

# 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 254

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Larhissi Boukac

Date de naissance :

1940

Adresse :

JAMILA 3 Rue 16 N 46

Tél. : 06 88 15 43 52

Total des frais engagés :

15427

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/10/2012

Nom et prénom du malade :

Larhissi Boukac

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DTA

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
28/10/22	C		20000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KAWTAR BOUKOURA DR ZAFIR Izdihar 2, Residence Malak 1 Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 86 51	28/10/22	4677,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/22	B	550,000,016

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète  
 Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol  
 DU en Nutrition Clinique (à Rabat)  
 DU en Echographie Générale (à Casa)  
 Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)  
 Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)  
 Du de gynécologie Médicale et Fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم امراض السكري  
 دبلوم التقديمة الكلينيكية  
 دبلوم الفحص بالصدى  
 دبلوم طب الشغل  
 دبلوم امراض النساء والعمم

Casablanca le : 28/10/2021 الدار البيضاء في:

M. kawtar bouskoura

175,00

- Adalax reposition 1ml



PHARMACIE AL KAWTAR  
 BOUSKOURA  
 Dr. ZAHIR  
 10000, 2, Résidence Malak 1  
 Patiente: 418437 - Tel: 07 00 89 86 51

( opp 22/5)

149,70 x 4



- Dipocelan fort

^ - 0 - 0 - (09/11)

559,00 x 5



- Movenex 30

160x1 le ratin

No u z lessor

115,00  
- Béfzen pde  
Appart 15



96,00 x 2  
- pralide

o - o - s (absolute).

(العلوي) ٢٠٢٥  
العلوي ١٦٣٧  
Tél: 06 95 89 93 83



126,80 x 2 + 201,00  
- Mo - DEP

o - o - s (047).

130,00 x 4

- kelafer toy sp

o - o - s (047005)



ج.ع خياط  
Plat.  
تجزئة ازدھار-بلدج ٢  
مکونه الیکفان  
Tél: 06 95 89 93 83

PHARMACIE AL KAWTAR  
BOUSKOURA  
Dr. ZAHIR

Izdihar 2, Residence Malak 1  
Patente : 418437 - Tel: 07 00 89 86 511

PHARMACIE AL KAWTAR  
BOUSKOURA  
Izdihar 2, Residence Malak 1  
Patente : 418437 - Tel: 07 00 89 86 511

T = 4677,40

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



6 118000 050995

sécab

LOT : 385  
PER : AVR 2024  
PPV : 126 DH 80

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH

NO-DEP® 50mg  
30 cps pelliculés sécables



6 118000 050889

60 Compr

LOT : 387  
PER : MAI 2024  
PPV : 201 DH 00

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

PPV 149 DH 70  
PER 05/25  
LOT L1786

PPV 149 DH 70  
PER 05/25  
LOT L1786

PPV 149 DH 70  
PER 07/25  
LOT L2453

DIPREZAR FORT®  
Lesartan + Hydrochlorothiazide  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

DIPREZAR FORT®  
Lesartan + Hydrochlorothiazide  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

DIPREZAR FORT®  
Lesartan + Hydrochlorothiazide  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

**NO-DEP® 50mg**  
30 cps pell-mélés sécables



6 118000 050889

**30 Comprim  
séca**

LOT : 377  
PER : FEV 2024  
PPV : 126 DH 80



Date de la CE : 12 JAN 2021

152  
06/2021  
06/2023

**KELA FER 70**  
**PPC 130,00 DH**

N° d'enregistrement du ministère de la santé :  
N° DA 20202010559DMP/20UCA/v1  
Date de la CE : 12 JAN 2021

3 595894 852752

**EMULSION REPARATRICE**  
LOT : CIX56  
EXP: 08/2025  
PPC: 187.00DH

**DIPREZAR FORT®**  
Lansetan + Hydrochlorothiazide  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

**KELA FER 70**  
**PPC 130,00 DH**

**KELA FER 70**  
**PPC 130,00 DH**

**KELA FER 70**  
**PPC 130,00 DH**

**Prazol® 20mg**

Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

**Prazol® 20mg**

Oméprazole

28 gélules



6 118000 041009

PPV : 96DH00  
PER : 12/24  
LOT : LT696-1

PPV : 96DH00  
PER : 06/24  
LOT : L1070-1

# Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Diplôme en Diabétologie de Bordeaux : Diabète  
 Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol  
 DU en Nutrition Clinique (à Rabat)  
 DU en Echographie Générale (à Casa)  
 Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)  
 Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)  
 Du de gynécologie Médicale et Fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم امراض السكري  
 دبلوم التغدية الكلينيكية  
 دبلوم الفحص بالصدى  
 دبلوم طب الشغل  
 دبلوم امراض النساء والعم

Casablanca le : 28/02/2022 الدار البيضاء في:

LABORATOIRE BOUTAM  
 D'ANALYSE MÉDICALE  
 مختبر بوطعم للتحليلات الطبية  
 Lot Izdihar Imm. Houda 2 Apt. 13  
 Elg 1 Bouskoura - Casablanca  
 Tel: 0522 012 363-0808 585 108

- HSA

- chf. HSA, LSA.

- crechen avec calcul de la dose
- hypoglycémie
- HSA + pg

# مختبر بوطعم للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE BOUTAM D'ANALYSES MEDICALES

Bouskoura , le 28/10/2022

### Facture

N° facture 22-3369

Date 28/10/2022 10:14:00

INPE :



Mme LARHRISSI Brika

Code Acte	Designation Acte	Cotation	
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80	
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100	
CREA	Créatinine	30	
TG	Triglycérides	50	
CT	Cholestérol Total	30	
HDL	HDL-Cholestérol	45	
LDL	LDL-Cholestérol	45	
CLAIRANCE	CLAIRANCE DE CREATININE ( MDRD)	40	
S	Prélèvement sang veineux	1	
	Déplacement		
			Total 550,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent cinquante dirhams\*\*\*



### Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : Immeuble Houda 2, 1er étage, Lotissement Izdihar, Bouskoura

Tél : 05 22 01 23 63 - GSM : 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

**Dr. NEZHA BOUTAM**

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



**د. نزهة بوطعيم**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
 طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي  
 ابن رشد - الدار البيضاء  
 خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء



Bouskoura, le 28/10/2022

### Compte rendu d'analyses

Dossier : 2210-00845 Pvt du: 28/10/2022

Nom : Mme LARHRISSI Brika

Prescripteur Dr : SALWA LKHIYAT

Page : 1/3

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (Mindray hémato BC 5380)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

<b>HEMATIES</b>	:	<b>3,59</b>	M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )	3,72 (23/04/22)
Hémoglobine	:	<b>11,20</b>	g/dL	( 12,5 - 15,5 )	11,50 (23/04/22)
Hématocrite	:	<b>34,60</b>	%	( 36 - 46 )	35,30 (23/04/22)
VGM	:	<b>96</b>	fL	( 80 - 100 )	95 (23/04/22)
TCMH	:	<b>31</b>	pg	( 27 - 32 )	31 (23/04/22)
CCMH	:	<b>32</b>	%	( 30 - 35 )	33 (23/04/22)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	<b>6730</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	8330 (23/04/22)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:				
Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>58,2</b> %	Soit 3917,00/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7500 )	5481 (23/04/22)
Lymphocytes	:	<b>32,1</b> %	Soit 2160,00/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2207 (23/04/22)
Monocytes	:	<b>6,9</b> %	Soit 464,00/mm <sup>3</sup>	( 100 - 900 )	475 (23/04/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>2,1</b> %	Soit 141,33/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	116,62 (23/04/22)
Polynucléaires Basophiles	:	<b>0,7</b> %	Soit 47,11/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 50 )	49,98 (23/04/22)
<b>PLAQUETTES</b>	:	<b>169 000</b>	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	166 000 (23/04/22)
conclusion	:	A confronter au contexte clinique, paraclinique et thérapeutique.			

LABORATOIRE BOUTAM  
 D'ANALYSES MÉDICALE  
 لaboratoire بوسكورة للتحليلات الطبية  
 Lot Izdihar Immeuble Houda 2 étage 13  
 Etg 1 Bouskoura - Casablanca  
 Tél: 0522 012 363-0808 585 118

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura  
 تجزئة الإذهار، إقامة هدى الطابق الأول، ( مقابل بيم مشروع ) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

# مختبر بوطعم بوسكورة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOUTAM BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. NEZHA BOUTAM**

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



**د. نزهة بوطعم**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى الجامعي  
ابن رشد - الدار البيضاء  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

**Mme LARHRISSI Brika**

**Dossier : 2210-00845**

Page : 2/3

### BIOCHIMIE

#### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE

(Technique : HPLC-GX TOSOH)

: 7,50 %

Valeurs Usuelles  
( 4,5 - 6,4 )

Antériorité  
7,60 (23/04/22)  
7,80 (23/02/22)  
~~~

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.4% lorsque les glycémies sont normales

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5%
- Moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6.5% et 7.5%
- Mal équilibré au-delà de 8%

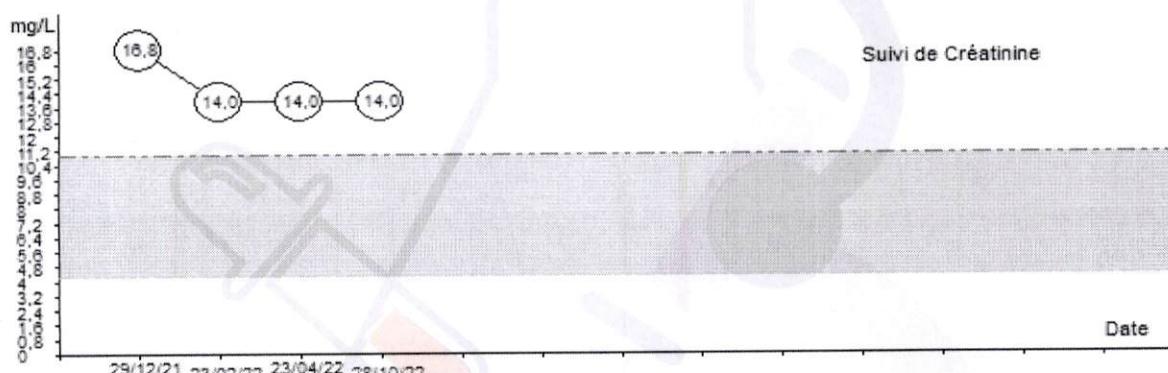
Les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes associés.

#### Créatinine

(DOS ENZYME- MINDRAY B240PRO)

: 13,96 mg/L  
123 µmol/L

( 4,3 - 11 )  
( 38 - 97 )



#### Triglycérides

(Mindray B240Pro)

Aspect du Sérum

(Après Centrifugation)

: Clair

Résultat

: 1,56 g/l  
1,78 mmol/l

( 0,5 - 1,49 )  
( 0,57 - 1,7 )

1,15 (23/04/22)

#### Cholestérol Total

(DOSAGE ENZY - B 240 PRO MINDRAY)

: 2,02 g/L  
5,21 mmol/L

( 1,55 - 2 )  
( 4 - 5,16 )

2,08 (23/04/22)

#### HDL-Cholestérol

(DOSAGE enzy- MINDRAY B 240 PRO)

: 0,45 g/L  
1,16 mmol/L

( 0,35 - 0,7 )  
( Supérieur à 0,9 )

0,46 (23/02/22)

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura  
تجزئة الإذهار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

LABORATOIRE BOUTAM  
D'ANALYSE MEDICALE  
لaboratoire boutam  
lot 12 izdihar Imm. Houda 2 App. 3  
Bouskoura - Casablanca  
0522012363-080858518

# مختبر بوطعم بوسكورة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE BOUTAM BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى الجامعي  
ابن رشد - الدار البيضاء  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2210-00845

Page : 3/3

### BIOCHIMIE

#### LDL- CHOLESTEROL

: 1,26 g/l  
3,25 mmol/l

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 1,6 )  
( Inférieur à 4,13 )

Antériorité  
1,38 (23/02/22)

(\* Dosage si TG > 3,41 g/L)  
\* Calcul si TG < 3,41 g/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

### CHIMIE URINAIRE

#### CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE ( MDRD )

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

ml/mn/1,73  
m2

Valeurs Usuelles

Antériorité

| Stade | DFG   | Définition                                            |
|-------|-------|-------------------------------------------------------|
| 1     | = 90  | Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté |
| 2     | 60-89 | Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué |
| 3 A   | 45-59 | Insuffisance rénale chronique modérée                 |
| 3 B   | 30-44 | Insuffisance rénale chronique modérée                 |
| 4     | 15-29 | Insuffisance rénale chronique sévère                  |
| 5     | < 15  | Insuffisance rénale chronique terminale               |

\*Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura  
تجزئة الإزدھار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسکورا

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

LABORATOIRE BOUTAM  
D'ANALYSE MEDICALE  
جزئية الإزدھار، إقامة هدى  
Lot Izdihar Immeuble Houda 2ème étage  
E19 1 Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 012 363-0808 585 1-8

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*

2022/10/28 13:12

TOSOH CORPORATION V01.24  
NO: 0005 TB 0001 - 05 845  
ID: 1221000845  
CAL(N) = 1.1512X + 0.5127

TP 806

| NAME  | %          | TIME | AREA    |
|-------|------------|------|---------|
| FP    | 0.0        | 0.00 | 0.00    |
| A1A   | 1.0        | 0.24 | 15.54   |
| A1B   | 0.7        | 0.33 | 10.61   |
| F     | 1.0        | 0.42 | 16.21   |
| LA1C+ | 2.7        | 0.54 | 41.88   |
| SA1C  | 7.5        | 0.68 | 93.44   |
| AO    | 88.5       | 1.01 | 1372.06 |
|       | TOTAL AREA |      | 1549.76 |

HbA1c

7.5%

HbA1 9.1 % HbF 1.0 %  
0% 15%

