

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

IUPRAS 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.

PRAS : 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° W21-765067

145002

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHOUR NORREDINE

Date de naissance : 18-07-49

Adresse : IDEN

Tél. : 0661664885

Total des frais engagés : 2964,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : BOUCHRA

Lien de parenté : Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA Le : 13/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/1/23 C	-	25000 DH	INP : 091024055

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hay El Massoudi, Rue 1 N° 10, Dis Ain Diab, D'Azemour, Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80	06/01/2023	1902.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire RADIOLOGIE REGRAGUI Casablanca	09/01/23	B 900 + PC 1110	81215 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>														
				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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



Le 06/01/23

DAGUER BOUCHANA

13.40x3

① Levobupivacaine 50 SV 1/2

② Levobupivacaine 25 SV 1/2

116.8x3

③ Lidocaine 100 SV 1/2

123.6x7

④ Insuline 100 SV 1/2

15.3x4

⑤ Saline 500 SV 1/2

53.10x2

⑥ Chlorure 100 SV 1/2

150.00x2

⑦ Chlorure 200 SV 1/2

⑧ Propofol 100 SV 1/2

⑨ Bupivacaine 100 SV 1/2

⑩ Chlorure 100 SV 1/2

1902.20

3mls

2mls

23mls

23mls

2mls

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.: 53DH10
LOT: 22E010
PER: 03 2025
6 118006 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.: 53DH10
LOT: 22E010
PER: 03 2025
6 118006 060833

PPV: 150.00
LOT: 22E010
PER: 03 2025

PPV: 150.00
Lot: 05 884 / V
Exp: 05 2025

Pharmacie
Hay El Massara
Bis Ain Dab
Casa/Anfa

D3NORM®
200 UI GOUTTES BUVALES
8 051128 634501

Lot: 220553
A consommer avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH

D3NORM®
200 UI GOUTTES BUVALES
8 051128 634501

Lot: 220598
A consommer avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH



Ben

Le

06/01/2013

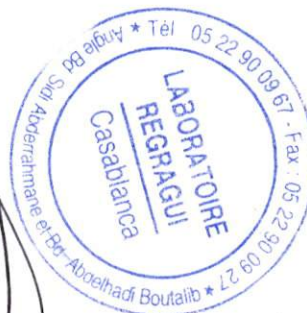
DAHGUA BOUCHMA

① gaj a T

② CHOT HOL LOL TC

③ TSH

④ UH 02/03



[Large stylized signature]

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB
75, Bd Moulay Youssef - Casablanca
Tél.: 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17



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° : 2301092003

Casablanca le 09-01-2023

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Date de l'examen : 09-01-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0163	TSH	B250	B	222.50 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	400.50 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				812.50 MAD

TOTAL DOSSIER : 812.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent douze dirhams cinquante centimes





مختبر التحليلات 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: 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prélèvement : au labo
Le : 09-01-2023 à 08:05

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Référence : **2301092003**

Prescrit par : **Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

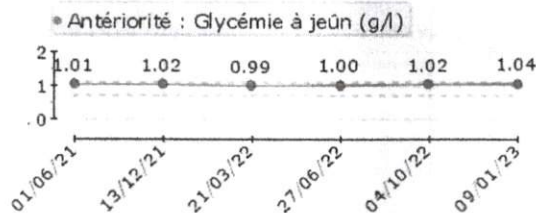
Glycémie à jeûn

1.04 g/l (0.70-1.10)
5.8 mmol/l (3.9-6.1)

04-10-2022

1.02

5.7



Cholestérol total

1.90 g/l (1.20-2.00)
4.90 mmol/l (3.10-5.16)

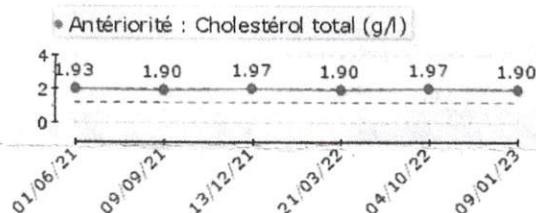
04-10-2022

1.97

5.08

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
Limite supérieure : 2.00 - 2.39 g/L
Élevé : >ou= 2.40 g/L



Cholestérol HDL

0.56 g/l (>0.45)
1.44 mmol/l (>1.16)

04-10-2022

Rapport CT/HDL
(Athérogénicité du cholestérol)

3.39 (<5.00)

Cholestérol LDL

1.17 g/l
3.02 mmol/l

04-10-2022

Optimal : <1 g/L

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 4

Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
 Edité le: 09-01-2023 à 11:27
 Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
 Référence : 2301092003

Presque optimal : 1-1.29 g/L
 Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
 Elevé : 1.6-1.89 g/L
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL

2.09

(<3.55)

2.52

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides

0.87 g/l (<1.50)
 0.99 mmol/l (<1.71)

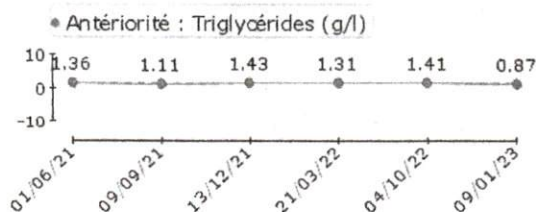
04-10-2022

1.41

1.61

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
 Limite supérieur : 1.50 - 1.99 g/L
 Elevé : 2.00 - 4.99 g/L
 Très élevé : >ou= 5.00 g/L





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: 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prélèvement : au labo
Le : 09-01-2023 à 08:05

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Référence : 2301092003

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

TSH us
(ECLIA/ Roche)

1.96 μ UI/ml

(0.30-5.90)

04-10-2022

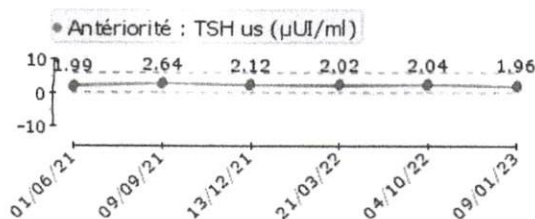
2.04

Traitement :

Lévothyrox

Posologie :

62.5 μ g



Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Référence : 2301092003

VITAMINOLOGIE

27-06-2022

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA/ Mérieux)

62.8 nmol/l

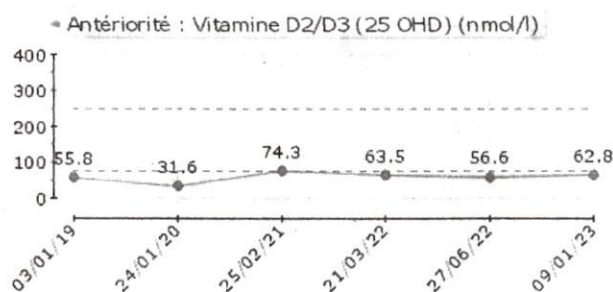
(75.0-250.0)

56.6

25.1 ng/ml

(30.0-100.0)

22.6



Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

