

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 à caractère personnel.

: Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

145159
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1732 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MENNANI Ahmed

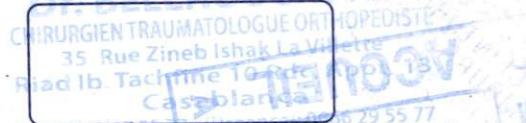
Date de naissance : 01-01-1951

Adresse : 5 IMM. 56 Hay Dakhaa - U.M. Casab

Tél. : 06 22 62 95 72 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2022

Nom et prénom du malade : LARIZI Naima

Age : 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Canal carie

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 : Casa

Le : 11/01/2023

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
10/12/22	CS	CS	210,00	RECEUILLIE A LAE
26/12/22	CPA	250,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KHOURI	28/12	204,20
DR. Abdellatif M. BOUDJEDDAD	22/22	430

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
A. M. GRANDI DR. Abdellatif M. BOUDJEDDAD	21/12/22	B 530 + D	720,00

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS	
	H	G		
	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
	D	B		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		

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

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Traumatologie - Chirurgie orthopédique
Chirurgie prothétique - Arthroscopie - Chirurgie
du sport - Chirurgie de la main et de l'épaule
Maladie de la colonne vertébrale

علاج الكسور و إعادة التقويم - جراحة المفاصيل الاصطناعية
جراحة بالمنظار - جراحة الإصابات الرياضية - جراحة اليد و الكتف
أمراض العمود الفقري

ORDONNANCE

Casablanca, le : 31 - 12 - 2022 الدار البيضاء، في :

PHARMACIE AL KHOZAMA
Ahmed El IDRISI
Docteur en Pharmacie
Casablanca - Tél: 05 22 62 48 48

AAZIZI NAIMA

PPV:
EXP:
Lot N°:

47,80

47,80
Dose - 1000 - 1g 3 fois par jour
SV (au sein aines)

PHARMACIE AL KHOZAMA
Ahmed El IDRISI
Docteur en Pharmacie
Casablanca - Tél: 05 22 62 48 48

Dr. BELLAOUCHI Jad
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
35 Rue Zineb Ishak La Villette
Riad ib Tachfine 10 Rdc. Appt. 13
Casablanca

Cachet et signature du médecin



Traumatologie - Chirurgie orthopédique
Chirurgie prothétique - Arthroscopie - Chirurgie
du sport - Chirurgie de la main et de l'épaule
Maladie de la colonne vertébrale

علاج الكسور وإعادة التقويم - جراحة المفاصل الاصطناعية
جراحة بالمنظار - جراحة الإصابات الرياضية - جراحة اليد والكتف
أمراض العمود الفقري

ORDONNANCE

Casablanca, le : 20-12-2022 الدار البيضاء، في :

LAAZIZI NAIMA

- | | |
|-------------------|----------------|
| -NFS + Plaquettes | - ABO + Rhésus |
| -VS CRP | -ECBU |
| -Glycémie à jeun | |
| -TP - TCK | |

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOUSSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage 1 N°18 Bd
la Grande ceinture H. M. Casablanca

Cachet et signature du médecin



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 28-12-2006

PHARMACIE AL KHOZA
Ahmed EL IDRISI
Docteur en Pharmacie
Sidiha Antaria 1 Hay Mohammadi
Casablanca - Tél : 05 22 62 48 48

LAAZizi NAIMA

PPU: 160,20 DH
LOT: 65/129
PER: 07/24

✓
Signature

1g.

d'ifs p.m. J-
(p.m. J-)

22,00

21 Cédel

AS 2-3 f's p.m. J-

14,00

3 Dr. q.

1cp. 3 f's p.m.

22,00

(en cas de doulou)

✓

204,00

Dr. BELLAOUCHI Jad
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
35 Rue Zineb Ishak La Villette
Riad Ib. Tachfine 10 Rdc. Apt. 13
Casablanca
Tél 0522 60 55 77 (Urgence): 0666 29 55 77

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Boulevard La grande Ceinture, Résidence El Khair, N° 118, 1ère Etage
Hay El Mohammadi- Casablanca Tél : 05.22.63.86.22 - Fax : 05.22.63.86.22

Facture

N° facture 2022-18699

Patient : Mme LAAZIZI Naima

Date prélèvement : 21/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	80,40
Temps de céphaline activee	40	53,60
Taux de Prothrombine	40	53,60
Glycémie à jeun	30	40,20
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	90	120,60
ANTIBIOPGRAMME	60	80,40
Total B		530,00
Total		720,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENT VINGT DIRHAMS ET 20 CENTIMES ***

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSA LI
Pharmacien Biologiste
Res. Al Khair Etage 1 N° 118 Bd
la Grande ceinture H. M. Casablanca

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 26-12-2022

page 1/1

Facture N° 16377/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22L26102736

Nom & Prénom : Mme LAAZIZI NAIMA

C.I.N : BH4131

Adresse : CASA

N° Identifiant : 051168/22

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 26-12-2022

Date Sortie : 26-12-2022

Traitemen

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CPA		250,00			250,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						250,00

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Ain Borja
25, Boulevard Ifni Aïn Borjá
CASABLANCA
Tél: 05 22 41 63 63 Fax: 05 22 40 11 12



مختبر التحاليل الطبية لحزام الكبير LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسلي عبد اللطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Dossier N° : 211222-007

Mme LAAZIZI Naima

Page : 3 / 3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CYTOLOGIE :

Aspect	:	Légèrement Trouble
Cellules épithéliales	:	+
Leucocytes	:	20000 /ml (Inférieur à 10000)
Hématies	:	70000 /ml (Inférieur à 5000)
CYLINDRE	:	Absence
CRISTAUX	:	Cristaux d'acide urique
Levures	:	Absence
Trichomonas vaginalis	:	Absence

BACTERIOLOGIE :

Culture	:	
Cultures	:	Négative

Dossier complet

Merci de votre confiance

Le Biolog

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage 1 N°118 Bd
la Grande ceinture H.M.Casablanca



مختبر التحاليل الطبية لحزام الالبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسلي عبد اللطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Demandé par Dr. : BELLAOUCHI JAD

Casablanca

Examen du : 21/12/2022

Heure Pvt : 8:05:00 Edité le : 22/12/2022

Mme LAAZIZI Naima

Code Patient : 16-02296

Réf : 211222-007

Compte rendu d'analyses

211222-007

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorit
Erythrocytes	:	4,32	M/mm ³	(3,9 - 5,4)
Hémoglobine	:	13,40	g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	37,60	%	(37 - 47)
VGM	:	87,04	fL	(80 - 100)
TCMH	:	31,02	pg	(27 - 32)
CCMH	:	35,64	g/dl	(32 - 35)
Leucocytes	:	5140	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	191000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	42 %	2158,80 /mm ³	(1700 - 7700)	3935,00 (03/02/16)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,9 %	149,06 /mm ³	(Inférieur à 400)	117,00 (03/02/16)
Polynucléaires Basophiles	:	1,2 %	61,68 /mm ³	(Inférieur à 50)	36,00 (03/02/16)
Lymphocytes	:	46,9 %	2410,66 /mm ³	(1000 - 4000)	2789,00 (03/02/16)
Monocytes	:	7 %	359,80 /mm ³	(200 - 1000)	423,00 (03/02/16)
Au total	:	100 %			

Indice de Distribution des Globules Rouges (IDR) 13,10 % (11,5 - 15,5)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure : 12 mm

Interprétation :

Selon la formule de Miller

Le seuil de la VS est :

* Chez l'homme âge/2

* Chez la femme (âge+10)/2

LA.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
Biologiste
Rue Al Khair Flage N°118 Bd
la Grand Ceinture H.M.Casablanca



مختبر التحاليل الطبية لحزام الكبير LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسلي عبد اللطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Dossier N° : 211222-007

Mme LAAZIZI Naima

Page : 2 / 3

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Premiere determination :

Groupe Sanguin : A
Rhésus : POSITIF

HEMOSTASE

Temps de céphaline activee

Temps du témoin : 32,00 sec
Temps du malade : 30,30 sec (27 - 37)

Interprétation : TCA du malade est normal si égale TCA témoin + ou - 5
Taux de Prothrombine : 100,00 % (70 - 100)

85,10 (03/02/16)

Valeurs Usuelles

Antériorit

Glycémie à jeun : 1,09 g/l (0,7 - 1,1)
6,06 mmol/l (3,89 - 6,11)

Valeurs Usuelles

Antériorit

* Selon les recommandations d l'IADPSG , une patiente avec une GAj > = 0,92 g/l mais < 1,26 g/l au début de la grossesse est considérée comme ayant un diabète gestационnel.

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 2,1 mg/l (Inférieur à 6) 4,10 (12/10/16)

LA GRANDE CEINTURE
Dr. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage N°118 Bd
la Grande ceinture H.M.Casablanca