

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

- 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- 063452

☐ 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 : HAY ALDELLAH Rue 132 N° 52 ANJ. CHOK CASA

Tél. : 0605000538 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/09/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, IRC, DDD

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) :




Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

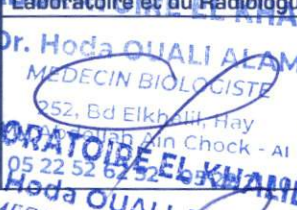
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/08/2022	CS		6	
22/08/2022	CS		1300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/22	1534,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/08/22	B 90	1300
	21/08/22	B 190	2300

AUXILIAIRES MEDICAUX

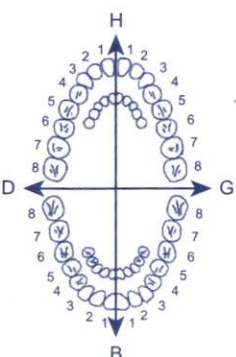
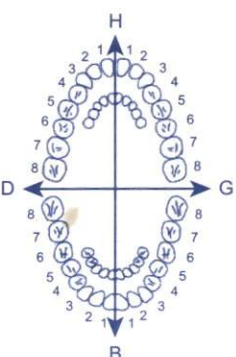
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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 <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

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
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

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

Casablanca, le :

01/08/2022

Mme Ftaili ep Aymine
Fatma

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

mme - aymine
K.F.
dous 15 jours

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Joumari - Résidence Aya -
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

ORDO

2208190002
Ne(e) le : 01-01-1949 F
à coller sur l'ordonnance

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

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AYMINE
Fatma

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
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

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

Casablanca, le :

31 AOUT 2022

Mme Ftouli ép Aouine Fatna

hée -
K +
CRP

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252. Bd Elkhailil. Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AOUNE Fatn
Né(e) le : 01-01-1945 F
2209020010
à coller sur l'ordonnance
ORDO

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Joumari - Résidence Aya - 2^{ème} étage Appt n°5
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 25 35 11

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
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

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

, le : 22/08/2022

Casablanca, le : **Ordonnance**

Mme FTAILI EP AMINE FATNA

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

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

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

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

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

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

ATERAXET 25mg = 1/2 cp tj le soir (01 min)

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



LOT : 22E003
PER: 01/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



14010033
HYPERIUM 1 mg
Boite de 30 comprimés
PPV 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010033
HYPERIUM 1 mg
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.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

HYPERIUM 1 mg
Boite de 30 comprimés
PPV 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

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 الوالي 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
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah, Ain Chok - RF
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 للتحليلات الطبية و البيولوجية

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 الوالي 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
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - 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



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



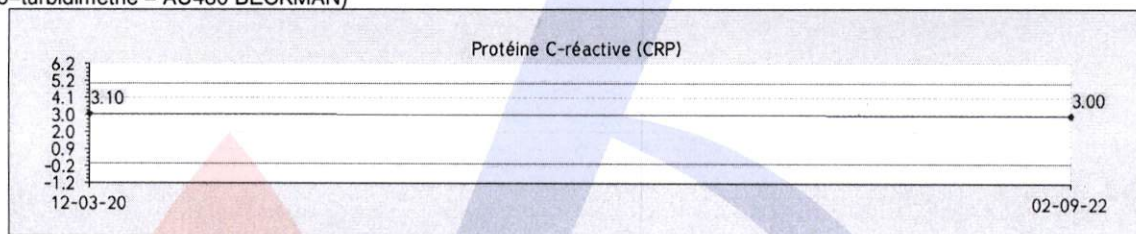
BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Immuno-turbidimétrie – AU480 BECKMAN)

3,0 mg/L (<5,0)

12-03-2020

3,1

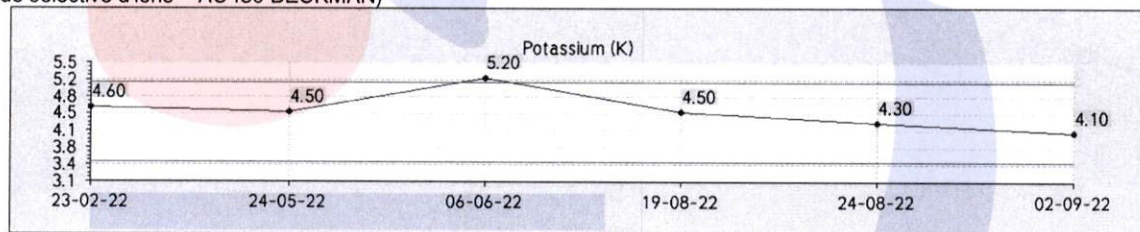


Potassium (K)
(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,10 mmol/L (3,50–5,10)

24-08-2022

4,30

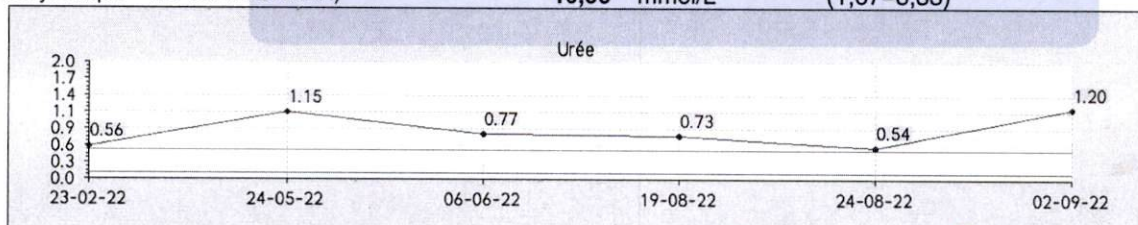


Urée
(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

1,20 g/L (0,10–0,50)
19,99 mmol/L (1,67–8,33)

24-08-2022

0,54



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

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous



24-08-2022

Créatinine

(Technique enzymatique -AU 480 BECKMAN)

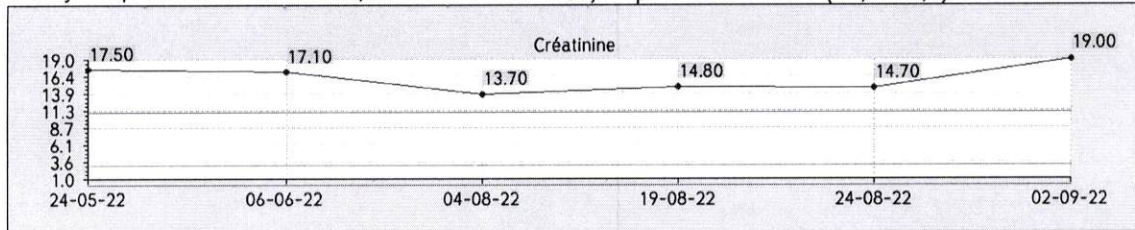
19,0 mg/L

(3,0-11,0)

14,7

168,2 µmol/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 internationales (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
Médecin Biologiste
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdelillah Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



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

Potassium (K)

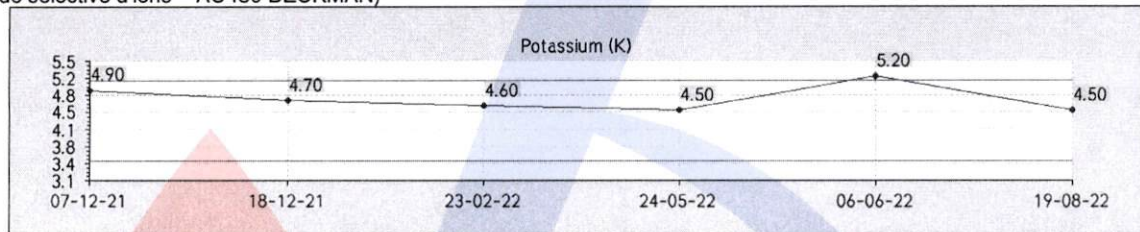
(Electrode sélective d'ions – AU480 BECKMAN)

4,50 mmol/L

(3,50–5,10)

06-06-2022

5,20



Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,73 g/L

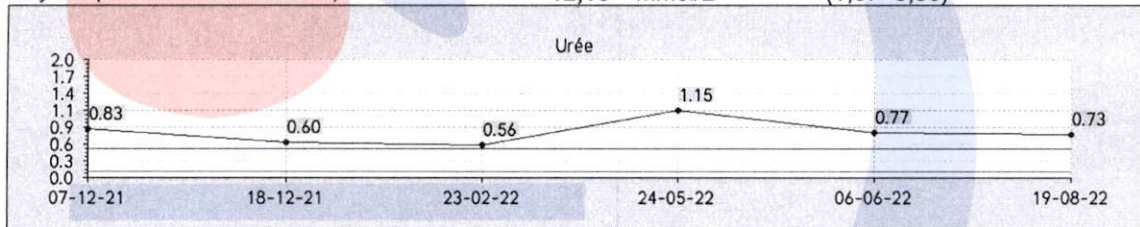
(0,10–0,50)

06-06-2022

0,77

12,16 mmol/L

(1,67–8,33)



Créatinine

(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

14,8 mg/L

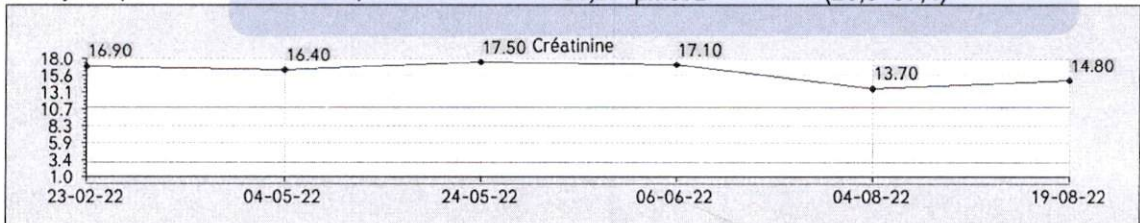
(3,0–11,0)

04-08-2022

13,7

131,0 µmol/L

(26,6–97,4)



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**

37 mL/min

31

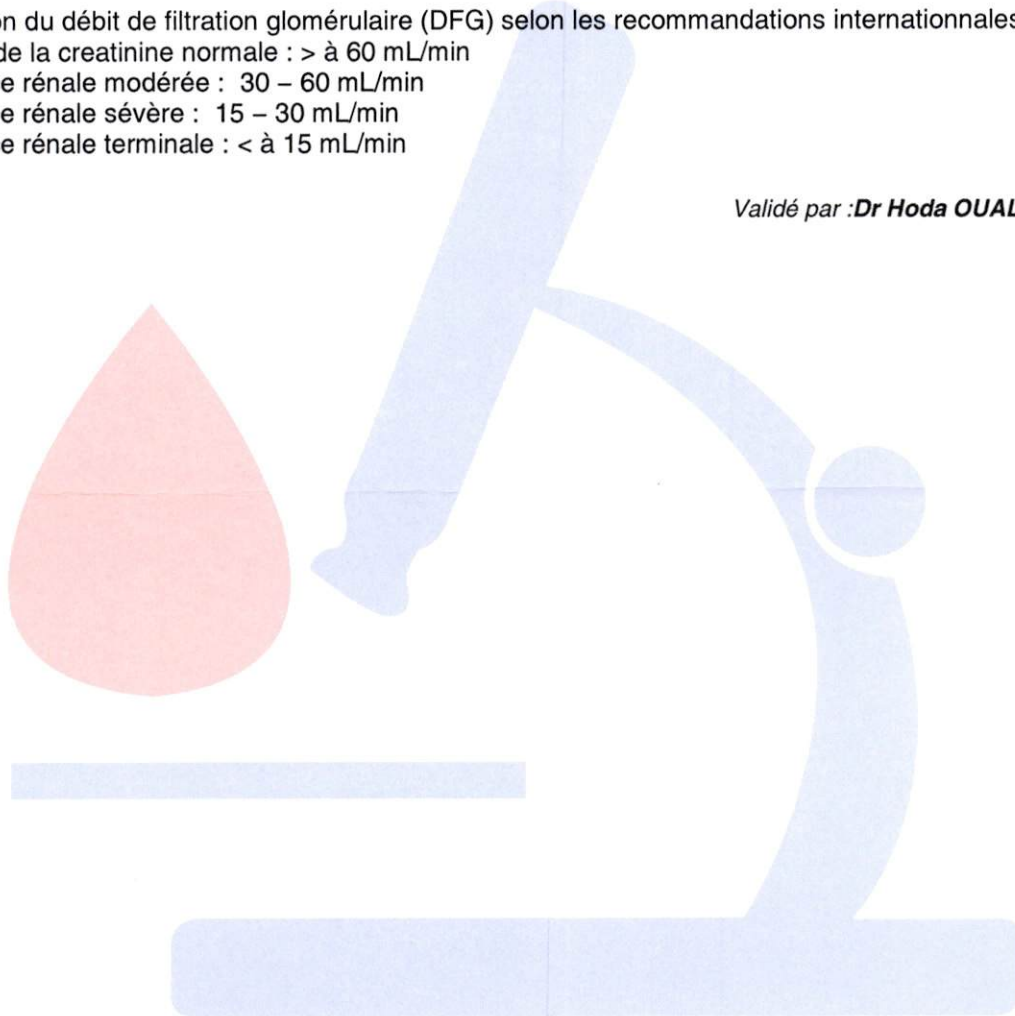
(Race caucasienne)

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG) selon les recommandations internationales (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, Boulevard El Khalil, Hay

My Abdellah Aïni Chock - AI

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