l'ordernance

2208190002



ORDO

N°(e) 18 : 01-01-1949 F

Mme FTAÏLI EP AMINE Fatn

LABORATOIRE EL KHALIL

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

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

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

Casablanca, le : *31 AOUT 2022*

Mme Ftali ép Amine Fatna

Mme - destinatary
K+
CRP

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Aïn Chock - wc
Fix : 05 22 32 62 52 - 05 22 21 10 90

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

Né(e) le : 01-01-1949 F

A coller sur l'ordonnance

2209020010



LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTALI EP AMINE Fatna
ORDO

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

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

Urgences : 0668 37 84 57



, le : 22/08/2022

Casablanca, le :
Ordonnance



Mme FTAILI EP AMINE FATNA



3x2/10 CARDIOAPSPIRINE 100 mg : 1 comp/j au milieu du déjeuner 3 MOIS



3x10 CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp/j le matin 3 MOIS



3x9/00 LD NOR 20 mg : 1 comp/j le soir au dîner 3 MOIS



3x9/00 APROVASC 300 mg / 10 mg : 1 comp/j le matin 3 MOIS



3x15/00 HYPERIUM 1 mg : 1 comp/j le soir 3 MOIS



3x4/6 LASILIX 40 mg : 1 comp X 2 /j pendant 3 jours puis 1 comp/ j pdt 4 j



POTASSIUM SIROP : en fonction de la kaliémie 1CAS X 2 /j

TERAZET 25 mg = 1/2 cp t le 8/8 (01/09)

XTERAZET 25 mg =

Docteur Zineb BENCHAOUIA



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg /10mg B28
Cp Pel
PPV : 209,00DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg /10mg B28
Cp Pel
PPV : 209,00 DH



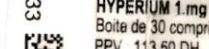
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg /10mg B28
Cp Pel
PPV : 209,00DH



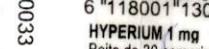
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60



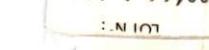
6 118001 30023
HYPERIUM 1.mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



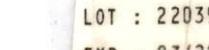
6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



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



LOT : 220587
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH



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



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

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

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

14010033

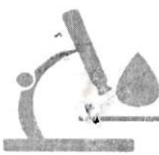
PER.01/2026

14010033



14010033





مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2209020010

Casablanca le 02-09-2022

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2209020010

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 190

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 230.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **deux cent trente dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - Casablanca
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 للتحاليل الطبية والبيولوجية

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 الواي العلمي

INPE :



093061166

Casablanca le: 19-08-2022

FACTURE N° : 220007692

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2208190002

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 90

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 130.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent trente dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - AI
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 للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوايلي العلمي

Date du prélèvement : 02-09-2022

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2209020010

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA



BIOCHIMIE SANGUINE

12-03-2020

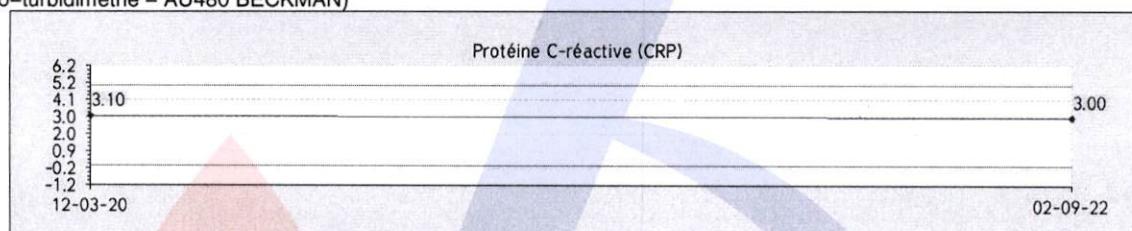
Protéine C-réactive (CRP)

(Immuno-turbidimétrie – AU480 BECKMAN)

3,0 mg/L

(<5,0)

3,1



Potassium (K)

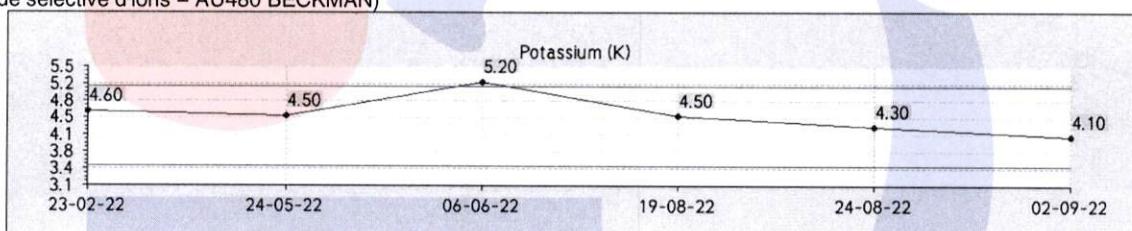
(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,10 mmol/L

(3,50-5,10)

4,30

24-08-2022



Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

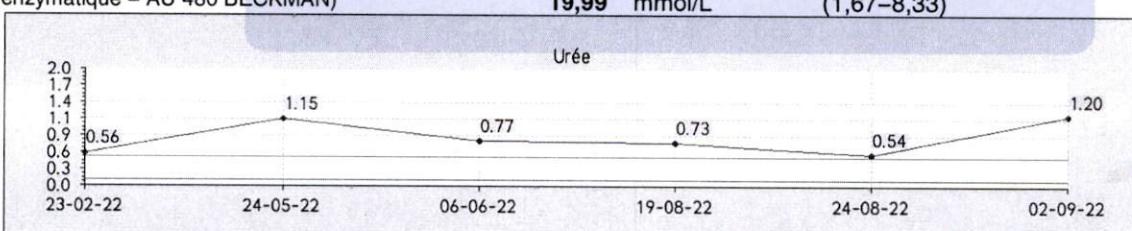
1,20 g/L

19,99 mmol/L

(0,10-0,50)

0,54

24-08-2022



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elkhail, Hay
My Abdellah Aïn Chock - wc
Tél : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 1 / 2

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 02-09-2022 - 2209020010 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

24-08-2022

Créatinine

(Technique enzymatique -AU 480 BECKMAN)

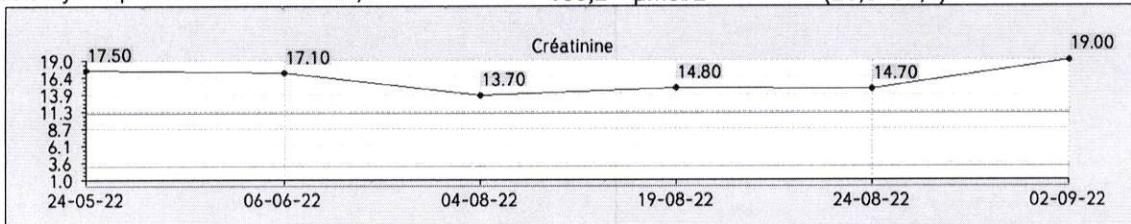
19,0 mg/L

(3,0-11,0)

14,7

168,2 μ mol/L

(26,6-97,4)



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

24-08-2022

Clairance de la créatinine estimée selon MDRD

(Race caucasienne)

28 mL/min

37

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationnales (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

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI





مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 19-08-2022

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (73 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2208190002

Prescripteur : Dr ZINEB BENCHAOUIA



BIOCHIMIE SANGUINE

06-06-2022

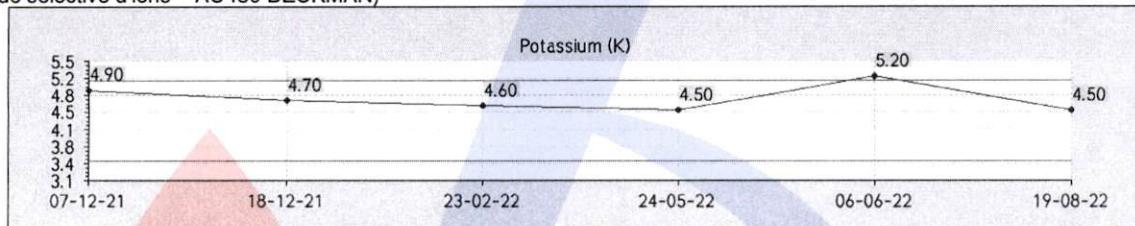
Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,50 mmol/L

(3,50–5,10)

5,20



06-06-2022

Urée

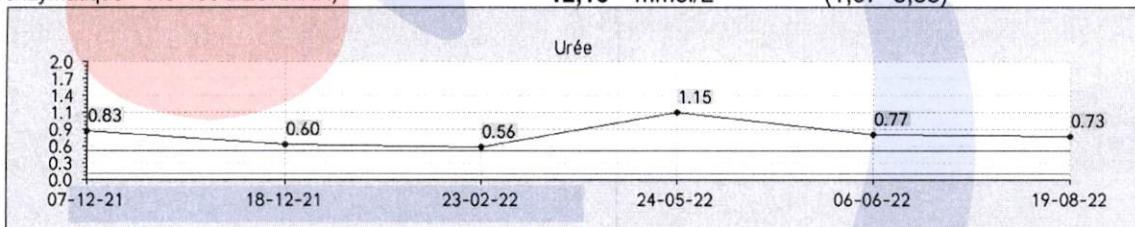
(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,73 g/L

12,16 mmol/L

(0,10–0,50)

0,77



04-08-2022

Créatinine

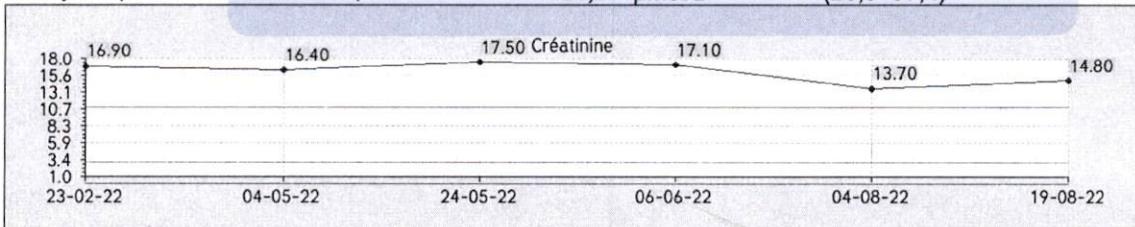
(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

14,8 mg/L

131,0 μ mol/L

(3,0–11,0)

13,7



LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay

My Abdellah Ain Chock

Page 1 / 2

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

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

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



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

06-06-2022

Clairance de la créatinine
estimée selon MDRD
(Race caucasienne)

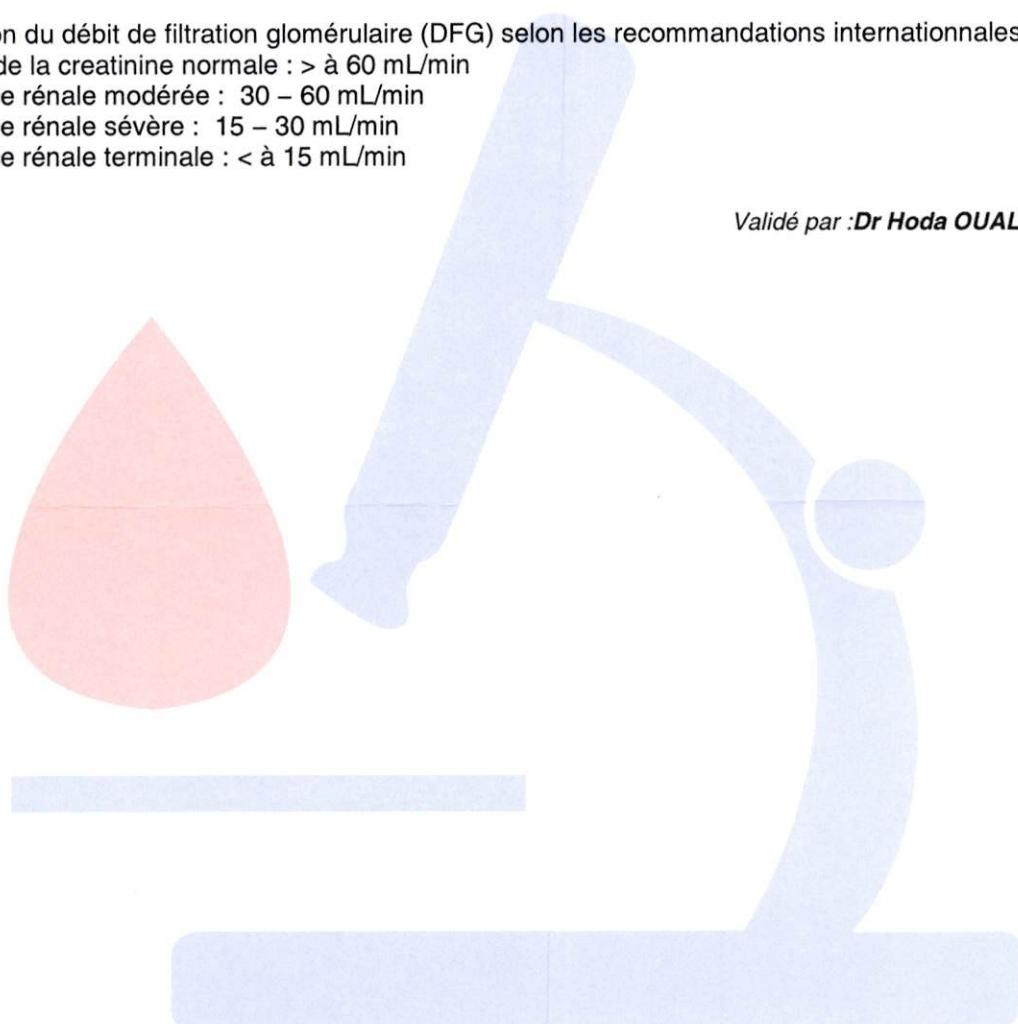
37 mL/min

31

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

- * Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationnales (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

Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI



LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - AI

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