

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° P19- 0025277

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société : 138647
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Larhiss Bouko
Date de naissance : 1940
Adresse : JAMILA 3 Rue 16 n° 46
Tél. : 06 88 45 43 52 Total des frais engagés : 5427 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/10/2022
Nom et prénom du malade : Larhiss Bouko 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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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
28.10.22	C		2000 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AL KAWTAR BOUKOURA
Lot Izdihar 2, Residence Mala
Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 61

28/10/22 4677,40

PHARMACIE AL KAWTAR BOUKOURA
Lot Izdihar 2, Residence Mala
Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 61

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Lot Izdihar Imm. Houli
Pat. 0522 012 823

28/10/22 B 550,00 DA

Lot Izdihar Imm. Houli
Pat. 0522 012 823

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

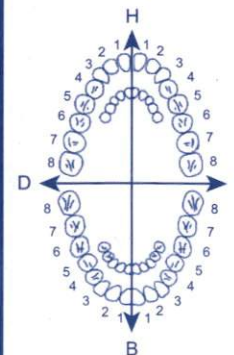
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

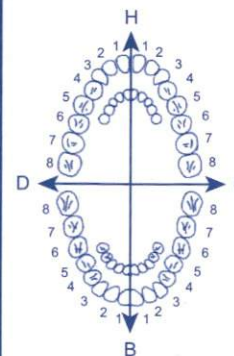
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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 التغذية الكلينيكية
دبلوم الفحص بالصدى
دبلوم طب الشغل
دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca le : 28/10/2022 الدار البيضاء في:

M. Karim Bouke

175,00

Adax reparation



PHARMACIE AL KAWTAR
BOUSKOURA

Dr. ZAHIR

diha 2, Résidence Malak 1
Pute: 418437 - Tel: 07 00 89 86 51

rapport

149,70 x 4



Dipocan

10479

559,00 x 5

Movemix 30



1602 leratu

10479

10 u z lesa

115,00
 - Bifren pole
 Appa 2/5

96,00 x 2
 - prazbl day

0 - 0 - 1 (040ites)

126,80 x 2 + 201,00

- No. DEP

1 - 0 - 0 (040)

130,00 x 4

- belafu day up

0 - 0 - 1 (04005)

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

الصيدلية سلاوي خياط
 9 تجرنته ازدهار - بلوك 4 الطابق الاول
 Téli: 06 95 89 93 83

صيدلية سلاوي خياط
 9 تجرنته ازدهار - بلوك 4 الطابق الاول
 Téli: 06 95 89 93 83

PHARMACIE AL KAWTAR
 BOUSKOURA
 Dr. ZAHIR

Idhar 2, Residence Malak Ti
 Patente : 418437 - Tel : 07 00 89 86 511

PHARMACIE AL KAWTAR
 BOUSKOURA
 Dr. ZAHIR

T = 4677,40
 Idhar 2, Residence Malak Ti
 Patente : 418437 - Tel : 07 00 89 86 511

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

8-9674-73-270-2



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

8-9674-73-270-2



NO-DEP® 50mg
60 cps pelliculés sécables



sécab

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

NO-DEP® 50mg
30 cps pelliculés sécables



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



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

8-9674-73-270-2

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

8-9674-73-270-2



PPV 149DH70
PER 05/25
LOT L1780

PPV 149DH70
PER 05/25
LOT L1780

PPV 149DH70
PER 07/25
LOT L2450

DIPREZAR FORT®
Losartan + Hydrochlorothiazide
30 Comprimés pelliculés



DIPREZAR FORT®
Losartan + Hydrochlorothiazide
30 Comprimés pelliculés



DIPREZAR FORT®
Losartan + Hydrochlorothiazide
30 Comprimés pelliculés



NO-DEP® 50mg
30 cps pelliculés sécables



6 118000 050889

KELA FER 70
PPC 130,00 DH

N° d'enregistrement du ministère de la santé :
N° DA 20202010559DMP/20UCAV1
Date de la CE : 12 JAN 2021



3 595894 852752

30 Comprimés
sécables

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



Date de la CE : 12 JAN 2021

EMULSION REPARATRICE
LOT : CIX56
EXP: 08/2025
PPC: 187.000€

DIPREZAR FORT®
Lesartan + Hydrochlorothiazide
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

A utiliser Av./Exp.:

Date de Fab./Man.:

Lot N° / Batch N°:

152
06/2021
06/2023

N° d'enregistrement du ministère de la santé :
N° DA 20202010559DMP/20UCAV1

KELA FER 70
PPC 130,00 DH

KELA FER 70
PPC 130,00 DH

KELA FER 70
PPC 130,00 DH

Prazol® 20mg
Omeprazole

28 gélules



6 118000 041009

Prazol® 20mg
Omeprazole

28 gélules



6 118000 041009

PPV: 96DH00
PER: 12/24
LOT: L1636-1

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

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 التغذية الكليتيكية
دبلوم الفحص بالصدى
دبلوم طب الشغل
دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca le : 28 Mars 2022 الدار البيضاء في:

Am Lakhnisi Briko

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE
مختبر بوتام للتحاليل الطبية
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Apt. 13
Etg 1 Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 012 363-0808 585 118

Asal

Chit. H2O, L2O

- Crushier avec calcul de la chaux
- Hypoglycémie
- Afs + pg

دكتورة سلوى خياط
الطب العام
الدار البيضاء - الهاتف : 06.95.89.93.83

مختبر بوطعم للتحليلات 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***

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE
مختبر بوطعم للتحليلات الطبية
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Appartement
Etage Bouskoura - Ousabianca
Tél: 0522 012 363-0808 585 108

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 بوطعم

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب و الصيدلة 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

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"

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

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE
مختبر بوطعم للتحاليل الطبية
Lot Izdihar - Im. Houda 2 Apt. 13
Erg 1 Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 012 363-0808 585 1-8

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 الإزدهار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 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 بوتعم

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

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2210-00845

Page : 2/3

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

: **7,50** %

Valeurs Usuelles
 (4,5 - 6,4)

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

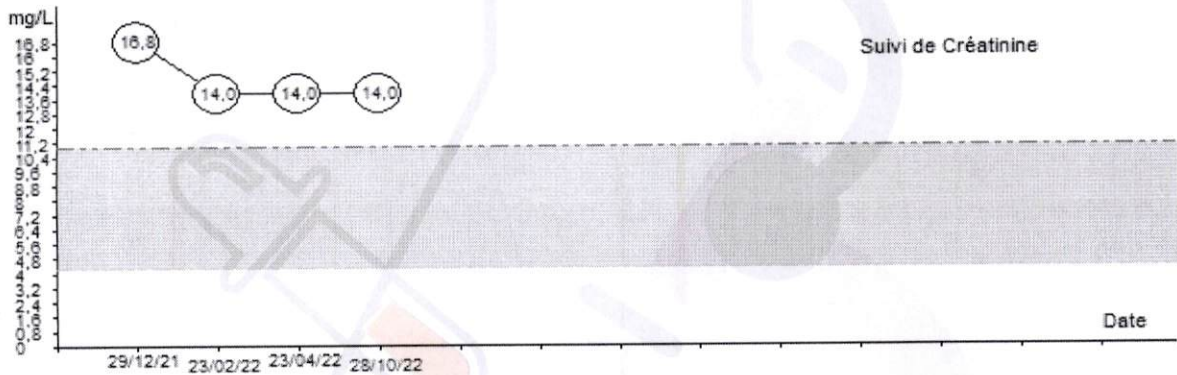
(Technique : HPLC-GX TOSOH)

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

: **13,96** mg/L (4,3 - 11)
 123 µmol/L (38 - 97)

(DOS ENZY- MINDRAY B240PRO)



Triglycérides

(Mindray B240Pro)

Aspect du Sérum

(Après Centrifugation)

Résultat

: Clair
 : **1,56** g/l (0,5 - 1,49) 1,15 (23/04/22)
 1,78 mmol/l (0,57 - 1,7)

Cholestérol Total

(DOSAGE ENZY - B 240 PRO MINDRAY)

: **2,02** g/L (1,55 - 2) 2,08 (23/04/22)
 5,21 mmol/L (4 - 5,16)

HDL-Cholestérol

(DOSAGE enzy- MINDRAY B 240 PRO)

: **0,45** g/L (0,35 - 0,7) 0,46 (23/02/22)
 1,16 mmol/L (Supérieur à 0,9)

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 الإزدهار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 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 بوتعم

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية
 طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى 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 ESTIMEE (MDRD)

38.43 ml/mn/1,73
 m2

Valeurs Usuelles

Antériorité

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Classification de la maladie rénale chronique (HAS)

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales, la classification de la maladie rénale chronique est définie en six stades selon le DFG (ml/min/1,73m2) :

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 الإزدهار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

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

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2022/10/28 13:12

TOSOH CORPORATION V01.24

N0: 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
A0	88.5	1.01	1372.06
TOTAL AREA			1549.76

HbA1c

7.5%

HbA1 9.1 % HbF 1.0 %
0% 15%

